

7/6645 62-160

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU - THSK
KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI
22/11/2016 10:59 / 57536863-610-1515



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

Sayı : 24322010/610
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 29/06/2016 tarihli ve 43452547-120.07- 44156 sayılı yazınız.

Adana Milletvekili Sayın Meral DANIŞ BEŞTAŞ tarafından verilen “Doğum kontrol yöntemlerine dair yapılan çalışmalara ilişkin” 7/6645 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

Ek:
Önerge cevabı (2 Sayfa)

Adana Milletvekili Sayın Meral DANIŞ BEŞTAŞ tarafından verilen “Doğum kontrol yöntemlerine dair yapılan çalışmalara ilişkin” 7/6645 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Recep AKDAĞ tarafından Anayasa’ nın 98. ve İçtüzüğü’nün 96. Maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim.

Soru.1.

Cumhurbaşkanının sözlerine katılıyor musunuz?

Cevap 1: Sayın Cumhurbaşkanımızın kadının toplumsal değerini vurgulamak üzere altın-demir anolojisini kullandığının çok açık olduğunu, kadının yaradılışındaki özelliği ile anne olabildiğini vurgulamasını ben de değerli buluyorum.

Soru.2.

Cumhurbaşkanının, yukarıda izah ettiğiniz söylemleri doğrultusunda doğum kontrol yöntemleri ile ilgili Bakanlığımıza talimatları olmuş mudur?

Soru.3.

Doğum kontrol yöntemlerine dair Bakanlığınızın görüşleri ve çalışmaları nelerdir?

Cevap 2-3: Bakanlığımızın “doğum kontrolü” şeklinde çağ dışı kalmış bir uygulaması yoktur. Bakanlığımız “Çağdaş Üreme Sağlığı” kavramı çerçevesinde hizmetlerini yürütmektedir.

Soru.4.

Kürtaj uygulamalarına dair bir düzenleme yapılması gündeminizde midir?

Cevap.4.

İsteğe bağlı gebelik sonlandırma ülkemizde 18/12/1983 tarihli ve 2827 sayılı kanuna dayanılarak hazırlanan “510 Sayılı Rahim Tahliyesi ve Sterilizasyon Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Denetlenmesine İlişkin Tüzük” çerçevesinde uygulanmaktadır. Bunun dışında kürtaj ile ilgili yeni bir yasal düzenleme çalışması söz konusu değildir.

Soru.5.

Sezaryen yöntemi ile doğuma getirilen sınırlamalarla amaçlanan nedir? Bu konuda yeni düzenlemeler neyi kapsamaktadır?

Cevap.5.

Dünya Sağlık Örgütü sezaryen oranının %5’in altında ve %15’ in üstünde olmasının anne ölümü açısından olumsuz sonuçlar doğurabileceğini belirtmiştir. Ülke yöneticileri halkın sağlığını korumak için önlem almak, ülkenin geleceği için politikalar belirlemek ve uygulamakla sorumludurlar.

Bu yüzden Bakanlığım, tıbbi endikasyonu olan gebelerin en iyi şartlarda sezaryenle doğum yapmalarını sağlamanın yanı sıra, tıbbi endikasyon dışı sezaryen doğumları önlemek için gerekli tedbirleri almak zorundadır. Bu bağlamda projeler üretip uygulayarak toplum sağlığını iyileştirmeyi hedeflemektedir.

Soru.6.

Sezaryen ile doğum yöntemine karşı oluşunuzun nedeni kadın sağlığı mıdır yoksa bu yöntemi bir nevi doğum kontrol yöntemi olarak nitelendirmeniz ile ilgili midir?

Cevap.6.

Sezaryen; normal doğumun risklerinin sezaryen ile doğum risklerinden daha fazla olduğu durumlarda anne ve/veya bebek hayatını kurtarmak için uygulanmalıdır. Artan her sezaryen annenin ve bebeğin sağlığını ve hayatını gereksiz yere riske etmektedir.

Sezaryen ile doğum yapan kadınlarda kanama, enfeksiyon, kronik ağrı, rahim yırtılması, kısırlık, sonraki gebelikte dış gebelik ve eş yerleşim bozukluklarına bağlı anne ölüm riski gibi tehlikeler mevcuttur. Sezaryen ile doğan bebeklerde sıklıkla solunum problemleri, anne ve bebek arasında ruhsal ilişkinin yeterince gelişmemesi, anne sütünün geç gelmesi, tekrarlayan sezaryen sebebiyle de gebeliğin erken sonlandırılması sonucu anne rahminde gelişimini tamamlamadan doğan bebeklere ait ciddi hastalıklar ve bu bebeklerin hastanelerde yatması sebepleriyle ek maliyetlere sebep olmaktadır. Hatta, sezaryen ile doğan çocuğun ileri yaşlarında diyabet, kalp damar hastalıkları, kanser gibi hastalıklara zemin hazırlayan şişmanlık riski ile karşı karşıya kaldığı Harvard T.H. Chan Halk Sağlığı Okulu'nun son çalışmalarında gösterilmektedir.

Sezaryen anne ve bebek sağlığı için gerektiğinde hayat kurtarıcı tıbbi bir müdahaledir. Dolayısıyla gereksiz sezaryen bilim dışı bir tutumdur.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.