



T. B. M. M.
İYİ PARTİ
GRUP BAŞKANLIĞI

Tarih: 02.08.2019
Sayı: 1368



16631

Dr. Arslan KABUKCUOĞLU
Eskişehir Milletvekili

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın Anayasa'nın 98. Ve TBMM İçtüzüğü'nün 96. ve 99. Maddeleri uyarınca T.C. Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını arz ederim. Saygılarımla.

02/08/2019

Dr. Arslan KABUKCUOĞLU
Eskişehir Milletvekili

İnsanlık tarihi boyunca farklı toplumlarda, değişik sonuçlarla görülen intihar, toplumsal yönü ağır basan, ekonomik ve kültürel bir olgudur. Eski topluluklarda da intiharların gerçekleştiği bilinmektedir. İntihar oranı toplumdan topluma değişiklik göstermektedir. İntihar oranının bazı toplumlarda oldukça düşük olmasına rağmen, bazı kültürlerde benimsenmiş olmakla birlikte, belirli koşullar ortaya çıktığında girişilmesi zorunlu bir davranış biçimi olarak kabul edilmektedir.

11 Haziran 2019 tarihinde TÜİK'in açıkladığı "Ölüm İstatistikleri"nde, ölümle sonuçlanan intihar sayısının 2018 yılında 3.161 kişi olduğu görülmektedir. Yayınlanan bu bültende bu intiharların nedenleriyle ilgili bir verinin yer alamaması, intiharların önlenmesi ile ilgili çalışmaların etkin bir şekilde yürütülmesi için bir eksiklik teşkil etmektedir.

Ülkemizde ne yazıkki, mesleğine başlayamayan ve atanamayan öğretmenlerimizin, borcunu ödeyemeyen çiftçilerimizin, onuru zedelenen silahlı kuvvetler mensuplarımızın, fiziki ve psikolojik şiddet gören kadınlarımızın yaşamına son verdiğini ve buna benzer nedenlerle pek çok intihar girişiminin, örneğin yine borcunu ödeyemeyip kendi yakan çiftçilerimizin, gerçekleştiğini pekçok kez haberlerde üzülmekle okuduk, okuyoruz.

Son günlerde, bu konuyla ilgili, basında çıkan haberlere baktığımızda, intiharların en çok geçim sıkıntısı ve işsizlik nedenlerine dayandığı yer almaktadır. Artan toplumsal gerginlik, ülkenin içinde bulunmuş olduğu ekonomik kriz döneminin vatandaşın hayatına yansımalarıyla birlikte, insanlarda oluşan bugüne ve geleceğe dair mutsuzluklar ve umutsuzluklar, adalete ilişkin güvensizlikler, hukuksuz ihraçlar ve tutuklamalar, intiharı bir yönüyle kişinin kendisine dönmüş öfke hali olarak kabul edersek, öfkeye neden olmakta ve bu öfke kişiyi intihar teşebbüsüne sürükleyebilmektedir.

Dünya Sağlık Örgütü 2015 yılında tüm ülkelerin ulusal intihar önleme programları olmasının öneminli olduğunu belirtmiştir. İntihar, önlenilecek bir davranıştır. Tüm toplumda insanların intihara eğilimini arttıran etkenlerin belirlenerek ortadan kaldırılması, "birincil düzey önleme" hedefi olarak belirlenir. İntiharın birincil düzeyde önlenmesinde temel odak, toplum



16631

Dr. Arslan KABUKCUOĞLU
Eskişehir Milletvekili

içerisindeki intihar eğilimlerini azaltmaktır. Birincil önleme, çevresel risk etkenlerinin azaltılması ve kişisel kaynakların artırılması ile mümkündür.

En başta yaşam ve özgürlük olmak üzere sağlık, eğitim, yiyecek, barınma ve toplumsal hizmetlerin de içinde olduğu, sağlık ve esenliğe uygun bir yaşam düzeyine kavuşma; yasanın koruyuculuğundan eşit olarak yararlanma; barışçıl amaçlar için toplanma ve dernek kurma; evlenme, mal ve mülk edinme; çalışma, işini seçme özgürlüğü; din, vicdan, düşünce ve anlatma özgürlüğü hakları", İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nin temelini oluşturur. İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'nde belirtilen temel ilkelere uyulması ile intihar davranışı önlenabilir.

Bu nedenle her ülkenin ölçülebilir hedefleri olan, etkinliğinin değerlendirilebildiği, tüm toplumu kapsayan ve süreklilik gösteren ulusal intihar önleme programlarına ihtiyacı bulunmaktadır. Bu programlar halk sağlığı uygulamalarının bir parçası olarak yürütülmelidir. İntihar davranışı genetik, psikolojik, sosyal, ekonomik ve kültürel bir çok risk faktörü tarafından belirlenir.

Bu bağlamda;

1-) Bakanlığınız 2018 yılında ölümle sonuçlanan 3.161 kişinin hangi nedenlerle intihar ettiğini ortaya koyan bir çalışması var mıdır? Böyle bir çalışma varsa, intihar nedeni bilinen durumlarda vatandaşlarımızın kaçısı işsizlik ve geçim sıkıntısı yüzünden yaşamını sonlandırmak durumunda kalmıştır? Bu kişilerin maddi durumları ile ilgili intiharlar için Cumhurbaşkanlığına rapor verilmiş midir?

2-) Dünya Sağlık Örgütü, intihar girişiminde bulunanların sayısının, intihar edenlerin sayısının 20 katı olduğunu belirtmektedir. Bakanlığınızın, intiharın önlenmesi adına, Dünya Sağlık Örgütü'nün tavsiye ettiği ve önemini vurgulamış olduğu, Ulusal İntihar Önleme Programı var mıdır ?

3-) İntihar davranışının genetik, psikolojik, sosyal, ekonomik ve kültürel bir çok risk faktörü tarafından belirlendiği bilimsel olarak ortaya konulduğunu düşündüğümüzde, Bakanlığınız, yukarıda sayılan ayrı ayrı disiplinler üzerine çalışmalar yürüten, bilimsel kuruluşlar,sivil toplum kuruluşları başta olmak üzere, diğer bakanlıklar ile bu konuda ortak çalışmalar yürütmekte midir?