



21895

Sevda Karaca
Gaziantep Milletvekili
Emek Partisi Genel Başkan Yardımcısı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın **Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu** tarafından Anayasanın 98, TBMM İç Tüzüğü'nün 96 ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.
09.01.2025

Sevda Karaca
Gaziantep Milletvekili

Birleşmiş Milletler'in öncülük ettiği Afet Sonrası İhtiyaç Değerlendirmesi çalışmalarına göre; afet sonrası yeniden inşa politikalarında sağlığın etkilenme durumu için malnütrisyon (yetersiz beslenme) temel bir veri olarak kabul edilmiştir. Türk Tabipleri Birliği (TTB) ve Sağlık ve Sosyal Hizmetler Emekçileri Sendikası'nın (SES) 29 Kasım 2024 tarihinde yayınlamış olduğu "Deprem Bölgesinde Beş Yaş Altı Çocukların Beslenme Durumları: Adıyaman Örneği" raporu, Adıyaman'da malnütrisyon üzerine odaklanmıştır. Adıyaman'da yapılan inceleme en temel sorunların hala barınma, ekonomik yetersizlikler, gıdaya erişememe ve saklama koşullarının yetersizliği olduğunu ortaya koymuştur.

Rapora göre;

- İlk 6 ayda sadece anne sütü alan çocukların oranı %32'dir,
- 6-23 ay çocuklarda ancak iki çocuktan biri yeterli tamamlayıcı beslenme kriterlerini sağlayabilmektedir.
- 1-4 yaş çocuklarda özellikle süt ve süt ürünleri, et ürünleri, sebze ve meyve gibi besin değeri yüksek gıdaların tüketimi oldukça az iken abur cubur tüketim oranı oldukça yüksektir.
- Toplamda çocukların %80,2'si günde en az bir kez abur cubur tüketirken bu sıklık sadece anne sütü ile beslenmesi gereken 0-6 aylık çocuklarda %17,1'dir.

Bunun sonucu olarak;

- 5 yaş altı çocukların %14,4'ünde bodurluk, %6'ısında zayıflık ve %6,5'inde aşırı kiloluluk ortaya çıkmıştır.
- 0-11 aylık bebeklerde bodurluk %26,6, 0-5 ay arası bebeklerde ise %48'dir.
- Bodurluk oranı Anadili Arapça ve Kürtçe olan çocuklarda Türkçe olanlara göre daha yüksektir.
- Depremi yaşayan çocukların %57,7'sinde ruh sağlığı sorunları, 2-4 yaş çocukların %8,6'sında da bilişsel gerilik saptanmıştır.

Bu sonuçlar afetin iyileşme dönemi olarak tarif edilen 15-18'inci aylarında ortaya çıktığından TTB ve SES'in değerlendirmesine göre geçen süre boyunca çocuklara yönelik beslenme politikasının geliştirilmemiş olması, afetin zamanla birlikte etkilerinin artacağı gerçeğini doğurmaktadır. Raporda, yetersiz beslenmenin hızlı bir şekilde tanımlanması ve önlenmesiyle tedavi edilebilir bir durum olduğu belirtilerek "sağlıklı yaşam hakkının korunması adına hayati bir zorunluluk" olarak bir dizi önlemler sıralanmıştır.

Bu bağlamda;

1. Bakanlığınızın deprem bölgesinde yetersiz beslenme sebepleri ve sonuçlarına dair bir çalışması bulunmakta mıdır? Varsa kamuoyu ile paylaşır mısınız?
2. Bakanlığınız deprem bölgesinde yaşanan sağlık sorunları için başta bölgede sıklıkla çalışan örgütler TTB, SES olmak üzere sağlık alanında çalışan emek ve meslek örgütleriyle ortak çalışmalar yapmakta mıdır?
3. Çocukların yetersiz beslenmesi sonucu ortaya çıkan sonuçların hızlı bir şekilde giderimi için Bakanlığınızın ne tür önlemler almaktadır?
4. Anadili Türkçe olmayan çocuklarda yetersiz beslenmeye bağlı sorunların daha sık yaşanmasının sebebi nedir? Bu çocuklar ve aileleri için anadilinde sağlığa erişim konusunda ne tür çalışmalarınız bulunmaktadır?
5. Yetersiz beslenmenin sebeplerinden birinin ülkede hakim olan ekonomik kriz olduğunu düşünüyor musunuz? İktidarınızın mimarı olduğu ekonomi politikaları neticesinde gıda enflasyonunun sürekli olarak arttığı koşullarda, vatandaşın sağlıklı ve yeterli gıdaya erişimi için ne tür çalışmalarınız bulunmaktadır?