

|  |
|--|
| <b>MİLLİYETÇİ HAREKET PARTİSİ</b><br><b>T.B.M.M. GRUP BAŞKANLIĞI</b> |
| Tarih: 06.12.2018  |
| Sayı: 2018 / 3165  |

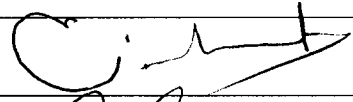
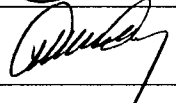
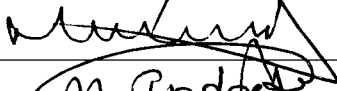
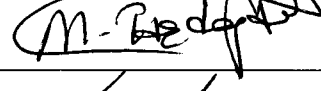
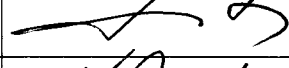

## TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Türkiye’de çocuklarda diş sağlığı sorunlarının sıklığını, nedenlerini incelemek ve gerekli tedbirleri almak için Anayasanın 98, İçtüzüğün 104 ve 105 inci maddeleri gereği Meclis Araştırması açılmasını arz ederim.28/11/2018



Prof. Dr. Sefer AYCAN

Kahramanmaraş Milletvekili

|   | Adı Soyadı                   | Seçim Bölgesi | İmza  |
|---|------------------------------|---------------|---|
| 2 | Esin Kara                    | Konya         |  |
| 3 | ŞAFFET SANCAKLI              | KOCAELİ       |  |
| 4 | Muhammed YARLI               | ADANA         |  |
| 5 | A. Muhittin Başar            | G. Antep      |  |
| 6 | Mustafa Hidayet<br>VAHAPOĞLU | Bursa         |   |
| 7 | Kamil Aydemir                | ERZURUM       |  |



## GEREKÇE

Çocuklarda ağız ve diş sağlığı genel olarak değerlendirildiğinde; diş çürüğü, periodontal hastalıklar (gingivitis ve periodontitis), ağız kanserleri ve diğer ağız hastalıkları karşımıza çıkmaktadır. Bu durumlar içinde ise en sık karşılaşılanlar çürük ve gingivitistir. Diş çürüğü, dünya genelinde önemli bir halk sağlığı sorunudur ve en yaygın bulaşıcı olmayan hastalıktır. Dünya Sağlık Örgütü(DSÖ)'ne göre dünya popülasyonunun neredeyse yarısı çürükten etkilenmiştir.

Çocuklarda ağız ve diş sağlığı açısından duruma bakıldığında 2015 yılında yapılan bir çalışmada **560 milyon çocuğun süt** dişlerinde çürük olduğu gösterilmiştir ki bu durum çürüğün dünya genelinde oldukça yüksek bir prevalans hızı olduğunu göstermektedir. DSÖ 2003 verilerine göre ise küresel olarak **okula giden çocuklarda %60-90'ında çürük** görülmektedir.

Çürüğün **tedavi maliyeti** yüksektir ve gelişmiş ülkelerde sağlık hizmetlerinin %5-10 kadarını kapsar.2010 yılında tespit edilen çürüğün finansal maliyeti 442 milyar dolar olarak belirlenmiştir. Gelir düzeyi düşük olan ülkelerde, diş çürüğü çoğunlukla tedavi edilmez. Çürükten etkilenen dişler genellikle ağrı veya rahatsızlığa neden olduklarında diş çekilmektedir. Başlangıç düzeyindeki çürük yemek yeme ve uykuda zorluk şeklinde yaşam kalitesini bozduğu gibi ileri evrelerde yaşamı tehdit edecek boyuta gelebilir. Yemek yeme zorlukları çocuklarda olumsuz büyüme gelişmeleri ile ilişkilidir. Ayrıca, diş çürüğü okul devamsızlığı açısından sık karşılaşılan bir durumdur. Çekilen dişin çoğu zaman yeri boş kalmakta veya yapılan protezler asla doğal dişin yerini tutmamaktadır.

Küresel olarak çürük; **sağlık planlamalarında** yeterince öneme sahip değildir. Müdahalelerin odak noktası genellikle tüm popülasyonu kapsayan düşük maliyetli toplum halk sağlığı stratejilerinden çok bireysel ve pahalı klinik tedaviye yöneliktir. **Çürük önlenabilir bir hastalıktır** ve hem popülasyon genelinde, hem de bireysel olarak basit ve düşük maliyetli müdahalelerle önlenabilir.

**“Türkiye Ağız-Diş Sağlığı Profili”** çalışmasında, 12 yaş grubunda DMFT (çürük, kayıp, dolgulu diş) indeksi, gelişmiş ülkelere göre oldukça yüksek olarak tespit edilmiştir.

2016 yılı TÜİK verilerine (beyana dayalı) göre, ağız ve diş hastalıkları, 0-6 yaş grubu çocuklarda ilk beş hastalık arasında, 7-14 yaş grubunda ise %23,4 ile ilk sırada yer almaktadır.

Ağız diş sağlığı konusunda mevcut durumu saptayan ve etkin m¼dahale programları içeren sağlık politikaları oluşturulmalıdır.

T¼rkiye’de diş sağlığı alanında mevcut sorunlarının araştırılması, ¼zellikle çocuklarda diş sağlığı ile ilgili detaylı olarak incelenmesinin yapılıp, nedenlerinin tespit edilmesi ve gerekli tedbirlerin alınması amacıyla Anayasanın 98, İt¼z¼g¼n 104 ve 105 inci maddeleri gereği Meclis Araştırması uygun olacaktır.