

# MEVSİMLİK TARIM İŞÇİSİ AİLELERİN SAĞLIĞINI GELİŞTİRME PROGRAMI

## **Değerli aile hekimimiz,**

Yaklaşık %99'u kırsal alanlar, yoksul bölgeler ve çoğunluğu da 19 yaş altındaki kadınlar olmak üzere dünyada her gün 800 kadın gebelik ya da doğuma bağlı önlenebilir bir nedenden dolayı ölmektedir. Anne ölümlerinin %80'ninin nedenini doğum sırasında kanama, doğumdan sonra gelişen enfeksiyonlar, gebelik sırasında kan basıncının yükselmesi ve güvensiz düşükler oluşturmaktadır. Bu ölümler, bütün kadınların nitelikli doğum öncesi ve sonrası bakım hizmetlerine ulaşmaları sağlanarak önlenebileceği bilinmektedir.

Ülkemizde sizlerin yaptığı hizmetler sayesinde bugün anne ve bebek ölümleri önemli ölçüde azalmıştır. Ancak mevsimlik tarım işçileri gibi bazı gruplarda hala yüksek düzeydedir. Bildiğiniz gibi, bölgemizde de mevsimlik tarım işçiliği önemli bir geçim kaynağıdır. Ülke geneline göre mevsimlik tarım işçilerinde, kaba ana ölüm oranı yaklaşık dokuz kat, ölü doğum beş kat, adolesan annelik iki kat, beş yaş altı ölüm hızı üç kat, toplam doğurganlık hızı yaklaşık iki kat daha fazladır. Mevsimlik tarım işçisi kadınlarda sağlıksız yaşam koşulları, uzun süre ayakta kalma ve eğilip kalkma, aşırı yorgunluk, dehidratasyon, kötü beslenme, pestisit ve diğer kimyasal etkilenimi, düşük sosyo-ekonomik düzey, genç ya da ileri anne yaşı ve hiç doğum öncesi bakım alınmaması/geç ya da yetersiz alınması, kendiliğinden düşük, prematüre doğum, ölü doğum, fetal malformasyon, düşük doğum ağırlığı, büyüme geriliği ve postnatal anormal gelişme riskini artırmaktadır. Ayrıca, gebelohusalık izlemleri, aile planlaması yöntemi bilme ve kullanma oranları, bebek-çocuk izlemleri, bulaşıcı hastalıklara karşı bağışıklanma düzeyleri ve sağlık hizmeti alma oranları toplum ortalamasından oldukça düşüktür. Bu grup yılın her ayında olmak üzere, çoğunlukla da Nisan ayından itibaren farklı şehirlere ve ilçelere çalışmaya giderken, Ekim-Kasım aylarında da dönmektedir. Bu şekildeki bir yaşam doğal olarak *tespit ve takip sorunu* oluşturmaktadır.

## **Değerli meslektaşım,**

Bildiğiniz gibi riskli bir durum yoksa, gebenin ilk 3 ay içinde tesbiti, en az 4 kez nitelikli izlenmesi, hastaneden çıktıktan sonra evde 3 izlem yapılması gerekmektedir. Mevsimlik tarım işçilerinin neredeyse tamamına yakını riskli gebeliklerdir ve bu yüzden 4 izlem bu grup için yeterli olmamaktadır. Gebelik öncesi gerekli danışmanlık ve muayene/tedavilerle sağlıklı gebelik başlangıcı (*anemi, idrar yolu enfeksiyonu, Hepatit B başta olmak üzere sistemik hastalıkların ortaya çıkmaması için gerekli eğitim ve danışmanlığın yapılması, erken tanı/tedavisi*), gebeliğin sağlıklı sürdürülmesi (*ilk tespit sırasında öyküsünde tarım işçiliği durumunun ayrıntılı sorgulanması ve risklerin ortaya çıkmaması için danışmanlık-beslenme, temiz içme kullanma suyu temini, güvenli tarım ilacı uygulamaları- ve muayene -kan basıncı, hemogloblin, boy, kilo, idrar testi*) hastanede doğum yapmanın sağlanması ve doğum sonrası izlem, bildirim planının yapılması, eğer riskli bir durum varsa uzmana yönlendirilmesi ve uzmanın önerileri doğrultusunda izleme devam edilmesi kilit adımlardır.

Öncelikli görevimizin hastalıklara ve erken ölümlere neden olan faktörlerin önlenmesi, önleyemediklerimizin erken tanı ve tedavisi bilinciyle görevinizi yaptığınıza inancımızı bildirir, çalışmalarınızda kolaylıklar dileriz.

**KORUYUCU HEKİMLİK,  
SAVAŞIN KAN DÖKÜLMEDEN KAZANILMASIDIR.**



