

7/8105

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

Sayı : B.03.0.KGM.0.00.00.03/1680/3914
Konu : Yazılı soru önergesi

05.08./2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: a) Kanunlar ve Kararlar Dairesi Başkanlığı ifadeli, 04/06/2009 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-13467 sayılı yazı,
b) 07/07/2009 tarihli ve 1456/3264 sayılı yazı.

İlgi (a) yazınız ekinde alınan, Diyarbakır Milletvekili Selahattin Demirtaş tarafından Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/8105 Esas No.lu soru önergesine ilişkin cevaba esas teşkil edecek bilgilerin derlenebilmesi için ilgi (b) yazımızla ek süre istenilmiş olup, Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 99. maddesi uyarınca hazırlanan cevap örneği iki nüsha halinde ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.


Sadullah ERGİN
Bakan

EK:
Soru önergesi cevabı (2 adet)

DAĞITIM:
Gereği:
TBMM Başkanlığına

Bilgi:
Başbakanlığa

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

Sayı : B.03.0.KGM.0.00.00.03/1675/3909
Konu : Yazılı soru önergesi

05.08/2009

Sayın Selahattin DEMİRTAŞ
Diyarbakır Milletvekili
T.B.M.M.

Bakanlığımıza yöneltip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/8105 Esas No.lu yazılı soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

I- A) 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanunun;

1. "Hükümlünün muayene ve tedavisi" kenar başlıklı 78. maddesinde,

"(1) Kurumun sağlık koşullarının düzenlenmesi, hükümlünün acil veya olağan muayene ve tedavisi kurumun hekimi tarafından yapılır. Genel veya hastalık nedeniyle yapılan tüm muayene ve tedavi sonuçları, sağlık izleme kartına işlenir ve dosyasında saklanır.

(2) Sağlık Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ile üniversitelerin sağlık kuruluşları, hükümlülerin tedavileri bakımından gerekli yardımları yapmakla görevlidirler.

(3) Rızası olsa bile hiçbir hükümlü üzerinde tıbbî deney yapılamaz.";

2. "Sağlık denetimi" kenar başlıklı 79. maddesinde,

"(1) Kurum hekimi, kurumu ayda en az bir kez denetleyerek genel ve özel önlem alınması gereken hastalıklar ile kurumda sağlık koşulları yönünden alınması gereken önerileri içeren bir rapor düzenler ve kurum yönetimine verir.";

3. "Hastaneye sevk" kenar başlıklı 80. maddesinde,

"(1) Hükümlünün sağlık nedeniyle hastaneye sevkine gerek duyulduğunda durum, kurum hekimi tarafından derhâl bir raporla ceza infaz kurumu yönetimine bildirilir.";

4. "İnfazı engelleyecek hastalık hâli" kenar başlıklı 81. maddesinde,

"(1) Kurum hekimi veya görevli hekim tarafından yapılan muayene ve incelemeler sonucunda hükümlünün cezasını yerine getirmesine engel olabilecek hastalığı saptanırsa durum, kurum yönetimine bildirilir.";

B) 06/04/2006 tarihli ve 26131 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzüğü;

1. "Revir" kenar başlıklı 114. maddesinde,

"(1) Her kurumda bir revir bulunur. Revir, cezaevi tabibinin sorumluluğunda faaliyet gösterir.

(2) Kurum revirinde bulundurulması gerekli tıbbî araç ve gereçler ile kurum revirinin çalışma esas ve usulleri kurum iç yönetmeliğinde gösterilir.

(3) Kanun hükümlerine ve durumlarına göre, 5275 sayılı Kanunun 16 ncı maddesinin dördüncü fıkrasının uygulanmadığı hâllerde, gebe olan kadın hükümlülerin bulunduğu kurumlarda, doğum öncesi ve doğum sonrası her türlü bakım ve tedavi için özel bir yer ayrılır. Doğumun kurum dışında bir sağlık kuruluşunda gerçekleşmesi için gerekli tedbirler alınır. Ancak, doğum, kurumda gerçekleşmişse çocuğun kurumda doğduğu, doğum belgesine işlenmez.";

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

2. "Hastaneye sevk" kenar başlıklı 115. maddesinde,

"(1) Hükümlünün sağlık nedeniyle bir hastaneye sevkine gerek duyulduğunda durum, cezaevi tabibi tarafından bir raporla derhâl kurum en üst amirine bildirilir.";

3. "Hükümlülerin hastanelerde muayene ve tedavileri" kenar başlıklı 116. maddesinde,

"(1) Kurumda tedavisi mümkün olmayan hastalığı bulunan hükümlülerin muayene ve tedavileri Devlet ve üniversite hastanelerinde gerçekleştirilir. Hükümlülerin yatarak tedavileri bunlar için ayrılan hükümlü koğuşlarında yapılır. Hükümlü koğuşu yoksa tedavileri dış güvenlikten sorumlu güvenlik görevlileri tarafından gerekli önlemler alınarak hastanelerin diğer birimlerinde yapılır.

(2) Açık kurumlar ile çocuk eğitimevi hükümlülerinin kurum dışındaki yatarak tedavileri, tedavi eden kurumun bulunduğu yerdeki kurumun iç güvenlik görevlileri gözetiminde ve hükümlü odası dışındaki bir bölümde yapılır.

(3) Kurum dışında yatarak tedavileri yapılan hükümlülerin yanında, tedaviyi yapan hekimin raporuyla zorunlu olduğunun bildirilmesi hâlinde, eşi, annesi, babası, kardeşi, çocuğu, bunların olmaması hâlinde Cumhuriyet başsavcılığının uygun gördüğü bir aile yakını refakatçi olarak bulundurulabilir.";

4. "Hükümlünün muayene ve tedavisi" kenar başlıklı 117. maddesinde,

"(1) Kurumun sağlık koşullarının düzenlenmesi, hükümlünün acil veya olağan muayene ve tedavisi cezaevi tabibi tarafından yapılır. Genel veya hastalık nedeniyle yapılan tüm muayene ve tedavi sonuçları, sağlık izleme kartına işlenir ve dosyasında saklanır.

(2) Kurumda, hükümlünün muayene veya tedavisi sırasında cezaevi tabibi tarafından talep edilmediği sürece muayene odasında sağlık personeli dışında görevli bulundurulmaz. Ancak güvenlik amacıyla ve konuşulanların duyulmayacağı şekilde, kurum idaresi tarafından gerekli tedbirler alınır.

(3) Sağlık Bakanlığı ile üniversitelerin sağlık kuruluşları, hükümlülerin tedavileri bakımından gerekli yardımları yapmakla görevlidirler.

(4) Rızası olsa bile hiçbir hükümlü üzerinde tıbbî deney yapılamaz.";

5. "İnfazı engelleyecek hastalık hâli" kenar başlıklı 118. maddesinde,

"(1) Cezaevi tabibi veya görevli hekim tarafından yapılan muayene ve incelemeler sonucunda hükümlünün cezasını yerine getirmesine engel olabilecek hastalığı saptanırsa durum, kurum en üst amirine bildirilir.",

Hükümlülerinin yer aldığı malûmlarıdır.

II- Ceza infaz kurumunda bulunanların sağlıklarının korunması ve tedavilerinin yukarıda belirtilen yasal düzenlemeler kapsamında yerine getirildiği;

Ceza infaz kurumlarında sağlık hizmetlerinin aksamaması için, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ile Bakanlığımız arasında düzenlenen 30/10/2003 tarihli Protokolün 52. maddesi çerçevesinde, tabip, dış tabibi, psikolog ve sosyal çalışmacı görevlendirmesinin yapıldığı;

Öte yandan; ceza infaz kurumlarındaki sağlık hizmetlerinin tamamının Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülmesine ilişkin olarak, Bakanlığımız ile Sağlık Bakanlığı arasında, 30/04/2009 tarihinde bir protokol imzalandığı; bu Protokolde, sağlık personeli açığının giderilmesi amacıyla, sağlık hizmetlerinin yürütülmesine ilişkin mekân ve donanım sağlama sorumluluğu Bakanlığımızda olmak üzere, tüm doktor ve dış hekimlerinin Sağlık Bakanlığı kadrosunda yer almasının ve tüm görevlendirmelerin anılan Bakanlıkça yürütülmesinin öngörüldüğü, bu protokol gereği Sağlık Bakanlığının, ceza infaz kurumlarındaki sağlık hizmetlerinin yürütülmesi için kapasiteleri yüksek Ankara-Sincan, İstanbul-Silivri ve İstanbul-Maltepe Ceza İnfaz Kurumları

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

kampüslerinde Sağlık Bakanlığı hastanelerine bağlı semt polikliniklerinde görevlendirilen aile hekimleri veya sağlık personeli eliyle, diğer tüm ceza infaz kurumlarında aile hekimleri veya görevlendirilen sağlık personeli eliyle Birleşmiş Milletler Minimum Standartlarında yeterli sayı ve nitelikte personel görevlendirmesini sağlamakla mükellef olduğu, ilgili protokol hükümleri uygulamaya geçirilene kadar veya tercihen bu Protokole katılmayan ceza infaz kurumlarında ise, 06.01.2000 tarihinde Adalet, İçişleri ve Sağlık Bakanlıkları tarafından imzalanarak yürürlüğe giren üçlü Protokol (30.10.2003 tarihli değişiklik dahil) hükümleri ile 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük'ün sağlıkla ilgili hükümlerinin uygulanacağı, Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük'ün 25. maddesinin dördüncü fıkrasının (b) bendinde yer alan "Tabipler, diğer unvanlardaki personel gibi kurumun özelliği dikkate alınarak vardiya sistemine göre çalıştırılabilir. Vardiya sisteminin uygulanmadığı hâllerde, önemli bir rahatsızlığın bildirildiği durumlarda, günün her saatinde kuruma gelerek gerekli önlemleri alır" hükmü gereği ve yine üçlü protokolün 46. maddesinde yer alan "Kapalı cezaevi ve tutukevlerinde acil ve hayati tehlike arzeden hastalık durumunda; varsa hekim raporu ile yoksa, kurum amiri veya nöbetçi amirinin yazılı talebi üzerine jandarma, hasta hükümlü ve tutukluyu bekletmeden hastaneye sevk edecektir." hükmü gereği acil hastalık hallerinde hastaların ambulans hizmetlerinden yararlanabildiği ve ivedi olarak hastanelere nakil edilebildiği;

III- A) Soru önergesinde adı geçen şahsın, Mardin E Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumunda hükmen tutuklu iken, 11.12.2008 tarihinde mide kanaması tanısı ile tedavi amaçlı olarak Diyarbakır Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine yatışının yapıldığı, 29.12.2008 tarihinde hastaneden taburcu olduğu ve cezaevine teslim edildiği, hükmen tutuklunun ilk muayenesinde; geçmişte mide kanaması, prostat büyümesi vb. şikayetlerini dile getirdiği, 15.01.2009 tarihinde Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine kontrol amaçlı sevk edildiği, kronik böbrek yetmezliği teşhisiyle tetkiklerinin yapıldığı, 21.01.2009 tarihinde yine Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine kontrole götürüldüğü, 28.01.2009 tarihinde Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine yeniden sevk edildiği ve kronik böbrek yetmezliği tanısı konularak 3 ay sonraya kontrol için gün verildiği, 12.02.2009 tarihinde Kurum Tabipliğince ülser tanısı ile gerekli reçetesinin yapıldığı, 22.02.2009 tarihinde Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gastroenteroloji Polikliniğine acil sevk edildiği, gerekli muayene ve müdahaleden sonra kuruma alındığı, 24.02.2009 tarihinde cezaevi tabipliği tarafından Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesine yeniden sevk edildiği ve gastroenteroloji polikliniğinde 773 protokol numarası ile uzman doktor tarafından muayene edildiği, reçetesi yazılmak suretiyle geri gönderildiği, 28.02.2009 tarihinde saat 10:55 sıralarında rahatsızlığını bildirmesi üzerine nöbetçi müdür tarafından acil olarak ambulans marifetiyle Diyarbakır Eğitim ve Araştırma Hastanesine, buradaki müdahalelerden sonra Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine sevk edildiği, tüm müdahalelere rağmen gis kanaması sonucu vefat ettiğinin alınan raporda belirtildiği;

B) İlgilinin, cezaevinde kaldığı süre içerisinde kurum tabipliğinin 30.12.2008 tarihinde düzenlediği rapora istinaden diyet yemek uygulamasına dahil edildiği;

C) Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevinde kadrolu tabip bulunduğu, kendisi aynı zamanda lojmanlarda ikamet ettiğinden, mesai saatleri dışında hastalanan hükümlü ve tutuklulara da kuruma gelmek sureti ile müdahale ettiği, Kurumda ve lojmanda bulunmadığı mesai saatleri dışında ise revir görevlileri ile sürekli temas halinde çalıştığı, 24.02.2009 tarihinde kurum tabibinin kurum yönetimine çocuğunun rahatsızlığı sebebi ile müracaatta bulunduğu ve saat 14:00 itibarıyla saatlik izin aldığı;

D) 28.02.2009 tarihinde hafta sonu olması nedeni ile kurumda görevli tabip bulunmadığı, ilgilinin saat 10:55 sıralarında rahatsız olduğunun oda nöbetçisi tarafından revir kısmına bildirildiği ve nöbetçi ikinci müdür tarafından aynı anda acil olarak ambulans marifetiyle hastaneye sevk edildiği;

T.C.
ADALET BAKANLIğI
Kanunlar Genel M¼d¼rl¼đ¼

IV-İlgilinin ¼l¼m¼ne ilişkin soruşturmanın Diyarbakır Cumhuriyet Başsavcılığının 2009/4579 sayılı dosyası ¼zerinden y¼r¼t¼ld¼đ¼ ve halen devam ettiği,
Bakanlığımız kayıtlarının incelenmesinden anlaşılmıştır.
Bilgilerinize arz ederim.



Sadullah ERGİN
Bakan