



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Personel Genel Müdürlüğü

Sayı : B100PER0.000.610.7482
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

7-1003
(G.k.65)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Personel Genel Müd. Soru Önergeleri
Birimi
11 Ocak 2012 16:11:52 /7482



13120638

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 11/11/2011 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.02.00-28582 sayılı yazınız.

Muğla Milletvekili Sayın Nurettin DEMİR tarafından verilen "Tutuklu ve hükümlülerin sağlık sorunlarına ilişkin" 7/1003 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER :
EK-1 Önerge cevabı (2 sayfa)

Muğla Milletvekili Sayın Nurettin DEMİR tarafından verilen "Tutuklu ve hükümlülerin sağlık sorunlarına ilişkin" 7/1003 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR:

Türkiye’de özellikle “tutukluların ve hükümlülerin sağlık sorunları” üzerinde ciddiyetle durulması gereken güncel ve hayati bir konudur. 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun’un 71. maddesinde “Hükümlü, beden ve ruh sağlığının korunması, hastalıklarının tanısı için muayene ve tedavi olanaklarından, tıbbi araçlardan yararlanma hakkına sahiptir.” denilmek suretiyle Devlet, hükümlü ile tutuklunun beden ve ruh sağlığını korumakla yükümlüdür. Ancak, hasta tutukluların ve hükümlülerin muayene ve tedavileri çeşitli şekillerde engellenmektedir. Ya hastaneye götürülmemekte ya da götürülse bile çeşitli engeller nedeniyle muayene olamadan geri getirilmektedirler. Hastaneye yatabilenler ayaklarından yatağa zincirlenerek tutulmaktadır ki hiçbir tutuklu ve hükümlü bunu kabul etmemektedir.

Ancak “suçu henüz kesinleşmemiş” olan tutuklular da “hükümlü” olarak değerlendirilmektedir. Şahit olduğumuz üzere hatta tutukluların çoğu hükümlülerden daha kötü koşullardadır. Bazı tutuklular mahkeme sırasında hastalıkları yüzünden savunmalarını bile yapamaz halledirler. Hapishanelerdeki sağlık sorunlarının ne kadar öldürücü olduğunu, basına da yansımaktadır. Güler ZERE ve Abdullah AKÇAY bu örneklerden sadece ikisidir. Kanser hastası olan Güler ZERE, hapishanede kalmasının tedavisini engelleyeceği “hastane raporlarıyla belgelendiği halde” tahliyesi aylarca geciktirilmiştir. iyileşmesinin imkansız olduğu kesinleşince tahliye edilmiştir. Tahliyeden 6 ay sonra ölmüştür. 18 yaşından küçük “adli bir tutuklu” olan Abdullah AKÇAY’ın ise hapishanede muayene ve tedavileri yapılamamış; kanser hastalığı “ölümcül noktaya vardığı halde” tahliye edilmemiştir. Abdullah AKÇAY hapishanede ölmüştür.

Buna göre,

SORU 1- Adalet Bakanlığı’nda kanuni hekim kadrosu 270 iken neden 16’sı doludur?

SORU 2- Hekim açığının kapatılması için bu güne kadar ne gibi düzenlemeler yapılmıştır? “hekim açığı gerekçesi” tutuklu ve hükümlülere “cezaî yöntem” olarak kullanılmakta mıdır?

SORU 3- Tutuklular hangi sıklıkta genel ve detaylı sağlık kontrollerinden geçirilmektedir? tansiyon, şeker gibi sağlık kontrolleri günde kaç kez yapılmaktadır?

SORU 4- Devletin ve dolayısıyla Bakanlığınızın korumakla yükümlü olduğu “hapishanelerdeki hükümlü ile tutukluların sağlık sorunlarının giderilmesiyle” ilgili çalışmaları var mıdır? Varsa nelerdir?

CEVAPLAR:

Bilindiği üzere birinci basamak sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi, birey ihtiyaçları doğrultusunda koruyucu sağlık hizmetlerine ağırlık verilmesi, kişisel sağlık kayıtlarının tutulması ve bu hizmetlere eşit erişimin sağlanması amacıyla 2005 yılında Aile Hekimliği Uygulaması başlatılmış olup 13.12.2010 tarihinde de tüm illerimizde uygulamaya geçilmiştir.

Ceza infaz kurumlarında verilecek hizmetler, ilgili mevzuatlarda ayrıca düzenlenmiştir. Aile hekimleri veya aile sağlığı elemanları, İl Sağlık Müdürlüğünce tespit edilen cezaevi, çocuk ıslahevi, huzurevi, korunmaya muhtaç çocukların barındığı çocuk yuvaları ve yetiştirme yurtları gibi toplu yaşam alanlarına Bakanlıkça belirlenen usul ve esaslara göre, kişilerin kayıtlı oldukları aile hekimlerine doğrudan başvuru imkanlarının olmadığı ya da aile hekimlerini serbestçe seçme imkanının bulunmadığı toplu olarak

yaşanılan bu kurumlarda yerinde sağlık hizmeti vermektedir. Yerinde sağlık hizmet bölgesi olarak ilan edilip yukarıda belirtilen kurumlar, aile hekimlerinin sunacağı sağlık hizmeti için asgari şartları sağlamakla yükümlüdür. Bu yerlerde her 100 kişi için ayda üç saatten az olmamak üzere;750 kayıtlı kişiye kadar haftada en az bir kez, 750 ve üzeri kayıtlı kişiye ise haftada en az iki kez yerinde sağlık hizmeti verilir. Cezaevi ve çocuk ıslahevi için bu süre iki kat olarak uygulanır.

Ceza infaz kurumlarındaki sağlık hizmetlerinin Bakanlığımız hastanelerine bağlı ceza infaz kurumu semt polikliniği, aile hekimleri veya görevlendirilen sağlık personeli eliyle Birleşmiş Milletler Minimum Standartlarında yürütülmesini sağlamak amacıyla Bakanlığımız ve Adalet Bakanlığı arasında düzenlenen “Sağlık Bakanlığı ve Adalet Bakanlığı Arasında Ceza İnfaz Kurumlarındaki Sağlık Hizmetlerinin Düzenlenmesi Hakkında Protokol” 30.04.2009 tarihinde imzalanarak yürürlüğe girmiş olup 18.05.2009 tarih ve 14824 sayılı yazı ile 81 il valiliğine protokolün uygulanması için gerekli talimat verilmiştir.

Bu düzenlemeler çerçevesinde 24.696 tutuklu, 37.523 hükümlü ve 15.065 çalışan olmak üzere toplam 63.715 kişiye 397 aile hekimi tarafından yerinde sağlık hizmeti sunulmakta olup tutuklu ve hükümlü sayısı 1000’i aşan ceza infaz kurumlarında oluşturulan aile hekimliği birimlerinde ise 45 aile hekimi tarafından 23.533 tutuklu, 28.906 hükümlü ve 11.276 çalışan olmak üzere toplam 77.284 kişiye aile hekimliği uygulaması kapsamında sağlık hizmeti verilmektedir. Söz konusu protokol öncesi Adalet Bakanlığına bağlı **270** hekim kadrosundan **67**’si dolu iken mevcut durumda ceza infaz kurumlarında görev yapan toplam **442** aile hekimi tarafından yaklaşık 140.000 kişiye sağlık hizmeti sunulmaktadır. İstanbul ve Ankara illerindeki büyük cezaevlerinde kurulan üç semt polikliniğinde ise hem 24 saat acil sağlık hizmeti sunulmakta hem de dalında uzman hekimler tarafından poliklinik hizmeti ve dış sağlığı hizmetleri verilmektedir. Bununla birlikte acil sağlık hizmetleri kapsamında söz konusu kurumlarda ihtiyaç duyulan hizmetler ise ülke genelinde oluşturulan ve Avrupa standartlarında ulaşım zamanı ile hizmet veren 112 Acil Sağlık Hizmet Birimleri tarafından sunulmaktadır.

Bütün bunlarla birlikte hapisanelerdeki hükümlü ile tutukluların sağlık sorunlarının giderilmesiyle ilgili olarak verilen hizmetlerin daha da iyileştirilmesi için Adalet Bakanlığımızla ortak çalışmaları yürütmekteyiz.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.