

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

7/5739

GK=159

Sayı : B.03.0.KGM.0.00.00.05/2012-610.01-252/2256/4658

Konu : Yazılı soru önergesi

24 / 07 / 2012

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

- İlgi: a) Kanunlar ve Kararlar Başkanlığı ifadeli, 09/04/2012 tarihli ve A.01.0.KKB.
0.10.00.00-59105 sayılı yazı,
b) 26/04/2012 tarihli ve 1694/3488 sayılı yazı.

İlgi (a) yazınız ekinde alınan, Malatya Milletvekili Veli Ağbaba tarafından Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/5739 Esas Nolu 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)

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

Sayı : B.03.0.KGM.0.00.00.05/2012-610.01-252/2255/4657
Konu : Yazılı soru önergesi

24/ 07/ 2012

Sayın Veli AĞBABA
Malatya Milletvekili
TBMM

Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/5739 Esas Nolu yazılı soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

I- A- Ceza infaz kurumlarında, kurumun sağlık koşullarının düzenlenmesi doktorlar tarafından yapılmaktadır. Hasta hükümlü veya tutuklunun hangi uzmanlık alanında tetkik ve tedavi görmesi gerektiğine, muayene eden kurum doktoru, kurum doktoru bulunmadığı hâllerde ise semt polikliniği veya hastanede görevli doktorlar tarafından karar verilmektedir.

Kurumda görevli doktorun uygun görmesiyle hastaneye sevk edilen hastanın, hastanede görevli doktor tarafından verilen kararlara göre takip ve tedavisi sürdürülmektedir. Hasta, doktorun uygun görmesiyle yatırılarak veya ayakta tedavi görmektedir. Ceza infaz kurumlarında barındırılan tüm hükümlü ve tutukluların sağlık sorunları ile ilgili gerekli tüm tetkik ve tedaviler özenle yerine getirilmekte olup, doktor kararlarına kurum idaresinin müdahalesi söz konusu değildir. Hastaneye sevkleri doktor tarafından uygun görülenler de Devlet ya da üniversite hastanesine sevk edilerek, ilgili uzman tarafından muayene, tetkik ve tedavileri yapılmaktadır. Tıbben gerekli olan hallerde de hasta olan tutuklu ve hükümlüler, tedavi ve takiplerinin yapılması için hastanelere yatırılmakta veya ileri sağlık merkezlerine sevkleri yapılmaktadır.

B- Çağdaş ceza infaz uygulamalarına paralel olarak, koşullu salıverilmelerine bir yıl veya daha az süre kalan hükümlülerin, dış dünyaya uyumlarını sağlamak, aileleriyle bağlarını sürdürmelerini ve güçlendirmelerini temin etmek amacıyla, bakiye cezalarının denetimli serbestlik tedbiri uygulanarak infaz edilmesine imkân sağlayan, 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanuna 6291 sayılı Kanunla eklenen 105/A maddesi 11/04/2012 tarihinde yürürlüğe girmiş olup, Kanunun aradığı şartları taşıyan hükümlülerin ceza infaz kurumlarından tahliyeleri hâlen devam etmektedir.

6291 sayılı Kanunla yapılan değişiklik kapsamında, hassas gruplara ilişkin de özel düzenlemeler getirilmiştir. Buna göre, 0-6 yaş arasında çocuğu olan kadınların koşullu salıverilmelerine iki yıl veya daha az süre kalması; maruz kaldıkları ağır bir hastalık, sakatlık veya kocama nedeniyle hayatlarını yalnız idame ettiremeyen hükümlülerin ise koşullu salıverilmelerine üç yıl veya daha az süre kalması durumunda, kalan cezaları için, denetimli serbestlik tedbiri uygulamasından yararlanmaları öngörülmüştür.

II- Hasta tutuklu ve hükümlü ihtiyaçlarının sağlık ve bakım merkezi anlayışı ile karşılanması amacıyla, Metris Ceza İnfaz Kurumu Kampüsünde, bakım becerilerini yerine getiremeyenler için 90 kişilik, akıl hastalığı dışında ruhsal hastalıkları bulunanlar için 48 kişilik olmak üzere, toplam 138 kişilik bir bölüm kurulmuştur.

Ağır ve sürekli hastalığı nedeniyle bakıma muhtaç olan tutuklu ve hükümlülerin talepte bulunmaları hâlinde, tıbbî gereklilik ve mevzuat doğrultusunda gerekli

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

değerlendirmeler yapılarak, Metris 2 Nolu R ve T Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna nakillerinin gerçekleştirilebileceği hususunda Cumhuriyet başsavcılıklarına gerekli talimatlar verilmiştir.

III- Bakanlığımız kayıtlarının incelenmesinden;

10/05/2012 tarihi itibarıyla, ceza infaz kurumlarında bulunan ve Bakanlığımız Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğüne bildirim yapılan, bakıma muhtaç sürekli hasta hükümlü sayısının 98, sürekli hasta hükümlü sayısının 204 olduğu;

Ceza infaz kurumlarında bulunurken hayatını kaybeden hükümlü ve tutuklu sayısının; 2000 yılında 193, 2001 yılında 158, 2002 yılında 89, 2003 yılında 163, 2004 yılında 54, 2005 yılında 59, 2006 yılında 157, 2007 yılında 176, 2008 yılında 211, 2009 yılında 196, 2010 yılında 252, 2011 yılında 268, 2012 yılında 11/05/2012 tarihi itibarıyla 70 olduğu,

Anlaşılmıştır.

IV- Bakırköy Cumhuriyet Başsavcılığıyla yapılan yazışmaya verilen cevapta;

Soru önergesinde adı geçen kişinin Bakırköy Kadın Kapalı Ceza İnfaz Kurumunda bulunduğu, 22/02/2010 tarihinden itibaren müteaddit defalar bipolar afektif bozukluk, manik epizot teşhisi, umbilikal herni tanılarıyla Bakırköy Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Hastanesi ve İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesinde takip ve tedavilerinin yaptırıldığı;

14/04/2011 tarihinde, İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Polikliniğinde muayene edildiği ve aynı tarihte umbilikal herni, bridektomi, baget ileostomi ameliyatı yapıldığı; 09/05/2011 tarihinde önerilerle taburcu edilerek Kuruma gönderildiği; 12/05/2011 tarihinde, anılan Hastanede yapılan muayenesi sonucunda kolostomi torbası etrafında ciltte ekimoz ve enfeksiyon tespit edilmesi üzerine yatırılarak tedavisinin planlandığı, 13/05/2011 tarihinde yatırılarak kolostomi torbasının değiştirildiği, gerekli pansumanlarının yapıldığı ve vital bulgularının stabil seyretmesi üzerine önerilerle aynı gün taburcu edildiği;

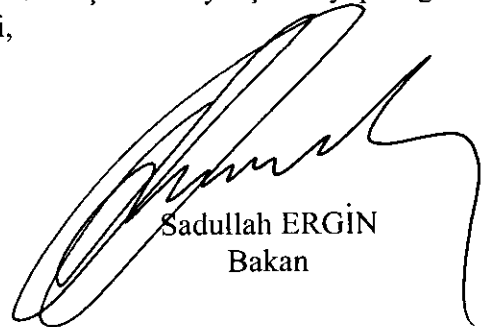
17/06/2011 tarihinde Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesinde yapılan muayenesi sonucunda, bipolar duygulanım bozukluğu, hipomanik hecme tanıları ile yatışının yapıldığı ve tedavileri sonucunda 21/06/2011 tarihinde taburcu edilerek Kuruma gönderildiği;

10/11/2011 tarihinde İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Polikliniğinde muayene edildiği ve ileostomisinin kapatılmasının planlandığı, ancak hipertiroidi tanısı ile endokrin polikliniğince takibe alındığı ve TFT normale geldiğinde operasyon için değerlendirileceği belirtilerek Kuruma gönderildiği; 21/03/2012 tarihinde ileostomisinin kapatılmasına karar verilerek, 22/03/2012 tarihinde ameliyat edildiği ve 03/04/2012 tarihinde taburcu edildiği;

09/04/2012 tarihinde Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları hastanesinde yapılan muayenesi sonucunda remisyonda bipolar afektif bozukluk teşhisi ile yatışının yapıldığı ve tedavisi sonucunda 16/04/2012 tarihinde taburcu edildiği,

Bildirilmiştir.

Bilgilerinize sunulur.


Sadullah ERGİN
Bakan