



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih : 18.4.2013
Sayı : 942

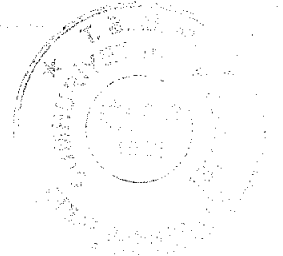
TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

5237 Sayılı Türk Ceza Kanunu ve 5271 Sayılı Ceza Muhakemesi Kanunu'nda Değişiklik Yapılması Hakkındaki Kanun Teklifim gerekçesi ile ekte sunulmuştur.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Dr. Mehmet ŞEKER
Gaziantep Milletvekili

TBMM BAŞKANLIĞI				
Tali Komisyon	-Sağlık, Aile, Gıda ve Sosyal İşler			
Esas Komisyon	Adalet			
Tarih:	08 Mayıs 2013		E. No: 2/1507	
Ysm.Uzm.	Bşk.Yrd.	Başkan	Gn.Sek.Yrd.	Gn.Sek.
TBMM BAŞKANI				



TBMM KANUNLAR ve KARARLAR BŞK. LİĞİ
18 Nisan 2013
Numara:

T B M M KÜTÜPHANE VE ARŞİV HİZM. BAŞKANLIĞI
18 Nisan 2013
No : 202452

GENEL GEREKÇE

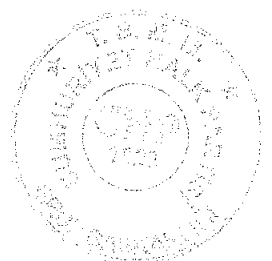
Türkiye gerçekleri göz ardı edilerek, alt yapısı tam olarak oluşturulmadan, halk yeterince bilgilendirilmeden sağlık alanında birbiri ardına yapılan değişikliklerin yarattığı eksiklik ve aksaklıklar, doktorlara ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin her geçen gün artarak devam etmesine neden olmuştur.

Sağlık alanında yapılan değişikliklere ilişkin açıklamalarda, halkın herhangi bir ödeme yapmadan, hiç sıra beklemeden, hiç sorun yaşamadan çok kaliteli sağlık hizmeti alacağı şeklinde bir beklenti yaratılmıştır. Ancak yapılan değişikliklerin doktorların ve sağlık çalışanlarının iş yükünde meydana getirdiği artış, sağlık hizmetine ulaşımın maliyetinin sürekli arttırılması hastada hayal kırıklığına yol açmıştır. Sağlık sistemindeki değişikliklerin planlayıcıları ve uygulayıcılarının sorumluluk üstlenmek yerine, bu sorunların müsebbibi olarak doktorları ve sağlık çalışanlarını göstermesi, sağlıkta şiddetin tırmanmasına neden olmuştur. Gelineen noktada, sağlık hizmeti veren kurumlar şiddete uğrama açısından işyerleri arasında en riskli kurumlar haline dönüşmüş, doktorlar ve sağlık çalışanları can güvenlikleri tehlike altında görevlerini ifa etmek zorunda bırakılmışlardır.

Sağlıkta dönüşüm programının eksiklikleri, aksaklıklarına ilişkin uyarıların dikkate alınmaması, 17 Nisan 2012’de Dr. Ersin Arslan’ın hayatına mal olmuştur. Bu tarihten sonra alınan tedbirler de güvenlik görevlilerinin ve kameralarının sayısının arttırılmasından öteye geçmemiştir. Bu tür fiziksel koruma tedbirlerinin sağlık hizmeti sunumunun doğası gereği çok etkili olamayacağı açıktır. Burada yapılması gereken temel çalışma, sağlık hizmeti sunanların sistemin getirdiği eksiklik ve aksaklıklardan sorumlu olmadığına dair yoğun bir bilinçlendirme kampanyasının yanı sıra, doktorlara ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin cezai yaptırımlarının netleştirilerek, caydırıcılığın sağlanmasıdır.

Yukarıda bahsedilen nedenlerle, sağlık sisteminden kaynaklanan sorunların hesabının sorulması şeklinde tezahür eden, doktorlara ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin kamu – özel sektör ayrımı olmaksızın mutlak suretle cezalandırılmasını sağlayacak yasal düzenlemeye ihtiyaç vardır.

Kanun teklifi ile; Türk Ceza Kanunu’nda ve Ceza Muhakemesi Kanunu’nda değişiklik yapılarak, doktorlara ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin cezasız kalmasına yönelik kanuni boşluğun giderilmesi öngörülmektedir.



MADDE 1- Madde ile, kamu ve özel sektör ayrımı olmaksızın görevi başındaki sağlık çalışanına yönelik şiddet, kasten yaralama fiilinin cezasının yarı oranda artırıldığı haller arasına dâhil edilerek, caydırıcılığın artırılması amaçlanmaktadır.

MADDE 3- Yürürlük maddesidir.

TÜRK CEZA KANUNU VE CEZA MUHALEMESİ KANUNUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDAKİ KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 5237 Sayılı Türk Ceza Kanunu'nun 86 ıncı maddesinin 3 üncü fıkrasının c bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“c) Kişinin yerine getirdiği kamu veya kamu statüsündeki görevi nedeniyle”

MADDE 2- 5271 Sayılı Ceza Muhakemesi Kanunu'nun 100 üncü maddesinin 3 üncü fıkrasının a bendine aşağıdaki alt bent eklenmiştir.

“12. Kamu veya kamu statüsünde görev yapan çalışanı yaralama (madde 86, fıkra 3, bent c)”

MADDE 3- Bu kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 4- Bu kanun hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.

