

T.C.  
ADALET BAKANLIĞI  
Kanunlar Genel Müdürlüğü

7/11041  
6.2.52

Sayı : B.03.0.KGM.0.00.00.05/2012-610.01-661/4378/9645  
Konu : Yazılı soru önergesi

01.10.2013

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

- İlgi: a) Kanunlar ve Kararlar Başkanlığı ifadeli, 17/10/2012 tarihli ve A.01.0.KKB.0.10.00.00-89331 sayılı yazı,  
b) 07/11/2012 tarihli ve 3728/8191 sayılı yazı.

İlgi (a) yazınız ekinde alınan, Bingöl Milletvekili İdris Baluken tarafından Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/11041 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.0.00.00.05/2012-610.01-661/4377/9644  
Konu : Yazılı soru önergesi

e.l. /e.Ş. /2013

Sayın İdris BALUKEN  
Bingöl Milletvekili  
TBMM

Bakanlığımıza yöneltip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/11041 Esas Nolu soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

I- A) Ceza infaz kurumlarında sağlık hizmetleri, 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun; Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük; Ceza İnfaz Kurumlarının Tahsisi ve Nakil İşlemleri Hakkında 151 sayılı Genelge; Sağlık Bakanlığı ve Bakanlığımız arasında imzalanan 30/04/2009 tarihli Ceza İnfaz Kurumlarındaki Sağlık Hizmetlerinin Düzenlenmesi Hakkında Protokol; Bakanlığımız Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü ve Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında imzalanan 01/01/2009 tarihli Protokol; Bakanlığımız, İçişleri ve Sağlık bakanlıkları arasında imzalanan 19/08/2011 tarihli Protokol hükümleri doğrultusunda yürütülmektedir.

Ceza infaz kurumlarında bulunan tüm hükümlü ve tutuklular, diğer vatandaşlar gibi her türlü sağlık hizmetinden tıbbî gereklilik ve mevzuat doğrultusunda faydalanmaktadır. Hükümlü ve tutukluların, beden ve ruh sağlığının korunması, hastalıklarının tanısı için, ilk muayene ve tedavi hizmetleri ceza infaz kurumlarında verilmekte, ileri tetkik, tedavi ve rehabilitasyon gerekenler Devlet hastanelerine, daha ileri sağlık hizmeti gerekenler ise üniversite hastanelerine sevk edilmekte, tüm muayene ve tedavi sonuçları kişinin sağlık dosyasına kaydedilmektedir.

Hasta hükümlülerin ihtiyaçlarının sağlık ve bakım merkezi anlayışıyla karşılanması amacıyla, Metris Ceza İnfaz Kurumu kampüsünde, öz bakım becerilerini yerine getiremeyenler için 90 kişilik, akıl hastalığı dışında ruhsal hastalıkları bulunanlar için 48 kişilik olmak üzere, toplam 138 kişilik bir bölüm kurulmuştur. 30/03/2012 tarihi itibarıyla, Metris 2 Nolu R ve T Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna nakiller gerçekleştirilmiş, ağır ve sürekli hastalığı nedeniyle bakıma muhtaç durumda olan ve şartları uyan hükümlülerin barındırılmasına, her türlü tedavi ve bakımlarının yapılmasına başlanmıştır.

B) Ceza infaz kurumlarında barındırılan ve sürekli hastalık, sakatlık veya kocama hâlinde bulunanlar, hastalığa maruz kalanlar ya da sürekli bir kişinin bakımı ile yaşantısını sürdürebilenler tespit edilmekte ve haklarında sağlık kurulu raporu aldırılmaktadır. Gerekli görülenler hakkında, Adli Tıp Kurumundan da alınacak rapor doğrultusunda, 5275 sayılı Kanunun 16. maddesi çerçevesinde cezanın tehirine veya Anayasanın 104. maddesinin ikinci fıkrasının (b) bendi uyarınca affına yönelik işlemler titizlikle yerine getirilmektedir. İşlemler, Adli Tıp Kurumundan alınan kararlar ilgili mevzuat uyarınca yerine getirilmekte olup, bu konuda Bakanlığımızın herhangi bir takdir yetkisi bulunmamaktadır.

II- A) Çağdaş ceza infaz uygulamalarına paralel olarak, koşullu salıverilmelerine bir

T.C.  
ADALET BAKANLIĞI  
Kanunlar Genel Müdürlüğü

yıl ve 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, 05/04/2012 tarihli ve 6291 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun ile Denetimli Serbestlik ve Yardım Merkezleri ile Koruma Kurulları Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunla, 5275 sayılı Kanuna eklenen 105/A maddesi 11/04/2012 tarihinde yürürlüğe girmiştir.

6291 sayılı Kanun değişikliği kapsamında, açık ceza infaz kurumunda cezasının son altı ayını kesintisiz olarak geçiren, çocuk eğitimevinde toplam cezasının beşte birini tamamlayan, koşullu salıverilmesine bir yıl veya daha az süre kalan iyi hâlli hükümlülerin talebi hâlinde, ceza infaz kurumu idaresince hükümlü hakkında hazırlanan değerlendirme raporu da dikkate alınarak, cezalarının koşullu salıverilme tarihine kadar olan kısmının denetimli serbestlik tedbiri uygulanmak suretiyle infazına, infaz hâkimi tarafından karar verilebileceği düzenlenmiştir.

Değişiklikle, 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.

B) Hükümlülerin 5275 sayılı Kanunun 105/A maddesinden yararlanma talepleri infaz hâkimlikleri tarafından değerlendirilmekte olup, infaz hâkimliklerinin kararlarına karşı da 4675 sayılı İnfaz Hâkimliği Kanununun 6. maddesi gereğince ağır ceza mahkemelerine itiraz yoluna gidilebilme imkânı bulunmaktadır.

C) 5275 sayılı Kanunun, “Hapis cezasının infazının hastalık nedeni ile ertelenmesi” kenar başlıklı 16. maddesinin ikinci fıkrasında yer alan, “Diğer hastalıklarda cezanın infazına, resmî sağlık kuruluşlarının mahkûmlara ayrılan bölümlerinde devam olunur. Ancak bu durumda bile hapis cezasının infazı, mahkûmun hayatı için kesin bir tehlike teşkil ediyorsa mahkûmun cezasının infazı iyileşinceye kadar geri bırakılır.” hükmü uyarınca, ceza infaz kurumundaki bir mahkûmun hastalığı sebebiyle cezasının infazının geri bırakılabilmesi için, hastalığının hayatı için kesin tehlike teşkil etmesi aranmaktadır.

Taslağı Bakanlığımızca hazırlanan ve Türkiye Büyük Millet Meclisi Genel Kurul Gündeminde bulunan, “Ceza Muhakemesi Kanunu ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Tasarısı” ile infazın sağlık nedeniyle geri bırakılma nedenleri arasına, ağır bir hastalık veya sakatlık nedeniyle ceza infaz kurumu koşullarında hayatını yalnız idame ettirememe hâlinin de alınması öngörülmektedir.

III- Bakırköy Cumhuriyet Başsavcılığıyla yapılan yazışmaya verilen cevapta;

A) Soru önergesinde adı geçen hükümlünün Bakırköy Kadın Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna 07/07/2008 tarihinde naklen geldiği, bu tarihten itibaren Bakırköy Dr. Sadi Konuk Hastanesi, Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Şişli Eğitim ve Araştırma Hastanesine değişik tarihlerde birçok kez tanı ve tedavi amaçlı Kurum kanalıyla sevk edildiği;

B) Hükümlünün, 18/02/2011 tarihinde İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Polikliniğince hastaneye yatırıldığı, memeden kitle eksizyonu operasyonu

T.C.  
ADALET BAKANLIğI  
Kanunlar Genel M¼d¼rl¼đ¼

yapıldığı ve 19/02/2011 tarihinde Hastaneden taburcu edildiği;

C) Adlı Tıp Kurumu Başkanlığı Üç¼nc¼ İhtisas Kurulunun 20/07/2012 tarihli Raporunda, hük¼ml¼n¼n Anayasanın 104. maddesinin ikinci fıkrasının (b) bendinde belirtilen sürekli hastalık, sakatlık ve kocama hâli kapsamında değ¼rlendirilmediđi; tedavisi ve poliklinik kontrollerinin sağlanarak cezaevi şartlarında infazına devam edilebileceğine karar verildiği;

D) Hük¼ml¼ hakkında tanzim edilen Adlı Tıp Kurumu raporu nedeniyle herhangi bir idarî veya adlı soruşturma başlatılmadığı,

Bildirilmiřtir.

Bilgilerinize sunulur.



Sadullah ERGİN  
Bakan