

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

7/11430
616159

Sayı : 56020453/2012-610.01-662/416/825
Konu : Yazılı soru önergesi

12/03/2013

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

- İlgi: a) Kanunlar ve Kararlar Başkanlığı ifadeli, 30/10/2012 tarihli ve A.01.0.KKB.0.10.00.00-90446 sayılı yazı,
b) 21/11/2012 tarihli ve 3776/8333 sayılı yazı.

İlgi (a) yazınız ekinde alınan, Diyarbakır Milletvekili Emine Ayna tarafından Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/11430 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 ilişikte sunulmuştur.

Bilgilêrinize arz ederim.


Sadullah ERGİN
Bakan

EK:

Soru önergesi cevabı (1 adet)

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

Sayı : 56020453/2012-610.01-662/415/824
Konu : Yazılı soru önergesi

12/03/2013

Sayın Emine AYNA
Diyarbakır Milletvekili
TBMM

Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/11430 Esas Nolu soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

I- 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.

Ceza infaz kurumlarında bulunan tüm hükümlü ve tutuklular, diğer vatandaşlar gibi her türlü sağlık hizmetinden tıbbî gereklilik ve mevzuat doğrultusunda faydalanmaktadır. 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.

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.

Sağlık Bakanlığı ile yapılan Protokol kapsamında Ceza İnfaz Kurumları Kampüsleri bünyesindeki sağlık birimleri Sağlık Bakanlığınca uygun görülen hastanelere bağlanarak buralarda ceza infaz kurumu semt poliklinikleri açılmıştır. Diğer ceza infaz kurumlarında ise aile hekimliği uygulamaları kapsamında kurum kapasiteleri göz önünde bulundurularak doktor görevlendirilmeleri yönünden çalışmalar sürdürülmektedir.

19/08/2011 tarihinde yürürlüğe giren Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetim, Dış Koruma, Hükümlü ve Tutukluların Sevk ve Nakilleri ile Sağlık Hizmetlerinin Yürütülmesi Hakkında Protokol'de, hükümlü ve tutukluların muayene ve tedavileri için hastanelerde yapılması gereken fizikî düzenlemeler, tutuklu ve hükümlü koğuşları gibi hususlar ayrıntılı

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

olarak düzenlenmiştir. Sağlık Bakanlığınca il valiliklerine ve il sağlık müdürlüklerine gönderilen 05/10/2011 tarihli genel yazıda, Protokol hükümlerine göre hareket edilmesi ve fizikî düzenlemelerin buna göre yapılması konularında gerekli talimatlar verilmiştir.

II- A) Çağdaş ceza infaz uygulamalarına paralel olarak, koşullu salıverilmelerine bir 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 ve geçici 3. maddeleri 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 Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında 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 ettirememeye hâlinin de alınması öngörülmektedir.

III- Bakanlığımız kayıtlarının incelenmesinden;

A) Başladığı günden itibaren tüm güvenlik ve sağlık tedbirleri alınmış olan açlık grevi eylemlerinin, kalıcı sağlık problemleri ve ciddi sağlık sorunları yaşanmadan, ayrıca

T.C.
ADALET BAKANLIğI
Kanunlar Genel M¼d¼rl¼đ¼

herhangi bir m¼dahale olmadan 18/11/2012 tarihinde sona erdiđi;

B) Açlık grevi eylemlerine 79 ceza infaz kurumundan katılım olduğu;

C) H¼k¼ml¼ ve tutuklulardan, sağlık durumu hayati tehlike sınırına ulaşan olmadığı, ancak sağlık kontrol¼ amacıyla çeşitli hastanelere sevk edilen h¼k¼ml¼ ve tutuklu sayısının 202olduğu,

D) Açlık grevi eyleminde olmaları sebebiyle bulundukları ceza infaz kurumundan başka bir ceza infaz kurumuna nakli yapılan h¼k¼ml¼ v¼ya tutuklu olmadığı,

E) Açlık grevi eylemindeki h¼k¼ml¼ ve tutuklulara işkence veya taciz uygulandığına ilişkin Bakanlığımız Ceza ve Tevkifevleri Genel M¼d¼rl¼đ¼ne intikal eden herhangi bir başvuru bulunmadığı,

Anlaşılmıştır.

Bilgilerinize sunulur.



Sadullah ERGİN
Bakan