

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

7/33833

64.74

Sayı : 56020453/2013-610.01-972/1943/3502

Konu : Yazılı soru önergesi

16/07/2014

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

- İlgi: a) Kanunlar ve Kararlar Başkanlığı ifadeli, 27/11/2013 tarihli ve 43452547-120.07-152132 sayılı yazı,
b) 23/12/2014 tarihli ve 5121/9921 sayılı yazı.

İlgi (a) yazınız ekinde alınan, İstanbul Milletvekili A. Levent Tüzel tarafından Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/33833 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.

Bilgilerinize arz ederim.


Bekir BOZDAĞ
Bakan

EKLER:

1-Soru önergesi cevabı (1 adet)

2-Tablo (1 adet)

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

Sayı : 56020453/2013-610.01-972/1942/3501
Konu : Yazılı soru önergesi

16.09/2014

Sayın A. Levent TÜZEL
İstanbul Milletvekili
TBMM

Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/33833 Esas Nolu soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

I- 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, Nakil İşlemleri ve Diğer Hükümler Hakkında 45/1 Sayılı Genelge, Sağlık Bakanlığı ile Bakanlığımız arasında imzalanan 30/04/2009 tarihli Ceza İnfaz Kurumlarındaki Sağlık Hizmetlerinin Düzenlenmesi Hakkında Protokol, Bakanlığımız Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü ile Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti arasında imzalanan 01/01/2009 tarihli Protokol, Adalet, İçişleri ve Sağlık bakanlıkları arasında imzalanan 19/08/2011 tarihli Protokol hükümleri doğrultusunda yürütülmektedir.

Ceza infaz kurumlarında bulunan hükümlü ve tutukluların beden ve ruh sağlığının korunması, hastalıklarının tanısı için, ilk muayene ve tedavi hizmetleri kurum revirinde 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. Ayrıca, acil tedavi gerektirecek düzeyde rahatsızlığı bulunan tüm tutuklu ve hükümlüler, vakit geçirilmeksizin hasteneye sevk edilmekte ya da 112 Acil Servis hizmetinden faydalandırılmaktadır.

Ceza infaz kurumlarında barındırılan hükümlü ve tutukluların sağlık sorunlarıyla ilgili gerekli tetkik ve tedaviler özenle yerine getirilmekte, infaz kurumlarında barındırılan hükümlü ve tutuklular, özgürlüğünden yoksun olmayan her vatandaşın yararlanabildiği sağlık haklarından ve hizmetlerinden öncelikli olarak yararlandırılmaktadır. Hükümlü ve tutukluların gerekli olan her türlü muayene ve tedavileri Devletin teminatı altında ve ücretsizdir.

Öte yandan, hükümlü ve tutukluların başka bir kuruma nakledilmeleri hâlinde, kendilerinin ve çevresindekilerin ruhsal ve bedensel sağlığı için, ilk kabul muayeneleri yapılarak sağlık bilgileri kaydedilmektedir. Bulundukları yerde tedavilerinin mümkün olmaması hâlinde, hastanenin vereceği sağlık kurulu raporuna istinaden, tedavilerinin yapılabileceği başka bir yere nakledilerek takip ve tedavileri tıbbî gereklilik ve mevzuat doğrultusunda titizlikle yaptırılmaktadır.

II- 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

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

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 aranmaktaydı.

24/01/2013 tarihli ve 6411 sayılı "Ceza Muhakemesi Kanunu ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun"la 5275 sayılı Kanunun 16. maddesine eklenen altıncı fıkra hükmü uyarınca, maruz kaldığı ağır bir hastalık veya engellilik nedeniyle ceza infaz kurumu koşullarında hayatını yalnız idame ettiremeyen ve toplum güvenliği bakımından tehlike oluşturmayaacağı değerlendirilen mahkûmların hapis cezasının infazının, iyileşinceye kadar geri bırakılabileceği de kabul edilerek maddenin kapsamı genişletilmiştir. Bakanlığımızda, hapis cezasının infazının hastalık nedeniyle ertelenmesi hususunda mevzuat değişikliği yapılmasına ilişkin herhangi bir çalışma bulunmamaktadır.

Sözü edilen düzenleme çerçevesinde, cezasının infazının geri bırakılması talebinde bulunan hükümlüler veya tutuklularla ilgili bütün işlemler, yasal şartları gözetilerek ilgili Cumhuriyet başsavcılıkları tarafından yerine getirilmektedir.

III- Ceza infaz kurumlarında hükümlü ve tutukluların beslenmesinde, 5275 sayılı Kanunun 72. maddesinin birinci fıkrası; temizlik ve hijyen hususlarında ise Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzüğü'nün 111 ve 112. maddesi hükümlerine göre hareket edilmektedir.

Ülkemizde son yıllarda yapılan yeni F, L ve T tipi ceza infaz kurumlarının tamamında, E, M ve H tipi ceza infaz kurumlarının ise büyük bir kısmında sportif faaliyetlerin yapılmasına imkan sağlayan alanlar mevcuttur. Küçük ilçe ceza infaz kurumlarında sportif faaliyetler koğuş havalandırma bahçelerinin kullanılması suretiyle sağlanmaktadır. Ancak fizikî şartlar itibarıyla eğitim, iyileştirme ve sportif faaliyetlerin yapılamadığı bir kısım küçük ilçe ceza infaz kurumlarının beş yıllık kısa vadede kapatılması planlanmış olup, yerine yeni ve modern ceza infaz kurumları yapılması öngörülmektedir.

Ceza infaz kurumlarında bulunan tüm hükümlü ve tutuklular, 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanunda ve diğer mevzuatta belirtilen eğitim, okuma, yazma, sağlık, spor, sosyal aktiviteler, ilgi duyulan dallarda hobi faaliyetleri, psiko-sosyal servis desteği, on kişiyi geçmeyecek şekilde kurumdaki diğer hükümlü ve tutuklularla sohbet imkânı, ayda bir kez açık olmak üzere her hafta aileleriyle görüşme imkânı, haftada bir kurum ankesörlü telefonuyla telefon hakkı gibi haklara sahiptirler.

IV- Tekirdağ Cumhuriyet Başsavcılığıyla yapılan yazışmaya verilen cevapta, soru önergesinde adı geçen hükümlünün,

1- Tekirdağ Devlet Hastanesi Acil Polikliniğinde muayene edilerek acil olarak Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine sevkini sağlandığı, 02/09/2013 tarihinden itibaren Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde bir süre yatarak tedavisinin yapıldığı,

2- 30/09/2013 tarihinde tekrar Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesine götürüldüğü, konulan tanıyla ilgili tedavisine başlanıldığı, belirli aralıklarla tedavisine devam edildiği,

3- Tekirdağ Devlet Hastanesince düzenlenen 13/11/2013 tarihli raporda, Edirne Tıp Fakültesi Hematoloji Ünitesi Takipli Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji Bölümüne sevkini uygun olduğunun belirtilmesi üzerine hükümlünün hastalık nedeniyle

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

03/12/2013 tarihinde Edirne F Tipi Yüksek Güvenlikli Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna sevk edildiği,

4- Adli Tıp Kurumu İstanbul 3. Adli Tıp İhtisas Kurulunun 04/11/2013 tarihli ve 2013/95562/12390 sayılı yazısına istinaden tüm tıbbî belgeleriyle birlikte 18/11/2013 tarihinde Adli Tıp Kurumuna sevkinin sağlandığı; Adli Tıp Kurumu 3. Adli Tıp İhtisas Kurulunun 09/12/2013 tarihli ve 13128 sayılı raporunda hastalığının, Anayasanın 104/2-b maddesinde belirtilen sürekli hastalık, sakatlık veya kocama hali kapsamında değerlendirilmediği, 5275 sayılı Kanunun 16. maddesinin altıncı fıkrasında belirtilen ağır hastalık, sakatlık kapsamında değerlendirilmediği, hayatını yalnız idame ettirebileceği, tedavisi ve poliklinik kontrollerinin sağlanarak cezaevi şartlarında infazına devam edilebileceği, hastalıklarının ilerlemesi veya vafatının değişmesi durumunda son durumunu gösterir sağlık kurulu raporunun gönderilmesi ile yeniden değerlendirilme yapılabileceği yönünde rapor düzenlendiği,

Bildirilmiştir.

V- Bakanlığımız kayıtlarının incelenmesinden, ceza infaz kurumlarında bulunduğu sırada hayatını kaybeden hükümlü ve tutuklu sayılarıyla ilgili istenilen ayrıntıda bilgi bulunmamaktadır. Bununla birlikte, 2009 yılı ve sonraki yıllarda ceza infaz kurumlarında hayatını kaybeden hükümlü ve tutukluların, bulundukları kurum tipleri ile ölüm nedenlerini gösterir tablo ilişiktir.

Bilgilerinize sunulur.


Bekir BOZDAG
Bakan

Ceza İnfaz Kurumu Tipleri	2009 Doğal Ölüm	2010 Doğal Ölüm	2011 Doğal Ölüm	2012 Doğal Ölüm	2013 Doğal Ölüm
A2 TİPİ	1	1	0	3	1
A3 TİPİ	5	4	1	3	3
AÇIK	28	28	32	62	66
B. TİPİ	1	1	0	1	1
C. TİPİ	3	5	4	1	3
Çocuk ve Gençlik Kapalı	0	1	0	0	0
D TİPİ	4	0	3	2	0
E. TİPİ	89	87	104	86	63
F. TİPİ	6	10	5	3	6
H TİPİ	6	8	11	8	6
K1 TİPİ	3	5	6	2	4
K2 TİPİ	3	3	4	2	1
Kadın - Erkek Açık	0	0	0	0	1
KADIN-AÇIK	0	0	0	1	0
KADIN-KAPALI	1	2	4	5	1
KAPALI	26	16	16	21	13
Kapalı ve Açık	2	5	1	2	4
L TİPİ	32	45	59	43	52
M TİPİ	21	19	20	16	13
R TİPİ	0	0	0	8	8
T TİPİ	11	20	15	18	21
Toplam	242	260	285	287	267