

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

7/48693

6K.33

Sayı : 56020453/2014-610.01-662/4670/9637

Konu : Yazılı soru önergesi

20/01/2015

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

- İlgi: a) Kanunlar ve Kararlar Başkanlığı ifadeli, 07/08/2014 tarihli ve 43452547-120.00-190346 sayılı yazı,
b) 15/09/2014 tarihli ve 3425/7100 sayılı yazı.

İlgi (a) yazınız ekinde alınan, Van Milletvekili Özdal Üçer tarafından Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/48693 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 BOZBAĞ
Bakan

EKLER:

- 1- Soru önergesi cevabı (1 adet)
2- Tablo (1 sayfa)

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

Sayı : 56020453/2014-610.01-662/4669/9636
Konu : Yazılı soru önergesi

20. / 01. / 2015

Sayın Özdal ÜÇER
Van Milletvekili
TBMM

Bakanlığımıza yöneltilip yazılı olarak cevaplandırılması istenilen 7/48693 Esas Nolu soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

I- Ceza infaz kurumlarında, kurumun sağlık koşullarının düzenlenmesi hekim 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 doktor tarafından karar verilmektedir.

Kurumda görevli doktorun uygun görmesiyle hastaneye sevk edilen hastanın, hastanede görevli hekim tarafından verilen kararlara göre takip ve tedavisi sürdürülmektedir. Hasta, hekimin uygun görmesiyle yatırılarak veya ayakta tedavi görmektedir. Ceza infaz kurumlarında barındırılan hükümlü ve tutukluların sağlık sorunlarıyla ilgili gerekli tüm tetkik ve tedaviler özenle yerine getirilmekte olup, hekim 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 yapılmakta, gerekli olan hâllerde de hasta olan tutuklu ve hükümlüler, tedavi ve takiplerinin yapılması için hastanelere yatırılmakta veya ileri sağlık merkezlerine sevkleri yapılmaktadır.

Tutuklu ve hükümlülerin sağlığıyla ilgili tüm iş ve işlemler, ilgili mevzuata uygun bir şekilde kayıt altına alınmakta ve takip edilmektedir. Ayrıca, acil tedavi gerektirecek düzeyde rahatsızlığı bulunan tüm tutuklu ve hükümlüler, vakit geçirilmeksizin hastaneye sevk edilmekte ya da 112 Acil Servis hizmetinden faydalandırılmaktadır.

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.

Ceza infaz kurumlarında barındırılan tüm hükümlü ve tutuklular, özgürlüğünden yoksun olmayan her vatandaşın yararlanabildiği sağlık haklarından ve hizmetlerinden öncelikli olarak yararlandırılmakta olup, her türlü muayene ve tedavileri, devletin teminatı altında ve ücretsizdir.

II- A) 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanunun "Hapis

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

cezasının infazının hastalık nedeni ile ertelenmesi" kenar başlıklı 16. maddesinin üçüncü fıkrasında, cezanın infazının geriye bırakılması kararının Adli Tıp Kurumunca düzenlenen ya da Adalet Bakanlığınca belirlenen tam teşekküllü hastanelerin sağlık kurullarınca düzenlenip Adli Tıp Kurumunca onaylanan rapor üzerine, infazın yapıldığı yer Cumhuriyet Başsavcılığınca verileceği hüküm altına alınmıştır. Buna göre, Bakanlığımızca belirlenen tam teşekküllü devlet hastanelerinden alınan raporların Adli Tıp Kurumunca onaylanması sürecinde, hasta hükümlü veya tutukluların Adli Tıp Kurumunca bizzat muayene edilmesi zorunluluğu bulunmamaktadır.

B) 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 hükümlünün hastalığı sebebiyle cezasının infazının geri bırakılabilmesi için, hastalığının hayatı için kesin tehlike teşkil etmesi aranmaktaydı.

6411 sayılı Kanunla 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 oluşturmayacağı değerlendirilen hükümlünün hapis cezasının infazının, iyileşinceye kadar geri bırakılabileceği kabul edilmisti. Maddedeki "toplum güvenliği bakımından tehlike oluşturmayacağı" ibaresinin uygulamada çok geniş yorumlanması ve bu imkândan yararlanması gereken bazı hükümlülerin soyut gerekçelerle yararlanamaması gibi nedenlerle yapılan düzenlemenin sınırlı şekilde uygulandığı gözlemlenmiştir.

Bu sorunun giderilmesi amacıyla, tasarı taslağı Bakanlığımızca hazırlanan 6545 sayılı Türk Ceza Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanunun 79. maddesiyle, 5275 sayılı Kanunun 16. maddesine eklenen altıncı fıkrasında "toplum güvenliği bakımından tehlikelilik" unsuruna "ağır ve somut bir tehlike" kriteri eklenmek suretiyle, ağır bir hastalık veya engellilik nedeniyle hayatını yalnız idame ettiremeyen ve toplum bakımından ağır ve somut bir tehlike oluşturmayan mahkûmların cezalarının infazının geri bırakılması düzenlenmiştir.

Yapılan düzenlemeyle, ağır ve somut tehlike açıkça belirlenmediği ve gerekçelendirilmediği takdirde, fıkra kapsamına giren hasta mahkûmların cezalarının infazının geri bırakılması öngörülmüştür.

III- 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkındaki Kanunun "Hükümlülerin Nakilleri" başlıklı dokuzuncu bölümünün "Nakiller" kenar başlıklı 53, "Kendi istekleri ile nakil" kenar başlıklı 54, "Disiplin nedeniyle nakil" kenar başlıklı 55, "Zorunlu nedenlerle nakil" kenar başlıklı 56. ve "Hastalık nedeniyle nakil" kenar başlıklı 57. maddelerinde, nakillerin nasıl yapılacağı hususu ayrıntılı olarak düzenlenmiştir.

Başta zorunlu nakiller olmak üzere, hükümlü ve tutuklular adı geçen Kanunda ve diğer mevzuatta sayılan nedenlerle bulundukları ceza infaz kurumlarından başka ceza infaz kurumlarına nakledilmektedirler.

Ayrıca, sağlık ve isteğe bağlı nakillerde kurum kapasiteleri gözönüne alınarak, öncelikle hükümlülerin ailelerine ve tedavilerinin yapılacağı hastanelere yakın yerlere nakilleri yapılmakta ve tüm hükümlü ve tutukluların, gerekli sağlık kontrolleri yapıldıktan ve

T.C.
ADALET BAKANLIĞI
Kanunlar Genel Müdürlüğü

güvenlik önlemleri alındıktan sonra sevk işlemleri gerçekleştirilmektedir.

IV- Adli Tıp Kurumu Başkanlığıyla yapılan yazışmaya verilen cevapta, 14/06/2013 tarihinde İstanbul Adli Tıp Kurumu Başkanlığında gerçekleştirilen toplantıda, hükümlü dosyalarının bir an önce raporlanması, kişilerin hastaneye sevk, randevu ve yapılacak işlemler açısından karşılaşılabilecek engellerin çözümlenmesi konularının konuşulduğu, Kurumda bekleyen hükümlü dosyalarının karar verme açısından yeterli kanaat olduğu takdirde; ortalama 10 gün içinde raporu düzenlenip, imza aşamaları da tamamlanarak 15 ilâ 25 gün içerisinde ilgili infaz kurumuna ve savcılıklarına gönderildiği, müzekkere halinde olan dosyaların ise 7 ilâ 10 gün içerisinde ilgili savcılığına gönderildiği bildirilmiştir.

V- Bakanlığımız kayıtlarının incelenmesinden;

A) 16/09/2014 tarihi itibarıyla ceza infaz kurumlarında barındırılanlardan;

1- Cumhuriyet başsavcılıklarınca ağır veya sürekli hastalığı olduğu bildirilen 809,

2- Adli Tıp Kurumundan rapor işlemleri devam eden 212,

3- Toplum güvenliği açısından tehlike oluşturduğu gerekçesiyle talebi reddedilen 12,

4- Düzenleme kapsamında tahliye edilen 256,

Hükümlü ve tutuklu olduğu,

B) 5275 sayılı Kanunda yapılan değişiklikten sonra hastalığı nedeniyle ceza infaz kurumlarında hayatını yitiren ya da tahliye talebi reddedildikten sonra hayatını kaybeden hükümlü ve tutuklu sayısına ilişkin istatistikî veri bulunmadığı,

Anlaşılmıştır.

VI- Bakanlığımızda soru önergesinde istenilen ayrıntıda bilgi bulunmamakla birlikte, 2009 ilâ 2014 yılları arasında hükümlü ve tutukluların isteğe bağlı, yapılan nakil sayılarına ilişkin tablo ilişiktir.

Bilgilerinize sunulur.


Bekir BOZDAĞ
Bakan

2009-2014 YILLARI ARASI NAKİLLER						
Nakil Nedeni	2009	2010	2011	2012	2013	2014
18 Yaşını Doldurmuş Olması Nedeniyle	40	26	17	17	61	34
6291 S.K. Göre					1	
6352 S.K. Göre					9	8
Açık Ceza İnfaz Kurumuna Nakil Talebi	6.639	8.361	10.743	13.941	18.967	15.339
Ailevi Nedenlerle	4.111	6.294	4.511	6.456	12.141	5.846
DS Şubesine Ayrılma Talebi			3	32.249	107.575	42.934
Duruşması Nedeniyle	105	90	33	57	85	20
Eğitim ve Öğretim Nedeniyle Nakil	28	47	75	105	203	44
Asayiş ve Güvenlik Nedeniyle Nakil	154	131	146	264	484	292
İlçe Ceza İnfaz Kurumuna Nakil Talebi	958	935	947	1.655	Kendi isteği	1.592
Meslek ve Sanatı Nedeniyle	52	43	47	29	73	54
Örgütten Ayrılması Nedeniyle	12	10	17	8	62	8
Sağlık Nedeniyle	35	49	37	63	112	98
Genel Toplam	12.134	15.986	16.576	54.844	139.773	66.269