



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın **Adalet Bakanı Akın GÜRLEK** tarafından Anayasa'nın 98'inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 96'ncı ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim. 02.09.2026

Yılmaz HUN

Iğdır Milletvekili

Ceza infaz kurumlarında bulunan kişilerin yaşam ve sağlık haklarının korunması, devletlerin ulusal mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklerinin yanı sıra uluslararası insan hakları hukukundan doğan temel sorumluluklarından biridir. Özgürlüğünden yoksun bırakılan bir kişinin devletin gözetim ve denetimi altında bulunması, devletin o kişinin yaşamını, sağlığını ve insan onurunu koruma yükümlülüğünü ortadan kaldırmamakta; aksine bu yükümlülüğü daha da önemli hale getirmektedir.

Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 3'üncü maddesi işkenceyi, insanlık dışı veya aşağılayıcı muamele ve cezayı mutlak biçimde yasaklamaktadır. Avrupa İnsan Hakları Mahkemesinin yerleşik içtihadında da ceza infaz kurumunda bulunan kişinin insan onuruyla bağdaşır koşullarda tutulması ve infazın uygulanma biçiminin kişiyi, özgürlüğünden yoksun bırakılmanın doğasında bulunan kaçınılmaz sıkıntının ötesinde bir acı veya güçlüğü maruz bırakmaması gerektiği kabul edilmektedir.

Elazığ R tipi yüksek güvenlikli ceza infaz kurumunda bulunan hasta mahpus Emin ALADAĞ'ın sağlık durumu ciddi kaygılara neden olmaktadır.

Elazığ Fethi Sekin Şehir Hastanesinin 06.04.2026 tarihli Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporunda Emin Aladağ'ın Parkinson hastalığı, KOAH, astım, hipertansiyon, kalça artrozu, bel ve omurga rahatsızlıkları, düşük ayak ve omuz sorunları kayıt altına alınmıştır. Sol kalçasına total kalça protezi ameliyatı yapıldığı, sağ omzundan ameliyat geçirdiği, omuz hareketlerinin kısıtlı ve ağrılı olduğu ve hareket etmek için desteğe ihtiyaç duyduğu belirtilmiştir.

Adli Tıp Kurumu 11. İhtisas Kurulunun 10.06.2026 tarihli ve 5921 karar numaralı mütalaasında ise Emin Aladağ'ın iki koltuk değneğiyle hareket ettiği, kısa mesafeleri ancak güçlükle

yürüyebildiği, merdiven çıkmakta zorlandığı, Parkinson hastalığının bulunduğu, sağ elinde sürekli titreme olduğu ve ciddi ortopedik hareket kısıtlılıklarının bulunduğu kayıt altına alınmıştır.

Emin Aladağ'ın Parkinson hastalığının yanı sıra düşük ayak, kas gücü kaybı, kalça protezi, bel ve omurga rahatsızlıkları, her iki omzunda hareket kısıtlılığı, KOAH, astım ve hipertansiyon gibi çok sayıda sağlık sorunu bulunmaktadır. Bu hastalıkların her biri ayrı ayrı değil, birlikte oluşturdukları ağır sağlık tablosu üzerinden değerlendirilmelidir.

Nitekim mevcut tıbbi bulgular; iki koltuk değneği olmadan hareket edemeyen, Parkinson nedeniyle hareketleri yavaşlayan ve ellerinde titreme bulunan, düşük ayak nedeniyle düşme riski yaşayan, kalçasında protez bulunan, omuz hareketleri ciddi biçimde kısıtlanan ve kronik solunum hastalıkları bulunan Emin Aladağ'ın cezaevi koşullarında günlük yaşamını bağımsız biçimde sürdürebilmesinin mümkün olmadığını göstermektedir.

Bu nedenle Emin Aladağ'ın sağlık durumunun yalnızca hastalıklarının tedavi edilip edilemeyeceği üzerinden değil; hastalıklarının bir bütün olarak günlük yaşamına etkisi, sürekli bakım ihtiyacı, cezaevi koşullarında kendi yaşamını bağımsız sürdürebilme kapasitesi ve mevcut infaz koşullarının kendisine tutukluluğun kaçınılmaz sonucu olarak kabul edilemeyecek ölçüde bedensel ve ruhsal acı yükleyip yüklemediği üzerinden değerlendirilmesi gerekmektedir.

Bu bağlamda;

1. Bakanlığınızın, Emin Aladağ'ın mevcut sağlık durumu ve ceza infaz kurumundaki yaşam koşulları hakkında bilgisi var mıdır? Sağlık durumunun takibi amacıyla bugüne kadar hangi işlemler gerçekleştirilmiştir?
2. Emin Aladağ'ın yemek, temizlik, banyo, tuvalet, giyinme, yataktan kalkma, koğuş içerisinde hareket etme, revire ve hastaneye ulaşma gibi temel günlük ihtiyaçlarını başka bir kişinin yardımı olmaksızın yerine getirip getiremediğine ilişkin Bakanlığınızca yapılmış herhangi bir değerlendirme veya tespit bulunmakta mıdır?
3. Adli Tıp Kurumunun kendi muayenesinde Emin Aladağ'ın iki koltuk değneğiyle hareket ettiği ve ciddi hareket kısıtlılıklarının bulunduğu tespit edilmişken, hangi tıbbi ve somut gerekçelerle R tipi ceza infaz kurumunda yaşamını sürdürebileceği sonucuna varılmıştır?

4. Emin Aladağ'ın sağlık durumunun değerlendirilmesinde hastalıklarının her biri ayrı ayrı mı ele alınmıştır, yoksa Parkinson, düşük ayak, kas gücü kaybı, kalça protezi, omurga ve omuz rahatsızlıkları, KOAH, astım ve hipertansiyonun birlikte yarattığı toplam sağlık ve bakım ihtiyacı dikkate alınmış mıdır?
5. Emin Aladağ'ın hayatını cezaevi koşullarında tek başına sürdürebilip sürdüremediğinin belirlenmesi amacıyla bağımsız ve kapsamlı yeni bir sağlık kurulu değerlendirmesi yapılması için Bakanlığınızca girişimde bulunulacak mıdır?
6. Emin Aladağ bugüne kadar kaç kez hastaneye sevk edilmiştir? Hastane sevklerinin zamanında gerçekleştirilmediğı, ertelendiğı veya iptal edildiğı olmuş mudur? Düzenli olarak hangi branşlarda kontrol ve tedavisi yapılmaktadır?
7. Emin Aladağ'ın ilerleyici Parkinson hastalığı ve ciddi hareket kısıtlılığı dikkate alınarak ceza infaz kurumunda düşme, yaralanma ve sağlık durumunun ağırlaşması risklerine karşı hangi özel tedbirler alınmıştır?
8. Emin Aladağ'ın mevcut koşullarda tutulmaya devam edilmesinin Anayasa'nın 17'nci maddesi ile Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin 3'üncü maddesinde güvence altına alınan haklar bakımından doğurabileceğı sonuçlara ilişkin Bakanlığınızca herhangi bir değerlendirme yapılmış mıdır?
9. Günlük yaşamını tek başına sürdürmekte ciddi güçlük çektiğı sağlık raporlarıyla ortaya konulan Emin Aladağ'ın infazının ertelenmesi veya tahliyesi dahil olmak üzere, yaşam ve sağlık hakkının korunmasını ve tedavisini insan onuruna uygun koşullarda sürdürmesini sağlayacak hukuki ve idari tedbirlerin uygulanması için Bakanlığınızca herhangi bir girişimde bulunulacak mıdır?
10. Bakanlığınız, ağır hastalıkları nedeniyle temel ihtiyaçlarını tek başına karşılayamayan mahpusların ceza infaz kurumlarında tutulmaya devam edilmesini insan onuruna uygun infaz ilkesi bakımından nasıl değerlendirmektedir?