

T.C.
ADALET BAKANLIğI
Ceza ve Tevkifevleri Genel M¼d¼rl¼đ¼

Sayı : 70817034-010.06.2020-E.23

06/01/2020

Konu : Ceza İnfaz Kurumlarında Barındırılanların
Uluslararası Standartlarda İnsan Hakları Merkezli
Sağlığa Erişimi ve Tedavileri, Tedavi Nedeniyle Nakilleri,
Ceza Tehiri İşlemleri

GENELGE
No:172

Bu Genelge, 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun gereğince, h¼k¼ml¼ ve tutukluların sağlığının korunması, teşhis ve tedavileri, hastalık nedeniyle nakilleri ve ceza tehiri işlemleri ile ilgili usul ve esasları g¼stermek, mevzuatın uygulanmasını kolaylaştırmak ve ortaya ¼ıkan sorunları gidermek amacıyla hazırlanmıştır.

BİRİNCİ KISIM
H¼K¼ML¼ VE TUTUKLULARIN SAğLIğININ KORUNMASI

BİRİNCİ BÖL¼M
BULAşICI VE SALGIN HASTALIKLARA İLİşKİN
TEDBİR VE UYGULAMALAR

A- H¼k¼ml¼ ve Tutukluların Aşıları

1- Ceza infaz kurumlarının toplu yaşanan yerler olması nedeniyle, h¼k¼ml¼ ve tutukluların sağlığının korunması ve salgın hastalıkların önlenmesi a¼ısından, Sağlık Bakanlığının zorunlu ve ihtiyari aşı programlarının takibi yapılacaktır.

2- Sağlık Bakanlığının Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi ¼erçevesinde, il/ilçe sağlık m¼d¼rl¼kleriyle ceza infaz kurum idaresi gerekli koordinasyonu sağlayarak, kurum hekimi veya aile hekimi tarafından veya g¼zetiminde, h¼k¼ml¼ ve tutuklulara aşı onam formu (**Ek-1**) (bulaşıcı ve salgın hastalıklara bağlı zorunlu h¼ller dışında) doldurulmak sureti ile aşıları yapılabilir.

3- Ücretli olan aşıların bedeli h¼k¼ml¼ ve tutuklular tarafından karşılanmak suretiyle yaptırılacaktır. Sağlık Bakanlığınca belirlenen ve Sağlık Uygulama Tebliğinde belirtilen aşılardan, kronik hastalıktan kaynaklı sağlık raporu bulunanlar ile 65 yaş üst¼ h¼k¼ml¼ ve tutuklular ücretsiz olarak faydalanacaktır.

4- Annesinin yanında kalan ¼ocuklar ile 18 yaşından k¼¼¼k h¼k¼ml¼ ve tutukluların, Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi ¼erçevesinde, zorunlu aşı s¼reçlerinin aile hekimi veya kurum hekimi tarafından, aile hekimi veya kurum hekimi bulunmayan kurumlarda ise, ceza infaz kurumu sağlık personeli tarafından ilgili en yakın sağlık kuruluşuna sevk edilerek takip edilmesi sağlanacaktır.

5- Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi ¼erçevesinde, annesinin yanında kalan ¼ocuklar i¼in, zorunlu aşı s¼reçlerine ilişkin aşı bilgi kartının bir ¼rneđinin anneye



verilmesi sağlanacaktır.

B- Hükümlü ve Tutukluların Tüberküloz (Verem) Taramasından Geçirilmesi

1- Ceza infaz kurumlarında bulunan tüm hükümlü ve tutuklulara, il/ilçe sağlık müdürlüğü ile koordinasyon içinde ve uygun görülen yöntemle, yılda en az bir defa tüberküloz taraması yapılacaktır. Ceza infaz kurumlarına yeni gelen hükümlü ve tutukluların ilk kabul muayenelerinde tüberküloz hastalığı ile ilgili beyan veya söz konusu hastalığa ilişkin şüphe tespit edilmesi durumunda hastalığın bulaşıcılığı da göz önünde bulundurularak tedavi ve tedbirler ivedilikle sağlanacaktır. Hükümlü ve tutuklulardan tüberküloz taramasının sağlığına zarar vereceği hekim raporu ile belirlenenler taramadan muaf tutulabilecektir. Tüberküloz teşhisi konulanlar ile muayene sırasında şüpheli görülenler ile ilgili tüm tedbirler ceza infaz kurumu nezdinde ivedilikle alınıp derhal ilgili sağlık kurumlarına sevk edilerek tetkik ve tedavileri yapılacaktır.

2- Sirkülasyonu ve mevcudu fazla olan ceza infaz kurumlarında, ilgili kurumlar ile gerekli koordinasyon sağlanarak 1 (bir) yıllık süre beklenilmeksizin tüberküloz taraması yapılacaktır.

C- Bulaşıcı ve Salgın Hastalığı Bulunan Hükümlü ve Tutuklularla İlgili Alınacak Tedbirler

1- Hükümlü ve tutukluların yapılan tetkik ve muayenesi sonucunda, 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nun 103 üncü maddesinde sayılan zührevi hastalıklar ile HIV virüsü veya diğer bulaşıcı hastalıkları taşıdıklarının tespit edilmesi hâlinde, bu durum ceza infaz kurumu müdürlüğüne veya kurumda görevli hekim tarafından il/ilçe sağlık müdürlüklerine gizli yazıyla bildirilecektir.

2- Bulaşıcı hastalığının bulunduğu tespit edilen hükümlü ve tutukluların, tedavi ve takibinde bulunan hekimin gerekli görmesi hâlinde ve belirleyeceği süre için, diğer hükümlü ve tutuklulardan ayrı yerlerde barındırılmaları temin edilecektir. Cezanın infazı sırasında, hasta hükümlü ve tutukluların hastalıkları nedeni ile ayrımcılık ve farklı muamele görmelerini engelleyici her türlü tedbir alınacaktır.

3- Akciğer tüberkülozu, AIDS/HIV, uyuz (scabies), Hepatit B ve Hepatit C başta olmak üzere, bulaşıcı hastalıkları bulunan hükümlü veya tutukluların başka bir kuruma nakli hâlinde, ilgili kurum müdürlüğüne derhal sözlü daha sonra yazılı olarak bilgi verilecektir.

4- Bulaşıcı hastalığı bulunan, muayene ve tedaviyi reddeden hükümlü ve tutukluların, sağlık veya hayatlarının ciddi tehlike içinde olması veya ceza infaz kurumunda bulunanların sağlık veya hayatları için tehlike oluşturan bir durumun hekim raporu veya sağlık kurulu raporu ile tespiti hâlinde, 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'un 82 nci maddesinin üçüncü fıkrası, 4721 sayılı Türk Medeni Kanunu'nun 432 nci maddesi ve ilgili mevzuat kapsamında hareket edilecektir.

5- Ceza infaz kurumlarında, su-gıda kaynaklı ve diğer bulaşıcı hastalıklara bağlı salgın şüphesinin olması veya salgın tespit edilmesi durumunda (Tutuklu ve hükümlüler arasında bulaşıcı hastalık tanısı alan iki veya daha fazla kişide birbirleri ile epidemiyolojik bağlantı tespit edilmesi veya şüphe edilmesi halinde) gerekli koruma ve kontrol önlemleri bir an önce alınacak ve il/ilçe sağlık müdürlüğüne ivedilikle bilgi verilecektir.

İKİNCİ BÖLÜM HİJYEN, VEKTÖRLERLE MÜCADELE, TIBBİ ATIKLAR VE TÜTÜN MAMULLERİ KULLANIMI

A- Hijyenin Sağlanması

1- Hükümlü ve tutukluların banyo ihtiyaçlarının karşılanması amacıyla, ceza infaz



kurumu imkânları ölçüsünde, her gün sıcak sudan istifade etmeleri ve sair temizlik ihtiyaçları için de gerekli su temini sağlanacaktır. Su kesintisi hâlinde, hükümlü ve tutukluların mağdur edilmemesi açısından, her türlü tedbir alınarak su temini sağlanacaktır.

2- 05/07/2013 tarihli ve 28698 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Hijyen Eğitimi Yönetmeliği" kapsamında, il/ilçe milli eğitim müdürlükleri ve ceza infaz kurumu personeli iş birliği içinde hükümlü ve tutuklulara hijyen eğitimi verilecektir.

B- Vektörlerle Mücadele Edilmesi

Sinek, sivrisinek, bit, pire, mite, kene, tahtakurusu, kemiriciler gibi vektörlerin, ceza infaz kurumlarında bulunanların sağlığını olumsuz etkilememesi amacıyla;

1- Kurumlarda, oda, yatakhane, atölye ve diğer ortak kullanım alanlarında, hijyen kurallarına uyulacak, bu yerlerin uygun zamanlarda havalandırılmasına özen gösterilecek, kurum mutfağı ve yemekhanesinin günde en az üç defa, fırın, çay ocağı ve hazır yemek satış yeri, kantin, revir, sağlık hizmetinin sunulduğu poliklinik, her gün dezenfekte edici temizlik malzemeleri ile temizlenecek ve havalandırılacak, vektörlerin görülmesi durumunda derhal, vektörler görülme dahi en geç 1 (bir) ay içerisinde ilaçlama yapılacaktır.

2- 5442 sayılı İl İdaresi Kanunu ve ilgili diğer mevzuat gereğince, öncelikle belediyeler, il/ilçe sağlık müdürlükleri ve gerektiği hâllerde özel firmalar ile vektör sorunlarının çözümlenmesi için gerekli koordinasyon sağlanarak, ilaçlayan ve ilaçlanan yerlerdeki kişilerin sağlıkları açısından tehlikeli sonuçlar doğmaması için alanında uzman ve teknik donanıma sahip kuruluşlara ilaçlamalar yaptırılacaktır.

C- Tıbbi Atıklar

Ceza infaz kurumlarının revirlerinde tıbbi atık tehdidinin önlenmesi için, 2872 sayılı Çevre Kanunu'na dayanılarak hazırlanan, 25 Ocak 2017 tarihli Resmî Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren 29959 sayılı "Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine" uygun şekilde hareket edilecektir.

D- Tütün Mamüllerinin Kullanımı

1- Hükümlü ve tutuklular için, tütün ve tütün mamüllerinin zararlarını anlatmaya ve bu ürünleri kullananların bırakmaları için gerekli teşvik ve uygulamalara yönelik eğitim faaliyetlerinde bulunulacaktır.

2- Yatakhane, atölye, yemekhane, kütüphane gibi alanlarda, tütün ve tütün mamülleri kullanılmayacaktır.

3- 4207 sayılı Tütün Mamüllerinin Zararlarının Önlenmesine Dair Kanun'un 3 üncü maddesinin sekizinci bendi kapsamında 18 (on sekiz) yaşından küçüklere tütün ve tütün mamülleri satışı yapılmayacaktır.

4- Tütün ve tütün ürünleri kullanmayan hükümlü ve tutukluların, söz konusu ürünleri kullananlardan rahatsız olduklarını beyan etmeleri hâlinde, kurum imkânlarının elverdiği ölçüde sigara içilmeyen odalarda barındırılması sağlanacaktır.

5- Tütün ve tütün mamüllerini kullanmaya tekrar başlayan hükümlü ve tutuklular ile ilgili olarak psiko-sosyal servis tarafından gerekli görüşmeler sonrasında düzenlenecek rapor değerlendirilmek suretiyle koğuş değişikliği yapılabilecektir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM ENGELLİ HÜKÜMLÜ VE TUTUKLULAR İÇİN ALINACAK TEDBİRLER VE YAPILACAK DÜZENLEMELER

1- Tüm ceza infaz kurumlarında bulunan engelli hükümlü ve tutukluların yaşam koşullarını kolaylaştıracak mümkün olan her türlü tedbir, ceza infaz kurumu idaresince



alınacaktır.

2- Ceza infaz kurumlarında engelli hükümlü ve tutuklu bulunup bulunmadığına bakılmaksızın, kurum fiziki şartları, imkânları ve kapasitesi de göz önünde bulundurularak yeterli sayıda klozet yapılması veya portatif klozet konulmak suretiyle uygun odaların düzenlenmesi sağlanacaktır.

3- Özellikle tekerlekli sandalye kullananlar ile diğer yürüme güçlüğü çekenler gibi engelleri olan hükümlü ve tutuklulara tahsis edilen odaların merdiven kullanılmadan erişilebilecek yerlerde bulunması sağlanacaktır.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM **YEMEKLERİN HAZIRLANMASI,** **DAĞITIMI VE DİYET YEMEK UYGULAMALARI İLE** **KANTİNDE SATILAN GIDALARIN DENETİMİ**

A- Yemeklerin Hazırlanması ve Dağıtımı

1- Ceza infaz kurumlarında gıda güvenliğini sağlamak, korumak, bozulmayı önlemek ve yemeklerin uygun sıcaklıkta dağıtımını sağlamak amacıyla, kurum idaresince gerekli tedbirler alınacaktır.

2- Kurum mutfağında, sağlık ve hijyen koşullarının sağlanması için gerekli tedbirler (çalışan kişilerin eldiven, bone, önlük vb. koruyucu ekipmanları kullanmaları, kurum mutfağına giriş ve çıkış yapanlara ilişkin her türlü tedbir) kurum idaresi tarafından alınacaktır.

3- Ceza infaz kurumlarında yemek yapımı, dağıtımı, kantin vb. birimlerde çalıştırılan hükümlü ve tutukluların bu birimlerde çalışmalarına engel bulaşıcı hastalıklarının bulunup bulunmadığının tespitine yönelik olarak, kurum veya aile hekimince gerekli muayene ve tetkik işlemleri yaptırılacak, muayene ve tetkikler sonucunda, rahatsızlığı olduğu belirlenenler, doktor raporuyla hastalıklarının tamamen iyileştiği ve bulaşıcı özelliğinin kalmadığı belgeleninceye kadar kurum bünyesinde bulaşıcılık hassasiyeti yüksek alanlarda (mutfak, yemekhane, berber vb.) çalıştırılmayacaktır.

4- Ceza infaz kurumlarında hazırlanan ve her öğün düzenli olarak numune alınan yemekler, gıda zehirlenmesi vakaları dışında da zaman zaman kontrol amacıyla denetlenecek, gıda zehirlenmelerinin önlenmesi için gerekli tedbirler alınacaktır.

B- Diyet Yemek Uygulamaları

1- Geçici veya sürekli, özel bir beslenme programı uygulanması gereken başta çölyak, diyabet ve sindirim sistemi rahatsızlıkları gibi kronik ve metabolizma hastalıkları uzman hekim raporu ile belgelenen hükümlü ve tutuklulara buna uygun besinler verilecektir.

2- İnanç gereği veya vegan, vejetaryen türü özel bir beslenme şekline sahip hükümlü ve tutukluların talepleri kapsamındaki besinler iâşe miktarı ile sınırlı kalmak üzere karşılanacaktır.

C- Kantinde Satılan Gıdaların Denetimi

1- Kurum kantinlerinde, hükümlü ve tutuklulara satışı yapılan gıda maddelerinin son kullanım tarihleri ve saklama koşullarının kontrolleri, kantin görevlilerince yapılacaktır.

2- Hükümlü ve tutukluların, kantin yoluyla temin ettikleri gıdaların veya ceza infaz kurumunca verilen yemeklerin, buzdolabı dışında başka bir yerde bekletilmesi hâlinde zehirlenmelere ve ciddi sağlık sorunlarına yol açabileceği hususunda bilgilendirilmeleri kurum müdürlüğüne sağlanacaktır.



İKİNCİ KISIM
HÜKÜMLÜ VE TUTUKLULARIN
HASTALIKLARININ TEŞHİS VE TEDAVİLERİ

BİRİNCİ BÖLÜM
İLK KABUL MUAYENESİ, REFAKAT, MUAYENELERDE GÜVENLİK
VE HASTA MAHREMİYETİNİN SAĞLANMASI
İLE TEDAVİ GİDERLERİ

A- İlk Kabul Muayenesi

1- Hükümlü ve tutukluların kuruma ilk kabulünde, mesai saatleri içerisinde getirilmiş ise aile hekimi veya kurum hekimi tarafından, hükümlü ve tutukluların kurum hekimi veya aile hekiminin kurumda bulunmadığı zamanlarda kuruma gelmesi (mesai saatleri dışında veya tatil günlerinde) halinde ise; ilk kabul muayenesinin hekim kontrolü tarafından yapılıncaya kadar hükümlü ve tutukluların genel sağlık durumlarının tespiti amacıyla mahkum kabul birimi görevlileri tarafından ekte gönderilen "Tutuklu Hükümlü İlk Kabul Gözlem Formu" (EK-3) doldurulacak ve geçici odada bekletilerek, en kısa sürede (en geç 3 gün) ilk kabul muayenesi yaptırılacaktır.

2- Hükümlü ve tutukluların ilk kabul muayenesinde, aile hekimi, kurum hekimi veya mahkûm kabul birimi tarafından, ilgilinin bulaşıcı hastalığının veya darp cebir izinin olup olmadığı sorgulanarak tespitler ve bulgulara ulaşılması halinde gerekli tüm tedbirler alınarak, kişinin derhal hastaneye sevki sağlanacaktır.

3- Hükümlü ve tutukluların ilk kabul muayenesinde, herhangi bir engellilik halinin olup olmadığı tespit edilecek, mevcut ise engel durumu dosyasına kaydedilerek, durumuna uygun gerekli sağlık desteği sağlanacaktır.

4- Hükümlü ve tutukluların yanında getirdiği ilaçların kullanımına dair herhangi bir rapor veya reçete bulunmaması hâlinde, mevcut raporları getirilinceye ya da yeniden bir reçete düzenleninceye kadar, yanında getirdiği ilaçların bir listesi çıkartılarak hekim kontrolüne kadar günlük kullandığı doz, bir günlük dozlar olarak hükümlü ve tutuklulara talebi ve beyanı kapsamında kullanılacaktır.

5- Hükümlü ve tutukluların yanında getirdiği her türlü tıbbi cihaz, protez, tıbbi malzeme vb. araç ve eşyanın kuruma kabulleri sırasında, "Ceza İnfaz Kurumlarında Bulundurulabilecek Eşya ve Maddeler Hakkında Yönetmelik" hükümleri çerçevesinde işlem yapılacaktır.

B- Revir Muayenesi

Acil hâller dışında, rahatsızlığını kurum idaresine yazılı bildiriminden ardından hükümlü ve tutuklular makul süre içerisinde kurum revirine çıkarılacaktır. Kurum revirinde yapılan doktor muayenesinden sonra bir üst basamak sağlık kuruluşuna sevki uygun görülenler, kurum idaresine bildirilir ve hastaneye sevk işlemleri gerekli güvenlik önlemleri alınarak, en kısa sürede gerçekleştirilecektir.

C- Refakat

1- Hastanelerde Personel Görevlendirilmesi

Devlet veya üniversite hastanelerinin mahkûm koşulları ve servisleri ile ceza infaz kurumları kampüs sağlık ünitesinde gerekli işlemleri yapmak üzere ceza infaz kurumları idaresince, yeteri kadar personel görevlendirilecektir.

Bu kapsamda; hangi ceza infaz kurumundan personel görevlendirileceği hususu ilgili Cumhuriyet başsavcılıklarınca değerlendirilecektir.



2- Hasta Yakınlarının Refakati

2.1- Ceza İnfaz Kurumlarının Yönetimi ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Tüzük'ün 116 ncı maddesi gereğince; mahkum koğuşlarında yatarak tedavileri yapılan hükümlü ve tutukluların yanarda tedaviyi yapan hekimin raporuyla zorunlu olduğunun bildirilmesi hâlinde, eşi, annesi, babası, kardeşi, çocuğu, bu kişilerden hiç birinin bulunmaması hâlinde ise, Cumhuriyet başsavcılığının uygun gördüğü bir aile yakını refakatçi olarak bulundurulabilecektir.

2.2- Hükümlü veya tutuklu annesinin yanarda kalan çocukların, hastalık, engellilik veya rehabilitasyon hâlinde kaynaklı tedavisi nedeniyle kurum dışına sevk edilmesi durumunda, annesinin refakati sağlanacaktır.

D- Muayenelerde Hasta Mahremiyetinin Sağlanması ve Güvenlik

1- Kurum revirinde hükümlünün veya tutukluların muayene ve tedavisi sırasında kurum hekimi tarafından talep edilmediği takdirde muayene odasında sağlık personeli dışında görevli bulundurulmayacaktır.

2- Kurum reviri dışında, hükümlü veya tutukluların sağlık kuruluşlarındaki muayeneleri, firara karşı engellerin bulunduğu muhafazalı muayene odalarında yapılacaktır. Jandarma görevlisi odanın dışında bulunacak ve gerekli tedbirleri alacaktır. Ancak, muayene eden doktorun güvenlik talebi üzerine, jandarma personeli, muayene odasında bulunabilecektir. Hastanelerde, hükümlü ve tutuklular için muhafazalı muayene odaları yapıncaya kadar jandarma muayene odası içinde bulunacak ve doktorla hasta arasında geçecek konuşmaları duymayacak uzaklıkta koruma tedbirini alacaktır.

3- Devlet ve üniversite hastanelerinde, yeni mahkûm koğuşu açılması, mevcut bulunanların da fiziki açıdan iyileştirilmesi amacıyla, ilgili Cumhuriyet başsavcılıkları, il sağlık müdürlükleri ve jandarma ile koordinasyon sağlanarak gerekli girişimlerde bulunulacaktır.

4- Kapalı ceza infaz kurumlarında barındırılan hükümlü ve tutukluların yatarak tedavileri, mahkûm koğuşlarında yaptırılacaktır. Ancak, ilgili hastanede mahkûm koğuşunun bulunmaması hâlinde, Cumhuriyet başsavcılığının tâlimatı ile jandarma tarafından gerekli güvenlik tedbirleri alınarak, oluşturulacak geçici mahkûm koğuşlarında tedavileri tamamlanacaktır.

E- Sağlık Dosyası Kayıtları

1- Hükümlü ve tutuklu hastaya, mutlaka fiziki hasta dosyası açılacaktır. Ayrıca, hükümlü ve tutuklulara verilen sağlık hizmetinin UYAP ortamında kayıt altına alınması, tüm sağlık evrakının taranarak UYAP dosyasına dâhil edilmesi, hizmetin gerekliliği ve sürekliliği açısından, kurum amiri tarafından görevlendirilen personel tarafından sağlanacaktır.

2- Hükümlü ve tutukluların hastaneye sevkı ile kapalı ceza infaz kurumlarına gerçekleştirilecek nakillerde, hükümlü ve tutuklulara ait fiziki hasta dosyası, tedavi amacıyla ilgili hekime gösterilmek veya gönderildiği kuruma teslim edilmek üzere, refakat eden ceza infaz kurumu personeli veya kolluk kuvveti uhdesinde bulundurulacaktır.

3- Açık ceza infaz kurumlarından gerçekleştirilecek nakillerde ise, sağlık dosyasının bir örneği, hükümlüye nakledildiği ceza infaz kurumuna götürmek üzere tutanakla teslim edilecek, sağlık dosyasının aslının ise, Cumhuriyet başsavcılıkları tarafından gönderilmesi sağlanacaktır.

F- Tedavi Giderleri

1- Hükümlü ve tutukluların "2022 sayılı 65 Yaşını Doldurmuş Muhtaç, Güçsüz ve Kimsesiz Türk Vatandaşlarına Aylık Bağlanması Hakkında Kanun" kapsamında, engelli maaşı bağlanabilmesi için gerekli olan sağlık kurulu raporu işlemlerinde, mevcut ise daha



önceki engelli sağlık kurulu raporuyla birlikte sağlık durumu da değerlendirilerek aile hekimi veya kurum hekiminin bilgisi ve koordinasyonu dâhilinde hastane sevkleri sağlanacaktır.

2- 5275 sayılı Kanun'un 16 ncı maddesi gereğince, ceza tehiri işlemleri için hastaneye sevk edilen hükümlü ve tutukluların, her türlü sevk ve sağlık kurulu rapor giderleri için ceza infaz kurumlarınca herhangi bir ücret alınmayacaktır.

3- Hükümlü veya tutuklu annenin yanında kalmakta olan çocuğunun tüm muayene ve tedavi giderleri, diğer hükümlü ve tutuklulara uygulanan mevzuat hükümlerine göre karşılanacaktır.

4- Hükümlü ve tutukluların organ bağıışı kapsamında, donör (organ vericisi) olması için başvurması hâlinde; yapılacak işlemlerin zorunlu bir tedavi olmaması, ayrıca hükümlü ve tutukluların isteğine bağlı olması nedeniyle yol, sevk ve tedavi masrafları, ilgilere karşılanacaktır.

G- Hükümlü ve Tutukluların Hastane Sevkleri ve Muayeneyi Reddetmeleri

Hükümlü ve tutukluların muayeneyi reddetmesi, rahatsızlığının geçtiğini ifade etmesi, ziyaret günü olması vb. nedenlerle revire veya hastaneye muayene için gitmeyeceğini belirtmesi halinde; bu hususta hükümlü ve tutukluların dilekçesi alınacak ve olaya ilişkin tutanak düzenlenecektir.

İKİNCİ BÖLÜM DOKU, ORGAN VE KAN BAĞIŞI İLE YARDIMCI ÜREME YÖNTEMLERİ TEDAVİLERİ

A-Doku, Organ ve Kan Bağışı

1- Hükümlü ve tutukluların Doku veya Organ Bağışında Bulunması

1.1- Hükümlü, yazılı rızası ve kanuni temsilcisinin yazılı onayı alınmak kaydıyla, organ ve doku bağışında bulunabilecektir. Tutuklu yönünden ise, organ ve doku bağışı konusunda yazılı rızası yeterli olup kanuni temsilcilerinin rızası aranmayacaktır.

1.2- Suça sürüklenen çocuklar yönünden, hem kendi, hem de kanuni temsilcilerin onayı olsa dahi, organ bağışında bulunması mümkün olmadığından, suça sürüklenen çocuklar, kendi rızası ve kanuni temsilcisinin yazılı onamı ile yalnızca kemik iliği bağışında bulunabilecektir. Bu durumda vericinin, alıcının kardeşi olması zorunludur.

1.3- Hükümlü ve tutukluların bağışta bulunacağı kişiye ait organ bağışının gerekliliğine ve bağışta bulunanın genel sağlık durumu açısından bir sakınca bulunmadığına, ayrıca bağışta bulunanın uygun donör olduğuna dair rapor, nakil operasyonunun yapılacağı organ nakli merkezi tarafından düzenlenecektir. Raporun temin edilmesinin ardından hükümlü ve tutuklular, Sağlık Bakanlığının “Organ ve Doku Nakli Hizmetleri Yönetmeliği” kapsamında, organ ve doku bağışında bulunabileceklerdir.

1.4- Hükümlü ve tutukluların organ bağışı talepleri hakkında gerekli işlemler, ilgili Cumhuriyet başsavcılıkları tarafından yürütülecektir.

2- Hükümlü ve Tutukluların Doku veya Organ Bağışında Bulunması

Hükümlü ve tutukluların organ bağışında bulunması durumunda, hükümlü ve tutukluların sevk ve tedavilerine ilişkin genel hükümlere göre hareket edilecektir.

3- Hükümlü ve Tutukluların Kan Bağışında Bulunmaları

Hükümlü ve tutukluların kan bağışı yapmaları konusunda, “Kan ve Kan Ürünleri Yönetmeliği” ve Sağlık Bakanlığınca yayımlanan “Ulusal Kan ve Kan Ürünleri Rehberi” kapsamında belirtilen ilgili hükümler doğrultusunda, 3 günden fazla süre ile gözaltı, tutuklu ya da hapis kalanlar, 12 ay süre ile kan bağışçısı olamazlar.



B- Yardımcı Üreme Yöntemi Tedavileri

1- Hükümlü ve tutukluların yardımcı üreme yöntemleri ile çocuk sahibi olma talebinde bulunması için; kapalı ceza infaz kurumunda bulunması, “SGK Sağlık Uygulama Tebliği” kapsamındaki koşulları ve hükümlü ve tutukluların iyi halli olma şartlarının birlikte gerçekleşmesi halinde ilgili Cumhuriyet başsavcılığınca değerlendirilmek suretiyle karar verilecektir.

2- Yardımcı üreme yöntemi tedavisi sürecinde, hastaneye sevklerde, yol ve tedaviye ilişkin tüm masraflar, hükümlü ve tutuklular tarafından karşılanacaktır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM HÜKÜMLÜ VE TUTUKLULARIN İLAÇ KULLANIMI, ECZA DOLABI BULUNDURMA ZORUNLULUĞU, ODALARDA BULUNDURULACAK TIBBİ CİHAZ, İLAÇ, GIDA TAKVİYESİ İLE BUNLARIN TEMİNİ

A- İlaç Kullanımı

1- Eczane tarafından getirilen ilaçlar, sağlık personeli tarafından kontrol edilerek, ceza infaz kurumuna teslim alınacak, hazırlanacak ve hükümlü ve tutuklulara dağıtım yapılacak, mesai saatleri dışında mevcut ise görevli sağlık memuru, yoksa kurum müdürü tarafından görevlendirilen personel aracılığıyla, hükümlü ve tutukluların imzası karşılığında, kendisine teslim edilecektir.

2- Hükümlü ve tutuklu hastaların kullanması için kırmızı ve yeşil reçeteye tabi ilaçlar ile anestezi ilaçlar, (krem, sprey ve merhem formları hariç) sağlık personeli tarafından hazırlanarak, kurum müdürü tarafından görevlendirilecek personel aracılığıyla kullanılacaktır. Hastanın ilacı kullanmak istememesi halinde, bu durum ilacı dağıtan personel tarafından tutanak altına alınacak, sağlık personeline bildirilerek ilaç, sağlık personeline teslim edilecektir.

3- Kırmızı, yeşil reçeteye tâbi ilaçların, tüberküloz (verem) ilaçlarının ve başkası tarafından kullanıldığında, hayati risk, beden ve ruh sağlığında olumsuz etkilere yol açabilen ilaçların hükümlü ve tutuklu hastalara kullandırılmasında, aşağıda belirtilen hususlara dikkat edilecektir.

4- Odalarda bulunmayacak ilaç grupları dışındaki ilaçlarda, ceza infaz kurumlarında görevli doktor veya sağlık hizmetlerinden sorumlu personel tarafından başkalarının kullanmasına imkân vermeyecek tedbirler alınacaktır.

4.1- Odalarda bulunmayacak ilaçlar, doktor tarafından belirlenen doz ve zaman aralığında, görevlendirilen personel tarafından, hükümlü ve tutuklular tarafından kullanıldığından emin olunacak şekilde ilgili kişiye verilecektir. Hasta ilacı içmiyorsa, bu durum ilacı dağıtan personel tarafından tutanak altına alınacak, sağlık personeline bildirilerek ilaç, sağlık personeline teslim edilecektir.

4.2- Hasta hükümlü ve tutuklular, odalarda bulunmayacak ilaç grupları dışındaki ilaçları, doktor veya sağlık hizmetlerinden sorumlu personel tarafından verilen ilaç kullanım kartı (Ek-2) ile birlikte yanlarında bulundurabilecektir.

4.3- Ceza infaz kurumlarında yukarıda belirtilen ve hiçbir şekilde odalarda bulunmaması gereken ilaçlar, kurumda kilitli bir şekilde muhafaza edilecektir.

4.4- Hükümlü ve tutukluların, müdavi hekim tarafından reçete edilmiş güncel tedavileri, yetkili sağlık memurları tarafından, hastanın reçetesi görülmek suretiyle mesleki bilgi ve yetki çerçevesinde koruyucu ve tedavi edici sağlık hizmetleri kapsamında yerine getirilecektir.

5- Son kullanım tarihi geçmemiş ve ambalajında bulunan vitamin ilaçları hâric, ilaçların tekrar kullanılarak geri kazanımlarının sağlanması amacıyla, odalarda fazla ilaç



bulundurulmasına izin verilmeyecek, ceza infaz kurumu personeli veya sağlık personeli tarafından, alınacak doktor kararına göre hareket edilecektir.

B- Ecza Dolabı Bulundurma Zorunluluğu

Ceza infaz kurumlarında, sağlık servisinin faaliyette olmadığı zamanlarda veya hastaya erişimin gecikebileceği durumlarda müdahale yetkisi olan personel tarafından, oluşabilecek basit yaralanmalar, küçük sağlık problemleri veya ilk yardım müdahalelerinde kullanılmak üzere bir ecza dolabı bulundurulacaktır. Ecza dolabı, hükümlü ve tutuklu odaları dışında, personel tarafından kolay ulaşılabilir bir noktada, içinde bistüri, makas vb. kesici alet olmayacak şekilde oluşturulacaktır.

C- Odalarda Bulundurulacak Tıbbi Cihaz, İlaç, Gıda Takviyesi ile Bunların Temini

1- Uzman hekim tarafından, hükümlü ve tutukluların yanına verilmesi uygun görülen, solunum cihazı, oksijen tüpü, ortopedik yatak, baston, tekerlekli sandalye gibi malzemeler ancak, kurumda güvenlik zafiyeti oluşturmayacağı idare ve gözlem kurulu kararı ile değerlendirilerek ilgisine verilebilecektir.

2- Hekim tarafından verilmesi uygun görülen araç ve eşya ile ilgili olarak, idare ve gözlem kurulu tarafından yapılan değerlendirme sonucunda, araç veya malzemenin gerek hekimin uzmanlık alanı dışında olması, gerekse hükümlü ve tutukluların bilinen hastalığı ile bir ilgisinin bulunmadığı sonucuna ulaşılması hâlinde, kullanılmasında zorunluluk olup olmadığına dair bir üst sağlık kuruluşundan sağlık kurulu raporu aldırılacak ve sonucuna göre işlem yapılacaktır.

3- Hükümlü ve tutukluların gerek kendileri, gerek birlikte kaldığı diğer hükümlü ve tutuklular ile kurum personelinin can güvenlikleri dikkate alınarak, "Ceza İnfaz Kurumlarında Bulundurulabilecek Eşya ve Maddeler Hakkında Yönetmelik" kapsamında ilgili Yönetmeliğin 14 üncü maddesinde belirtilen ve uzunluğu ne olursa olsun makas, bistüri ile yine aynı Yönetmeliğin 6 ncı maddesinde değinilen standartların dışında kalan bıçak, metal kaşık ve diğer kesici delici aletler, oda veya koğuşlara verilmeyecektir.

4- "Sağlık Uygulama Tebliği" hükümlerine göre ödenemeyecek ilaçlar listesinde bulunan, ancak doktor tarafından reçete edilen ilaçlar veya gıda takviyesi olarak kullanılan vitamin ve benzeri ilaçlar ile gıda olarak da kullanılacak bal, polen, zeytinyağı gibi ürünler, "Ceza İnfaz Kurumlarında Bulundurulabilecek Eşya ve Maddeler Hakkında Yönetmelik" hükümleri de gözetilerek, ücretini hükümlü ve tutukluların ödemesi şartıyla kurum görevlileri tarafından, eczanelerden veya kantin aracılığıyla temin edilecektir. Hekim raporunda "ziyaretçisi veya yakınları tarafından getirileceğine" dair bir ibare bulunsa dahi, sağlık yönünden gerekliliği ve içeriğinin bilinmemesi nedeniyle, ruhsat veya ithal izni bulunmadığından eczanelerden satın alınamayan ilaç, vitamin, gıda takviyesi ve diğer gıdalar kuruma kabul edilmeyecektir.



ÜÇÜNCÜ KISIM
HÜKÜMLÜ VE TUTUKLULARIN TEDAVİ NEDENİ
İLE NAKİLLERİ, CEZA TEHİRİ İŞLEMLERİ İLE VEFAT HALİNDE
YAPILACAK İŞLEMLER

BİRİNCİ BÖLÜM
HÜKÜMLÜ VE TUTUKLULARIN TEDAVİ NEDENİ İLE
NAKİL İŞLEMLERİ VE CEZA TEHİRİ İŞLEMLERİ

A- Tedavi Nedeni İle Hastaneye Sevk

1- Ceza infaz kurumunda bulunan kurum hekimi, aile hekimi veya dış hekiminin uygun görmesi hâlinde; hükümlü ve tutuklular ileri tetkik, tedavi ve rehabilitasyon için Devlet veya üniversite hastanelerine sevk edilecektir.

2- Acil durumlarda, hükümlü ve tutuklular için 112 acil servis hizmeti ivedilikle sağlanarak, gerekli güvenlik tedbirleri çerçevesinde tedavileri gerçekleştirilecektir.

3- Hükümlü ve tutukluların acil olarak, sağlık kuruluşuna sevki gerektiğinde, aile hekimi veya kurum hekiminin kurumda olması halinde hekim raporuyla, bulunmaması durumunda, o an kurumda bulunan en üst yetkilinin yazılı izniyle, gerekli güvenlik tedbirleri alınarak, ivedilikle sevki sağlanacaktır.

4- Hükümlü ve tutuklular acil ve zorunlu hâller dışında, özel sağlık kuruluşlarında tedavi edilemeyecektir. Hükümlü ve tutukluların sağlık durumlarının acil olduğu hallerde Devlet veya üniversite hastanesi sevk raporuna, tedavilerinin özel hastanede yapılmasının zorunlu olduğu hallerde ise Devlet veya üniversite hastanesi sağlık kurulu raporuna istinaden, özel sağlık kuruluşlarında tedavisi sağlanacak ve tıbbi raporlara göre hareket edilecektir.

5- Hükümlü ve tutukluların, ceza infaz kurumuna girmeden önce özel sağlık kuruluşlarında başlatılan ve yarım kalan tedavi işlemleri ile ceza infaz kurumunda hastalanması ve bu hastalığının da Devlet veya üniversite hastanesinde tedavisinin yapılamayacağına sağlık kurulu raporuyla tespit edilmesi durumunda, özel hastanelerdeki tedavi ve nakil işlemleri, ilgili Cumhuriyet başsavcılıklarının görüşü alınarak Genel Müdürlükçe değerlendirilecektir.

6- Hükümlü ve tutukluların hastaneye sevkleri sırasında, azami çabukluğun sağlanması için gerekli önlemler, ilgili Cumhuriyet başsavcılığınca alınacaktır.

7- Hükümlü ve tutukluların, doktor tarafından önerilen tedaviyi reddetmesi hâlinde, hükümlü ve tutukluya, kanuni temsilcisine veya yakınlarına uygulanması planlanan veya uygulanmakta olan tedavinin reddedilmesi veya durdurulması sırasında doğacak sonuçların, bir doktor tarafından anlatılarak, bu durumun tutanak ile tespit edilmesi, konu ile ilgili olarak kişinin beyanının alınması ile safahatın tutanağa bağlanması ve tedavi olması konusunda ikna edilmesi için gereken çaba gösterilecektir.

Ancak; 5275 sayılı Kanun'un 82 nci maddesi hükümleri bu kapsam dışındadır.

B- Tedavi Nedeni İle Nakil

1- Devlet hastaneleri ya da üniversite hastanelerine gönderilen hükümlü ve tutukluların, başka yerlerdeki hastanelere sevki, sağlık kurulu raporuyla, acil ve hayati tehlikesi bulunması hâlinde, mevcut ise biri hastalığın uzmanı olmak üzere, iki uzman hekim tarafından verilip, başhekim tarafından onaylanan ve hastalığın sebebi, tedavinin hangi sebeple bulunduğu hastanede gerçekleştirilemediği, hastaya nerede ve ne tür bir tedavinin uygulanması gerektiğini açıkça belirten bir raporla mümkün olacaktır. Bu durumda da öncelikle, en yakın ve mahkûm koğuşı bulunan Devlet veya üniversite hastaneleri tercih edilecektir.



2- Hükümlü ve tutukluların bu hastanelerde kontrol ve tedavisinin devam edip etmeyeceğinin sağlık kurulu raporuyla belgelendirilmesi gerekli olup; aksi halde hükümlü ve tutuklular ait olduğu ceza infaz kurumuna iade edilecektir.

3- Hükümlü ve tutukluların sağlık nedeniyle başka ceza infaz kurumuna naklinin kurum idaresince tespit edilmesi veya hükümlü ve tutukluların kendi talebi halinde, sağlık nedenleriyle bulunduğu kurumda kalmasının uygun olmadığı, kurum hekimi ve aile hekiminin önerisi ve en üst amirin isteği üzerine alınacak sağlık kurulu raporuyla belirlendiği takdirde, başka kurumlara nakilleri yapılabilecektir.

4- Tedavi nedeniyle nakle esas sağlık kurulu raporlarında yer tespitinin yapılmadığı durumlarda, konunun ilgili Cumhuriyet başsavcılığı tarafından değerlendirilmesi ve gerektiğinde, ilgili sağlık kuruluşu idaresi veya il/ilçe sağlık müdürlüğü ile gerekli görüşmelerin, Cumhuriyet başsavcılığı tarafından yapılması, oluşabilecek gecikme ve mağduriyetlerin önüne geçilebilmesi açısından konunun titizlikle takip edilmesi ve belirsizliğin giderilerek gerekli nakil işleminin yapılması sağlanacaktır.

5- Farklı yargı çevresinde bulunan Cumhuriyet başsavcılıkları arasında, hükümlü ve tutukluların hastanelere kısa süreli yapılan sevklerinde, sevk edilmeden önce gönderen ceza infaz kurumu tarafından gerekli koordinasyonun sağlanarak tetkik ve tedavinin sevki planlanan hastanede mümkün olup olmayacağı araştırılıp buna göre hareket edilecektir.

6- Ceza infaz kurumundan, sağlık kuruluşuna veya sağlık kuruluşları arasında, sevki uygun görülüp ring aracıyla naklinin sağlık yönünden sakıncalı olacağı değerlendirilen hasta hükümlü ve tutukluların sevkleri, doktor raporunda belirtilen şekilde sağlanacaktır.

7- Hükümlü ve tutukluların bulunduğu yerde tetkik, tedavi ve kontrolü yapılamaması nedeniyle yargı çevresi dışında veya acil olarak başka bir sağlık kuruluşuna kısa süreli (Anjiyografi, MR tetkiki, biyopsi vb. nedenlerle) götürülüp getirilmesini gerektiren hâllerde sevk işlemleri için Genel Müdürlükten izin istenmeyerek, ilgili Cumhuriyet başsavcılıkları tarafından gereği yapılacaktır.

8- İl veya ilçe dışındaki bir sağlık kuruluşuna sevk edilen hükümlü ve tutukluların, tetkik ve tedavilerinin aynı gün bitmesi veya ileri bir tarihe randevu verilmesi hâlinde, aynı güvenlik kuvvetleriyle geldikleri ceza infaz kurumuna iadeleri sağlanacaktır. Yatarak tedavilerine karar verilmesi hâlinde ise hükümlü ve tutukluların evrakı, o yer ceza infaz kurumu kayıtlarına geçirilmesi için ilgili Cumhuriyet başsavcılığına teslim edilecektir.

9- İl veya ilçe dışındaki bir sağlık kuruluşuna sevk edilen hükümlü ve tutukluların sevk edildikleri yerdeki tedavi merkezinin bulunduğu en yakın ceza infaz kurumu idaresince personel görevlendirilecektir.

10- Ağır ceza mahkemelerinin bulunduğu yer Cumhuriyet başsavcılıkları, yetki alanında bulunan merkez ve bağlı ceza infaz kurumlarının birinden diğerine, sağlık nedeni ile nakillerde, sağlık kurulu raporu kararına göre değerlendirme yapacaktır.

11- Tedavi nedeniyle nakli yapılan hükümlü ve tutuklular ikinci bir talimata kadar tedavi süresince, kendi isteğiyle nakil talebinde bulunamayacak, ceza infaz kurumu tarafından da, Genel Müdürlüğün görüşü alınmadan başka bir ceza infaz kurumuna gönderilemeyecektir.

12- İkinci bir talimata kadar tedavi nedeniyle nakli yapılan hükümlü ve tutukluların tedavi süresince sağlık durumuna ilişkin işlemlerinin, üç aydan daha uzun sürmesi hâlinde, her üç ayda bir aldırılacak sağlık kurulu raporu incelenmek üzere, Genel Müdürlüğe gönderilecektir.

13- Tedavi nedeniyle kısa süreli nakillerde, müdürlük teşkilatı bulunan veya bulunmayan tüm ceza infaz kurumlarında, hükümlü ve tutukluların sevk işlemleri ilgili Cumhuriyet başsavcılıkları aracılığıyla yapılabilecek, hükümlü/tutuklu gittiği kurum tarafından, "sağlık nedeniyle misafir hükümlü/tutuklu" olarak ceza infaz kurumuna kabul edilecek, tedavilerine ilişkin işlemler tamamlandığında, tekrar yetkili Cumhuriyet



başsavcılıkları aracılığıyla geldiği kuruma iadesi yapılacaktır. Aynı ağır ceza merkezine bağlı ceza infaz kurumları arasında, ilgili Cumhuriyet başsavcılığı yetkisiyle yapılan nakillerde de belirtilen hususlara göre işlem yapılacaktır.

C- Ceza Tehiri İşlemleri

1- 5275 sayılı Kanun'un 16 ncı maddesi gereğince, hükümlü ve tutuklular ile ilgili olarak kurum hekimi, aile hekimi veya kurum müdürlüğünce re'sen ya da kişinin kendi talebi üzerine, ceza tehiri işlemi başlatılabilecektir.

2- 5275 sayılı Kanun'un 16 ncı maddesi gereğince işlem başlatılanlar hakkında, tam teşekküllü Devlet hastanesi (sağlık kurulu raporu verebilecek düzeyde) veya üniversite hastanelerinden sağlık kurulu raporu aldırma sürecinde, ilgili hastane yönetimi ile ivedilikle gerekli koordinasyon sağlanacaktır. Hastane yönetimleri ile irtibata geçilerek, ceza tehiri kapsamında sağlık kurulu raporu sürecinde işlemlere öncelik verilecektir.

3- Hükümlü ve tutuklular hakkında, 5275 sayılı Kanun'un 16 ncı maddesinden faydalanmaya uygun olduğu yönünde sağlık kurulu raporu tanzimi hâlinde, ceza infaz kurumu idaresince aynı gün, öncelikle UYAP sistemi üzerinden, daha sonra fiziki olarak, hızlı gönderi sistemi ile sağlık kurulu raporu ve tüm sağlık dosyasının (MR, tomografi, röntgen ve diğer filmler ile ultrason, tetkik ve tahlil sonuçları da dahil) onaylı örneği, ivedilikle ilgili Cumhuriyet başsavcılığı kanalıyla Adli Tıp Kurumuna gönderilecektir.

Acil ve hayati tehlikesi bulunan hükümlü ve tutukluların Adli Tıp Kurumu işlemleri, kurum müdürlüklerince titizlikle takip edilecek ve gerek görülmesi hâlinde, sağlık kurulu raporu beklenmeksizin, mevcut durumunu bildirir sağlık raporuyla Adli Tıp Kurumu işlemleri başlatılacak ve derhal Genel Müdürlüğe bilgi verilecektir.

4- Uygulamada birliğin sağlanması ve farklı uygulamaların önüne geçilebilmesi amacıyla; hükümlülerin hapis cezasının infazının hastalık nedeniyle ertelenmesi işlemlerinin başlatılması ve sonuçlandırılmasında mutlak suretle ilgili Cumhuriyet başsavcılığı değerlendirmesinin yapılması gerekmekte olup; gerek Devlet veya üniversite hastanelerinin sağlık kurulu raporları, gerekse Adli Tıp Kurumunun cezanın infazının hastalık nedeniyle ertelenmesine ilişkin ret veya kabulüne dair raporları, olumlu ya da olumsuz karara bağlanmak üzere, ilgili Cumhuriyet başsavcılığına gönderilecektir.

5- Hükümlü ve tutukluların, ceza infaz kurumu koşulları altında hayatını yalnız idame ettiremeyeceği yönünde Adli Tıp Kurumu tarafından rapor tanzim edilmesi hâlinde, işlemler titizlikle yürütülerek, toplum güvenliği bakımından tehlike durumunun hükümlüler için ilgili Cumhuriyet başsavcılığı, tutuklular için ilgili mahkemesi tarafından değerlendirilmesi sonucunda infazın ertelenmesi veya mahkemesince tahliyesinin uygun görülmesi durumunda gereği ivedilikle yerine getirilecektir.

Dosyası Yargıtay'da ya da Bölge Adliye Mahkemesinde olan hükümlülerin, ceza tehiri kapsamında sonuçlanan sağlık işlemleri hakkında, Yargıtay, Bölge Adliye Mahkemesi veya mahkemesince değerlendirilmek üzere, ilgili Cumhuriyet başsavcılığı tarafından ivedilikle gerekli yazışmalar yapılacak ve işlemler takip edilecektir.

6- Hükümlü ve tutukluların ceza tehiri kapsamında başlatılan tüm işlemleri, hastaneye sevk edildiği andan, Adli Tıp Kurumu süreci sonuçlanıp, tüm işlemleri tamamlanıncaya kadar, aşamalar halinde, ayrı ayrı Genel Müdürlüğe bildirilecektir.

7- Ceza tehiri işlemi başlatılan hükümlü ve tutukluların, gerek tedavi nedeniyle gerekse diğer nedenlerle başka bir ceza infaz kurumuna nakledilmesi hâlinde; gönderen ceza infaz kurumu, hükümlü ve tutukluların nakil gittiği ceza infaz kurumunu öncelikle sözlü, daha sonrasında, yazılı olarak ceza tehir süreci hakkında bilgilendirmekle yükümlüdür.

Hükümlü ve tutuklu, gönderildiği kuruma misafir olarak kabul edilmiş olsa dahi, bulunduğu ceza infaz kurumu ceza tehiri sürecini takip edecektir.



8- 5275 sayılı Kanun'un 16 ncı maddesi gereğince, ilgili Cumhuriyet başsavcılıklarınca sağlık nedeniyle infaza ara verilmesi kararı verilerek tahliye işlemi gerçekleştirilen hükümlüler hakkında Cumhuriyet başsavcılıklarınca tanzim edilen erteleme karar evrakı uyarınca, erteleme süresinin bitiminden önce belirlenecek tarihte ilgilerin Cumhuriyet başsavcılıklarına başvurusu ve yeniden rapor aldırma süreci başlatılması sağlanacaktır.

D- Diğer Sevk ve Rapor İşlemleri

1- Mahkeme ya da Cumhuriyet başsavcılığı kararı gereğince veya Anayasa'nın 104 üncü maddesinde belirtilen cezasının hafifletilmesi veya kaldırılması talepleri üzerine, rapor veya gözlem altına alınmaları için Adli Tıp Kurumu, ruh sağlığı hastaneleri ve resmî sağlık kuruluşlarına gönderilecek hükümlü ve tutukluların sevkleri için Genel Müdürlükten izin istenmeyecektir.

1.1- Cumhuriyet başsavcılığı, sevkten önce ilgili sağlık kurumu ile temas kurarak randevu alacaktır. Ayrıca, istenen belgelerin ne olduğunu tespit ederek, belgelerle birlikte randevu tarih ve saatinde hazır bulunacak şekilde o yer Cumhuriyet başsavcılığına sevkini yapacaktır. Teslim alan Cumhuriyet başsavcılığı, sağlık kurumundaki işlemleri tamamen bitirdikten sonra, hükümlü ve tutukluları geldiği kuruma iade edecektir.

1.2- Adli Tıp Kurumu Başkanlığına gönderilerek rapor aldırılması gereken ancak, sağlığının yolculuğa elverişli olmadığı doktor raporu ile belirlenen, bu nedenle sevk yapılamayan hükümlü ve tutukluların, Cumhuriyet başsavcılıklarınca sağlık kurulu raporu beklenmeksizin, mevcut durumunu bildirir sağlık raporuyla Adli Tıp Kurumu işlemleri başlatılacak ve derhal Genel Müdürlüğe bilgi verilecektir.

1.3- Hastalığı nedeniyle hastanede yatışına devam edilen, durumu ağır olan veya yoğun bakımda tedavisine devam edilen hükümlü ve tutukluların ceza erteleme işlemleri kapsamında Adli Tıp Kurumu başvuruları için sağlık kurulu raporu beklenmeyecek, mevcut durum bildirir raporları, epikriz raporları ve sağlık dosyası, derhal Adli Tıp Kurumuna gönderilecek ve ilgili evrak Adli Tıp Kurumuna ulaştıktan sonra ivedi bir şekilde Genel Müdürlüğe işlem safahatı hakkında bilgi verilecektir.

2- Mahkemelerce, fiili işlediği sırada akıl hastası olan kişi hakkında, koruma ve tedavi amacıyla güvenlik tedbirine hükmedilen ve yüksek güvenlikli sağlık kurumunda koruma ve tedavi altına alınmasına karar verilenlerin sevkleri, Cumhuriyet başsavcılıklarınca re'sen yapılacaktır.

E- Nakillerde Alınacak Tedbirler ve Uygulama

1- Hükümlü ve tutukluların kuruma veya başka bir yere götürülüp getirilmesi sırasında, mümkün olduğunca halk tarafından görülmemesi sağlanacak, herhangi bir biçimde onur kırıcı davranışlardan ve merak uyandırmaktan koruyacak uygun tedbirler alınacaktır.

2- Hükümlü ve tutuklular, havalandırma ve ışık durumu yetersiz araçlarla, eziyet verici veya onur kırıcı şekilde nakledilemeyecektir. Nakil sırasında alınacak tedbirler, firarı önleyici ve yukarıdaki fıkrada yazılı engelleri gerçekleştirici sınırları aşmayacaktır.

3- Nakil sırasında, hükümlü ve tutukluların iase ve zorunlu ihtiyaçları giderilecektir.

4- Kadın hükümlü ve tutukluların hastaneye sevklerinin, kadın infaz ve koruma memuru refakatinde yapılmasına özen gösterilecektir.

5- Kurum reviri dışında hükümlü ve tutukluların muayeneleri sırasında, Türkçe konuşamayan hükümlü ve tutuklular için muayene odasında, doktor ve hasta yanında tercüman bulundurulmasına özen gösterilecektir.



İKİNCİ BÖLÜM HÜKÜMLÜ VE TUTUKLULARIN VEFATI HALİNDE YAPILACAK İŞLEMLER

Ceza tehiri işlemleri başlatıldıktan sonra vefat eden hükümlü ve tutuklulara ilişkin olarak, Devlet veya üniversite hastanesinden alınan sağlık kurulu raporu, hastane tetkik aşamasında iken vefat etmiş ve henüz bir sağlık kurulu raporu düzenlenmemiş ise hastaneye hangi şikâyetle sevk edildiğini gösterir sağlık evrakı, hükümlü/tutuklunun, nerede, ne şekilde vefat ettiğine dair vukuat raporu ile ilgili Cumhuriyet başsavcılığında temin edilecek kesin ölüm sebebini belirten Adli Tıp Kurumu otopsi raporu, hükümlü ve tutukluların vefat ettiği sırada infazına devam edilen ceza infaz kurumunca ivedilikle Genel Müdürlüğe gönderilecektir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM GENEL HÜKÜMLER

1- Akciğer tüberkülozu, uyuz, AIDS/HIV, hepatit B ve hepatit C başta olmak üzere, bulaşıcı hastalıkları bulunan hükümlü ve tutukluların, başka bir kuruma nakli, tahliyesi veya kurumda vefat etmesi gibi değişiklikler, tabloya (Ek-4) göre hazırlanarak, Genel Müdürlüğe bildirilecektir.

2- Ceza infaz kurumlarında bulunan işitme engelli hükümlü ve tutuklularla kolay iletişim sağlanabilmesi ve bu kişilerin hizmete erişimlerinin kolaylaştırılabilmesi amacıyla, ceza infaz kurumlarında görevli personele işaret dili eğitimi verilmesi sağlanacaktır.

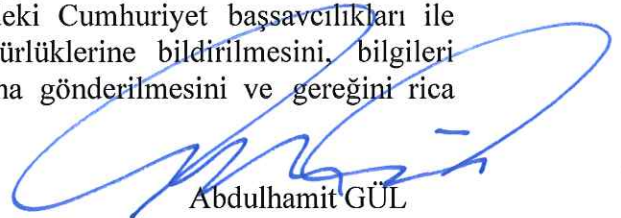
3- Genel Müdürlük tarafından, ceza infaz kurumlarında sağlık hizmetlerinin düzenlenmesine ilişkin gönderilen genel uygulamalara ilişkin talimatlardan, konu itibariyle Genelgede bahsedilmeyen hususlarda, ilgili genel yazıda belirtilen açıklamalar doğrultusunda, işlemlerin yürütülmesine devam edilecektir.

4- Bu Genelge yürürlüğe girdikten sonra, Genelgede belirtilen hususlar ile daha önce tüm Cumhuriyet başsavcılıklarına gönderilen genel talimatlar arasında uyumsuzluk çıkması halinde bu Genelge hükümleri uygulanacaktır.

KALDIRILAN GENELGE

05/06/2015 tarihli ve 167 No'lu Genelgenin 24 üncü maddesi ile yürürlükte kaldığı belirtilen, 18/06/2012 tarihli ve 151 No'lu Genelgenin "Hastalık Nedeniyle Nakil" başlıklı 9 uncu maddesi yürürlükten kaldırılmıştır.

Bilgi edinilmesi ile Genelge'nin yargı çevrenizdeki Cumhuriyet başsavcılıkları ile Cumhuriyet savcılarına ve ceza infaz kurumu müdürlüklerine bildirilmesini, bilgileri bakımından da infaz hâkimlikleri ile izleme kurullarına gönderilmesini ve gereğini rica ederim.



Abdulhamit GÜL
Bakan

Ek:

Ek - 1 Aşî Onam Formu (1 sayfa)

Ek - 2 Süreli ve Sürekli İlaç Kullanım Kartları (2 sayfa)

Ek - 3 İlk Kabul Gözlem Formu (2 sayfa)

Ek - 4 Bulaşıcı Kronik Hastalık Bildirim Tablosu (1 sayfa)



CEZA İNFAZ KURUMLARINDAKİ HÜKÜMLÜ VE TUTUKLULAR İÇİN
AŞI DURUMU BİLGİLENDİRME/ ONAM FORMU

Tarih: .../.../...

Adı Soyadı :.....
T.C. Kimlik Numarası :.....
Ceza İnfaz Kurumu :.....

Gerek başvurum sırasında ve sonrasında, gerek bu formu doldururken sağlık ile ilgili her konuda soru sorma, değerlendirme ve karar verme fırsatı tarafıma verilmiş, sağlık personeli tarafından oluşabilecek hastalıklar, risk ve tehlikeler konusunda gerekli danışmanlık hizmeti verilmiştir.

Bu hastalıklar hakkında, bilgilendirildiğim ve aydınlatıldığım halde kendi özgür irademle tarafımaaşısının yapılmasına izin veriyorum/vermiyorum.

Hükümlü -Tutuklunun
Adı Soyadı
İmza

Aile Hekimi :.....
Adı Soyadı

Aile Sağlığı Elemanı
veya Ceza İnfaz :

Kurumu Sağlık Memuru

Tarih : .../.../...

İmza

SÜREKLİ İLAÇ KULLANIM KARTI

(Hastalığı nedeniyle ilacını sürekli kullanması gerektiğine dair ilaç kullanım raporu mevcuttur) (EK - 2)

Sıra No	Adı - Soyadı	İlacın Adı	Günlük Kullanım Dozu	Kullanım Süresi
1				
2				
3				
4				

SÜRELİ İLAÇ KULLANIM KARTI

(Doktor raporuyla reçete edilen ilaçlarını belirli bir süre kullanacak) (EK - 2)

Sıra No	Adı - Soyadı	İlacın Adı	Günlük Kullanım Dozu	İlaca Başlama Tarihi	İlacı Bırakma Tarihi
1					
2					
3					
4					



ADALET BAKANLIĞI
CEZA VE TEVKİFEVLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ (EK-3)



.....Ceza İnfaz Kurumu

TUTUKLU VE HÜKÜMLÜ İLK KABUL GÖZLEM FORMU

Hükümlü/Tutuklu Adı Soyadı : Cinsiyeti :
T.C. Kimlik No : Doğum Tarihi :
Ceza İnfaz Kurumuna Giriş Tarihi :

1) Kronik Hastalığınız var mı? Var ise belirtiniz.

Evet Hayır
() ()

Hastalık İsimleri:

2) Bulaşıcı Hastalığınız var mı? Var ise belirtiniz.

Evet Hayır
() ()

Hastalık İsimleri:

3) Allerjiniz var mı? Var ise belirtiniz.

Evet Hayır
() ()

Nelere allerjiniz olduğunu belirtiniz:

4) Geçirdiğiniz bir ameliyatınız var mı?

Evet Hayır
() ()

Geçirdiğiniz ameliyatları yazınız:

5) Sürekli ve düzenli olarak kullandığınız ilaçlarınız var mı?

Evet Hayır
() ()

Kullandığınız ilaçları yazınız:

6) İlaç tedavisi dışında devam eden bir tedaviniz var mı? Varsa belirtiniz.

Evet Hayır
() ()

Tedavinizi belirtiniz (örn. kemoterapi, radyoterapi, fizyoterapi v.b.):

7) Sürekli hastalık dışında mevcut durumda kullanmakta olduğunuz bir ilacınız var mı?

Evet Hayır
() ()

İlaçları belirtiniz (örn. antibiyotik, ağrı kesici v.b.):

8) Herhangi bir bedensel engeliniz var mı? Varsa belirtiniz.

Evet Hayır
() ()

Açıklama:

9) Bedeninize dışarıdan eklenmiş herhangi bir cihaz var mı? Varsa belirtiniz.

Evet Hayır
() ()

Açıklama (örn. Kalp pili, çivi, metal plaka v.b.):

10) Herhangi bir madde bağımlılığınız var mı?

Evet Hayır
() ()

Açıklama:

11) Madde bağımlılığınız var ise buna ilişkin aldığınız tedavi var mı?

Evet Hayır
() ()

Tedaviye ilişkin Açıklama:

12) Tedavi görmekte olduğunuz veya teşhis konulmuş bir psikiyatrik hastalığınız var mı? Varsa adını belirtiniz.

Evet Hayır
() ()

Hastalıklar:

13) Gebelik durumunuz var mı?

Evet Hayır
() ()

Gebe iseniz kaç haftalık olduğunu belirtiniz:

14) Tekli gebelik mi? Çoklu gebelik mi?

Tekli Gebelik

()

Çoklu Gebelik

()

Açıklama:

15) Gebelik riskli mi?

Evet

()

Hayır

()

Açıklama:

16) Vücudunuzda gözlemlenen darp-cebir, ameliyat, yara izi, kesi, dövme var mı? Varsa belirterek vücut diagramı üzerinde işaretleyiniz.

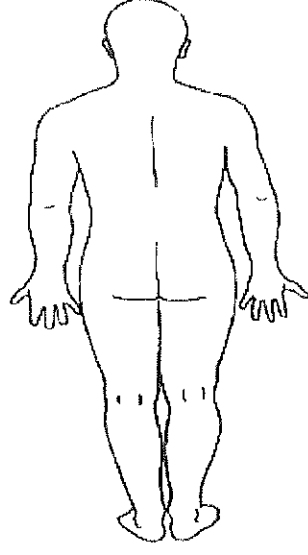
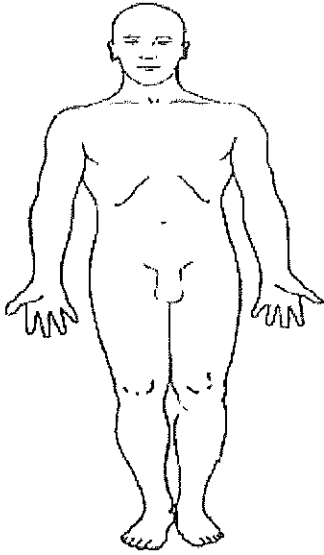
Evet

()

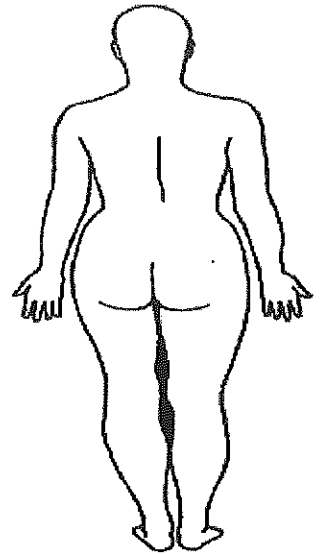
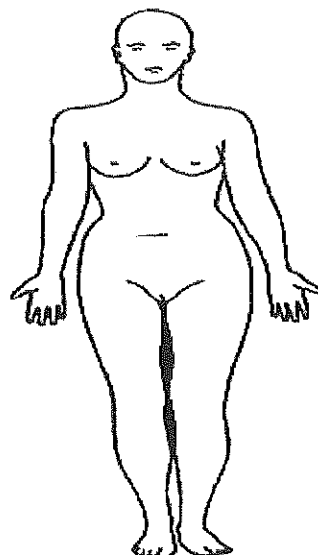
Hayır

()

Erkekler İçin



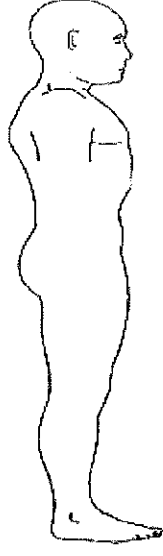
Kadınlar İçin



SOL KOL



SAĞ KOL



SOL KOL



SaĞ KOL



Açıklama:

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum./...../20.....

Tutuklu/Hükümlü
Adı-Soyadı
İmzası

Ceza İnfaz Kurumu Personeli
Adı-Soyadı
İmzası

BULAŞICI VE KRONİK HASTALIKLAR İLE FELÇ DURUMU BULUNAN H/T (EK - 4)

S. NO	CEZA İNFAZ KURUMU	ADI SOYADI	T. C. KİMLİK NO	Yaş	Durumu (H - H/O - T)	İNSİYETİ (E / K)	BULAŞICI VE KRONİK HASTALIK	Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)	Şuç Grubu Adli / Teor
1	Ceza İnfaz Kurumu Hımerlinh UYAP Sistemdeki İle Aynı Olarak Şahide, Tanı İleri ile Yatırması Gerekmektedir.	A..... R.....	354735.....	Doğum Tarihi Değil Yaş Bilgisi Girilmiştir					
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

AÇIKLAMA

NOT

Tabloda Bulunan Durumu Çırsıyeli, Bulaşıcı/Kronik Hastalık Ve Şuç Grubu Sektörleri Seçenekleri Sektörler Olup Belirtilen Verilerin Dışında Bu Sektörlere Tanımlı Hıgörüsyu Gölünecektir.

Sistemde Sıradaki Gözetici/Değerlendirici/Koruyucu veya Başka Herhangi Bir Personel tarafından herhangi bir şekilde alınacak veriler sorgula Belirtilen Verilerin Kullanılabilir Adı: İlgili Veri Seti Gözetici Sektörüne Gölünecektir.

Bulaşıcı Ve Kronik Hastalık Sektörüne

Uzun Etkiliği (Koli)

Yağ (Kısmi)

Fağ (Tam Viteci)

Görme Engelli

İçitme - Konuşma Engelli

Yürüme Engelli

Hipertansiyon

Hipertansiyon

Tifoşidiler/Kızamık

Frengö/Sifiliz

Çöğük

ALDS /HIV

Kanser

Kalp-Damar Hastalığı

Diyabet

Hipertansiyon

Kalp Yetmezliği

KDMH

Şeker

Zehirli

Başlık Yemeyeli (Doğru Hastalık)

Başlık Yemeyeli (Doğru Hastalık)

Durumu Sektörüne

T. H. H/O

Çinayeti Sektörüne

E. K

Şuç Grubu Sektörüne

ADLI

ÇIKARILAN ADLI SİCİSİ ORGÜTÜ

TERÖRİSTİK

TERÖRİSTİK

TERÖRİSTİK

DİĞER TERÖR