**ALİAĞA ŞAKRAN ÇOCUK VE GENÇLİK KAPALI CEZA İNFAZ KURUMU İNCELEME RAPORU**

1. **Başvuru/İnceleme Konusu ve Amaç**

TTB çağrısı üzerine, 06.03.2015 tarihinde gerekli izinler alınmasıyla, İç Hastalıkları Uzmanı Dr. Zeki Gül, Halk Sağlığı Uzmanı Prof. Dr. Feride Aksu Tanık, Sosyal Psikolog Prof. Dr. Melek Göregenli, Klinik Psikolog Dr. Türkcan Baykal, Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği temsilcisi Doç. Dr. Neslihan Emiroğlu, Türkiye Psikiyatri Derneği temsilcisi Doç. Dr. Halis Ulaş ve Adli Tıp Uzmanları Derneği temsilcisi Doç. Dr. İsmail Özgür Can’ın katılımıyla Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyaret düzenleyerek tespitlerini raporlaştırmıştır. Ziyaret heyeti, konuyla ilgili çalışmaları olan ve psikiyatri, psikoloji, halk sağlığı, adli tıp ve iç hastalıkları uzmanlarından oluşmaktadır.

Gerçekleşen ziyarette, varsa sorun alanlarını saptamak, zaman zaman kamuoyuna yansıyan iddiaları araştırmak, mahpusları, yönetici ve personeli dinlemek ve elde edilen bilgiler neticesinde insan haklarını esas alan bir rapor oluşturarak, tutulan çocukların bulundukları mekânlarda uluslararası standartların sağlanması amaçlanmıştır. Bu bağlamda, yasal ve idari çözüm önerilerinin ilgili makamlara sunulması, kamuoyuyla paylaşılması ve böylece insan hakkı ihlallerinin önüne geçilmesi hedeflenmiştir.

1. **İncelemede Uygulanan Yöntem**

Heyetimiz, ziyaret öncesi ön bir değerlendirme toplantısı gerçekleştirmiş ve ziyaret sırasında uygulanacak iş akışı ve iş bölümünü yapmıştır. Heyetimizin önceden haberli olan ziyaretinde, cezaevi savcısı ve cezaevi müdürü ile ortak ön bir görüşme gerçekleştirilmiştir. Ziyaret iş bölümümüz yönetimine ve savcıya açıklanmış, belirgin bir engelleyici tutum ile karşılaşılmamıştır.

Ziyaret esnasında ceza infaz kurumunda gerek tutulan çocuklarla gerekse yönetimle yapılan görüşmelerde; uluslararası standartlara uygun olarak ilgili kılavuz ve kaynaklarda belirtilen akışlara uyulmaya çalışılmıştır. Görüşmeler aşağıda belirtilen başlıklar altında yapılmış bu çerçevede bilgi alınmaya ve gözlem yapılmaya çalışılmıştır:

**Cezaevi Süreci**

I-**Genel Olarak**

* Kabul Muayenesi
* Tutulanların Bilgilendirilmesi
* Müşahede (varsa)
* Birlikte Kalınan Kişi Sayısı-Mekân
* Cezaevindeki İlişkiler
* Heyetler/Cezaevi Dışından Gelen Görevliler
* Diğer Tutuklu ve Hükümlülerle İlişkiler

II-**Dış Dünya İle İlişkiler**

* Ziyaretler
* Telefon Hakkı
* Mektup Hakkı
* Telgraf-Faks
* Dilekçe Hakkı
* TV-Radyo
* Süreli ve Süresiz Yayınlar

**III-Disiplin**

* Soruşturma
* Disiplin Cezasının Uygulanması
* Kötü Muamele ve İşkence İddiaları
* Maddi koşullar
* Beslenme
* Isınma, Işıklandırma, Büyüklük
* Havalandırma ve Fiziksel Aktivite Olanakları
* Giyecek ve Yatak
* Temizlik/Kişisel Hijyen

**IV-Tıbbi Destek Sağaltım Hizmetleri**

**V-Açık Hava Egzersizleri**

**VI-Boş Zamanları Değerlendirme ve Kültürel Faaliyetler**

Yanı sıra çocuklara özgü cezaevi standartların ele alındığı uluslararası kılavuzlarda yer alan;

“*Fiziki sınırlamalar, güç kullanımı, disiplin işlemleri, eğitim, mesleki eğitim, toplum ile temas, dinlence egzersiz, tıbbi bakım ve hizmetler, tahliye süreçleri*” başlıkları altında ek sorular sorularak değerlendirmeler yapılmıştır.

1. **Görüşme ve İncelemeler**

**Alıkonulma Yerine İlişkin Bilgi**

***Cezaevi müdür ve yardımcısından alınan bilgilere göre;***

Kapasite: 5440 kişi.

1 Açık Cezaevi

1 Kadın Cezaevi

1 Çocuk Cezaevi – 219 kişi

4 Erkek Cezaevi (T1-T4) olmak üzere 7 ayrı birimden oluştuğu,

Çocuk cezaevi yaşı en küçük 14 yaş (bir ergen) ve 21 yaş arasında değişen çocuk ve genç 54 hükümlü ve 158 tutuklulardan oluşmaktadır. Daha önce hüküm giyen 14 yaş bir ergenin, müdürün yazışmaları ile eğitim evine gönderildiği bildirilmiştir.

**Güvenlik**

Büyük bir yerleşkenin içinde ayrı birimler biçiminde düzenlendiği, her birinin yerleşke içinde yüksek duvarlarla ve dikenli tellerle çevrili olduğu, retina denetimi, dedektörler ve zaman zaman elle arama yapılarak binaya girildiği, çıkışta da benzer bir denetimle çıkılabildiği belirtilmektedir.

Merkez Kontrol Ünitesinden “288 güvenlik kamerasıyla Çocuk Cezaevinin 24 saat izlendiği, izlemeyi İnfaz Koruma Memurlarının yaptığı, kayıtların bir yıl saklandığı” bilgisi alındı.

Binanın iç güvenliğinin İnfaz Koruma Memurları, dış güvenliğin ise Jandarma tarafından sağlandığı anlaşıldı.

Müzik yayını için kullanıldığı belirtilen hoparlörlerin aynı zamanda duyuru amaçlı da kullanıldığı bilgisi alındı.

**Psikososyal Hizmetler**

Kuruma giren genç ya da çocukların; ARDIÇ, BİSİS adı verilen kontrol listeleri üzerinden psiko-sosyal yönden değerlendirildikleri ve ihtiyaçlarının saptandığı bilgisi alındı. Daha sonra kurumda psikologlar tarafından öfke kontrol, alkol madde bağımlılığı, kendine güven gibi konularda eğitim programları verildiği bilgisi alındı. Psikologların, aynı zamanda mesleki özerklikleri ile çelişen disiplin kurulu üyesi oldukları bilgisi alındı.

**İşkence Kötü Muamele Yönünden İnceleme**

Cezaevi müdürü, geçmişte gerek cezaevi personelinden kaynaklı gerekse tutulan çocuklar arası fiziksel şiddet iddialarının olduğunu, ilgili durumlarda adli rapor alınarak savcılığa iletildiğini, soruşturma açıldığını belirtti.

Bir ünitede yapılan görüşmede çocuklar, “4-5 İnfaz Koruma Memurunun bir tutulanı elle, tekmeyle dövdüklerini” ifade ettiler. Tutulanın konuyu ailesine bildirdiği bilgisi alındı.

“Bazı İnfaz koruma memurlarının (İKM) şiddet uyguladığı” belirtildi.

Tutulanlar tarafından “kimi koğuşlarda tutulanların birbirine cinsel tacizde bulunduğu” yönünde duyumları olduğunu belirttiler. “Geçmiş yıllarda tacize uğrayan bir çocuğun ‘top’ diye isimlendirildiğini, koğuşu değiştirilse bile gittiği koğuşta da benzer bir muameleye maruz kaldığını” belirttiler.

Diğer ünitelerde, somut bir tanıklıkları olmamakla birlikte, çocukların birbirlerine kötü muamelelerinin olabildiği yönünde duyumlarının olduğu bilgisi alındı.

**Çocukların ifadeleri;**

-“ Müdür dayağa karşı, geldikten sonra eskisi kadar dayak olmuyor. Yine oluyor ama eskisi kadar olmuyor.”

- “Müdür bile küfür edebiliyor ama. Kimi zaman çok iyi, bizi dinliyor, kimi zaman hiç dinlemeden çık dışarı diyebiliyor, hakaret edebiliyor. -Görüşülen çocuklar mavi odada artık dayak atılmadığını; sakinleşsin diye 1-2 saat orada tutulup bırakıldıklarını belirttiler.

Kelepçe: Hastane ve mahkemeye götürülüş getirilişlerde zaman zaman kelepçe takıldığını belirttiler (Çocuklar bunu asker sayısının az olması ile ilişkilendiriyorlar).

Hastaneye götürüldüklerinde sadece sabah yemek yiyebildiklerini, akşama kadar aç kaldıklarını, akşam geldiklerinde birim arkadaşlarının onlara ayırdığı yemeği yediklerini belirttiler (genelde hastanede uzun süre beklemek zorunda kaldıklarını, diğer arkadaşlarının tetkikleri bitsin diye).

Görüşülen çocuklardan:

Çocuk-1: Başmemurun odasında 4-5 CİK tarafından dövüldüğünü; önce elle vurduklarını, yere düştüğünde tekmelediklerini belirtti. 1,5 ay içinde 3 kez benzer biçimde dayağa maruz kaldığını anlattı. Bu odada kamerada olmadığını; yüzüne vurmadıklarını, vücudunda da iz kalmadığını belirtti. (Bu süreçte revire çıkmış)

Çocuk-2: Bir infaz koruma memuru sürekli ters bakıyor, ters konuşuyor, tahrik etmeye çalışıyor sanki. Sonra bahçeye alıyorlar (personel bahçesi) orada dövüyorlar.

Çocuk-3: 3-4 ay kadar önce başka bir koğuşta kaldığım dönemde infaz koruma memurlarından dayak yedim.

**Koruma Tedbirleri**

***Cezaevi Kayıtları***

UYAP sistemine kayıt yapıldığı bilgisi alındı.

***Tutulanların Bilgilendirilmesi***

Cezaevi yönetimi tarafından cezaevinin kurallarının cezaevine girişte 2 A4 sayfasına basılarak verildiği, ayrıca 40 sayfalık bir rehber olduğu, şikâyet kutuları olduğu belirtildi.

Tutulanların bazıları kendilerine yazılı bir bilgilendirme yapılmadığını, bazıları ise sözlü bir bilgilendirme de yapılmadığını belirttiler.

***Denetim***

Cezaevi müdürü tarafından her gün Savcı ve başsavcı nezaretinde haber verilmeden denetim yapıldığı belirtildi.

Kamera kayıtları:

Kamera kayıtlarının birim içinde muhafaza edildiği, neredeyse 1 yıla yakın silinmediği belirtildi.

Ancak mahpus çocuklarla yapılan görüşmelerde bazı yerlerde kamera olmadığı (personel bahçesi, başgardiyan odası vb), bazı yerlerde de belli noktalarda kamera görüşü olmadığı; dayak atma vb. fiillerin buralarda uygulandığı belirtildi.

***Disiplin Prosedürü***

Cezaevi yönetimi kısıtlamanın çocuklarda etkili olmadığını belirtti. Kendilerine ya da başkalarına zarar verecekse odaya kapatma cezası verildiğini ifade ettiler.

**Tecrit**

Cezaevi müdürü tecrit olmadığını söyledi. Mavi oda / süngerli odanın ne olduğunu sorduğumuzda, kişi ya da cezaevi güvenliği için 2-3 saat süreyle tutulanların buraya konulabildiğini ifade etti. “Çocuklarda hücre cezası olmaz” ifadesinde bulundu. Kendi ünitelerinde odaya kapatma cezası verildiğini belirtti.

Çocukların ifadelerine göre ise: “sandalye kırıyoruz”, “yanlışlıkla çarşaf yırtılıyor” bunun üzerine odaya kapatma cezası alıyoruz dediler. Bazı ünitelerden mavi odaya gidenler olduğunu belirttiler.

Başka bir ünitede tutulanlar, ünitelerinde 3 gün odaya kapatma cezası verildiğini belirttiler.

**Disiplin Cezaları**

5 günlük odaya kapatma cezaları uygulanmaktaymış. Cezaevi Müdürü önceleri müşahade odalarının kullanıldığını; bu odaların fiziki koşullarının son derece kötü olması nedeniyle artık kullanılmadığını; bu amaçla üç ünitenin boşaltıldığını ve disiplin cezaları için artık bu odaların kullanıldığını belirtti. Hiçbir nedenle görüş yasağı verilmediğini belirtti.

Çocuklarla yapılan görüşmelerde;

Odaya kapatma cezasının boşaltılmış üç ünitede uygulandığını; kapatma cezasında sosyal faaliyet ve eğitim dahil çıkmadıklarını ama aile görüşü yapabildiklerini belirtiyorlar.

Disiplin cezalarının keyfi verildiği, adaletsiz ve eşitsiz olduğu, bazı koğuşların ve bazı çocukların korunduğu, bazılarına ise fazlasıyla uygulanıldığından yakınıldı.

Kaza ile olan şeyler (bir şeyin kırılması, yırtılması, vb) kamera kayıtlarında kaza olduğu görülse bile hemen disiplin uygulanıyor yakınması dile geldi.

Çocuklar ardışık 2 gün, 1 hafta arayla 5’er günlük odaya kapatma cezasının uygulanabildiğini, uzun süreye çıkabildiğini belirttiler.

İdari birim disiplin cezası olarak ‘etkinlikten alıkoyma’ cezasını sadece tek bir sosyal etkinliğe katılmaktan alıkoyma olarak uyguladıkların belirtti.

***Şikâyet Prosedürü***

Dilekçe ile başvurulabildiği belirtildi.

***Tutulanların Kategorilere Ayrılması***

Tutuklu / Hükümlü, Genç / Çocuk ve suç gruplarına göre kategorize edildikleri belirtildi. Ağırlıklı olarak mala karşı işlenen suçlardan tutuldukları ifade edildi.

**Maddi Koşullar**

Çeşme suyu içildiği, yemek Açık Ceza İnfaz Kurumundan getirildiği, Diyetisyen ve Gıda Mühendisi olduğu gözlendi. Aile hekimliği sistemine geçtikten sonra diğer cezaevlerinde de görüldüğü üzere, hekimlerin bu alanda kontrol-denetim görevlerini üstlenmediği anlaşıldı. Yemek pişirilen birimi gözleme olanağı olmadı.

Günde 3 öğün yemek verildiği, kantinden her ünitenin belirli bir alışveriş etme günü olduğu, kendilerine getirilen paranın kayıt altına alındığı, kantinden istedikleri ürün için ödemenin o paradan yapıldığı, ailelerin yiyecek getirmesinin yasak olduğu bilgisi alındı.

***Aydınlatma ve Havalandırma***

Betonarme binalarda geniş koridorların olduğu belirlendi.

Çocuk cezaevinde A, B, C birimleri olduğu, her birinin diğerine koridorlarla bağlandığı, idari birimlerin de ünite adı verilen koğuşların yakınında konumlandığı, o koridora tutulanlar tarafından “otoban” adı verildiği bilgisine ulaşıldı.

Geniş koridorların üzerinde “yıldız” denilen kapalı iç avlular olduğu, sekizgen biçimindeki bu iç avluya dört ünitenin kapısının açıldığı, koğuşlarda en fazla 10 tutulanın barınabildiği, kapıdan girildiğinde, kumanda masasına benzeyen camlı bir bölmede “koğuş abisi” denilen İnfaz Koruma Memurunun oturduğu ve koğuşun ortak kullanım alanını görebildiği bir mekân olduğu, tutulanların buradan geçerek koğuşun ortak kullanım alanına ulaştığı belirlendi.

Ortak kullanım alanının 80 metrekare olduğu bu mekânda bir yemek masası, 10 plastik sandalye, 9-10 kişinin oturabileceği kanepeler, bir plazma TV, buzdolabı ve çamaşır makinası bulunduğu, beşi alt, beşi üst katta olmak üzere tek kişilik hücre/yatak odası olduğu, büyüklüğünün 10 metrekare olduğu, içinde bir yatak, dolap, perde ile kapatılmış bir tuvalet ve duş yeri bulunduğu, sıcak suyun belli saatlerde aktığı, gece 23.00’te tutulanların kendi hücrelerine geçtikleri ve kapıların kilitlendiği ve sabah 07.00’de kapıların açıldığı bilgisine ulaşıldı.

Her koğuşun açıldığı yaklaşık 70 metrekare olan bir iç bahçe olduğu beş metre yükseklikte duvarları ve çatıya çıkmayı engellemek için yapıldığı izlenimini veren iç avluyu içerden çevreleyen helezon biçiminde dikenli tel olduğu, iç bahçenin gökyüzünü gördüğü iç bahçenin kapısının sabah 07.30-08.00’de açıldığı, akşam 17.00’de kapandığı, tutulanların bahçenin kapanmasını “çok erken buldukları” bilgisine ulaşıldı.

Binaların merkezi havalandırma ve ısıtma sistemi olduğu, havalandırmanın denetiminin elektronik olarak yapıldığı belirtildi. Ayrıca ince ve kalın demir parmaklıklı pencerelerden doğal bir havalandırma yapılabildiği, yangın söndürücülerin mevcut olduğu gözlendi.

***Temizlik Kişisel Hijyen***

Ünitelerde çamaşır makinası bulunduğu gözlendi. Bazılarının “5-6 aydır bozuk olduğunu” tutulanlar tarafından ifade edildi. Çamaşırlarını kendileri yıkadıkları bilgisine ulaşıldı.

Belirli saatlerde sıcak su aktığı ifade edildi.

Giysilerin üzerlerine kayıtlı olduğu, bir kişi tahliye olurken bir giysiyi arkadaşına bıraksa bile, üzerine kayıtlı olmadığı için elinden alınabildiği belirtildi. Lacivert giysinin yasak olduğu bilgisi alındı.

**Yönetim ve Faaliyetler**

***Dış Dünya İle Temas***

Avukatların tutukluları her dönem, hükümlüleri mesai saatleri içinde ziyaret edebildiği bilgisi alınmıştır. 12 adet avukat görüş yeri bulunmakta olup, arada karşı tarafa geçişi olanaksız kılan ve oda boyunca uzanan bir masa vardır. Avukat ve tutulan ayrı kapılardan girmektedirler. Bu birimde yapılan görüşmelerin dışarıdan ses geçirip geçirmediği değerlendirilmiş, sesin dışarıdan ve yan taraftan işitilebildiği belirlenmiştir.

Müdürle yapılan görüşmede; tutulanların her hafta, camlı bir bölmede, telefonla, yaklaşık bir saat süreyle kapalı görüş hakları olduğu bilgisi alındı. 7x3=21 adet kapalı görüş birimi olduğu gözlemlendi.

Her ayın ilk haftasında 1 saat süreyle açık görüş izni verildiği ifade edildi. Cezaevinden görevlilerin istendiği takdirde tanesi 50 kuruşa fotoğraf çekebildiği bilgisi verildi.

Bir adet 2 kişilik, ayrıca bir adet tek kişilik yatak olan bir aile görüş odası bulunmaktadır. Tutulanların ödül olarak 24 saat süreyle evli ise eşi, ya da anne babasıyla bir arada kalabildiği ifade edildi. 2013 yılından bu yana 84 tutulanın bu olanaktan yararlandığı bilgisi verildi.

Tutulanların mektuplarını salı ve cuma günleri alabildikleri, salı günleri de 10 dakika telefon görüşmesi yapabildikleri öğrenildi. Arkadaş görüşmesi için idareye verilen isimlerin değiştirilmesinin zor olduğu bilgisi alındı.

***Haberleşme***

İdare tarafından tutulanların haftada 10 dakika telefonla görüşme hakları bulunduğu; telefon kartının para gibi kullanıldığı ifade edildi. Özellikle 18 yaşından küçüklerin kantinden sigara alma hakları olmadığı için; telefon kartıyla sigaranın takas edildiği, bunun da sigarayı ve telefon kartını çatıya atarak yapıldığı anlatıldı. Bu nedenle üçten fazla telefon kartı bulundurmalarının yasaklandığı bilgisi verildi.

***Yazılı Görsel İletişim Araçları***

Tutulanların sabah 08.00’den gece 23.00’e var olan kanalları izleyebildikleri, gazete ve dergi isterlerse parası karşılığında aldırabildikleri öğrenildi.

Kurumda bir kütüphane bulunmaktadır. Kütüphanede yaklaşık olarak 3000 kitap bulunduğu ifade edildi. Tutulanların ödünç kitap alabildikleri ifade edildi.

Ünitelerdeki raflarda dini kitaplar olduğu gözlemlendi; Saidi Nursi, Risale-i Nur külliyatları vb.

***Açık Hava Egzersizleri***

Kurumda açık halı saha, 8 bisiklet bulunmakta.

İç mekânda, bir koridorda 6 adet masa tenisi masası bulunmakta, kapalı spor salonu (basketbol, voleybol) vardır.

Ayrıca iki yürüme bandı, bir bisiklet olan bir fitness salonu bulunmaktadır. Yararlanma saatlerinin kişi başına her birim için haftada bir saat olduğu belirtildi. Tutulanlar bu olanaklardan yararlanmalarının aldıkları cezalar ile kısıtlandığını belirttiler.

***Boş Zamanları Değerlendirme ve Kültürel Faaliyetler***

İki adet grup çalışma odası bulunmaktadır. Buralarda eğitim çalışmaları yapıldığı ifade edildi. Okuma yazma, dama, satranç, ebru, cam ayna boyama gibi konularda Aliağa Halk Eğitim Merkezi tarafından yürütülen kurslar bulunmaktadır.

Kurumda kapalı sinema var, tutulanlar bu salona ayda bir götürüldüklerini belirttiler.

İç avlulardan birinde bir hobi bahçesi bulunmakta. 36 ünitenin kendilerine ait yaklaşık 3 metrekare alanları var ve bunlar tuğlalarla birbirinden ayrılmıştır. Buralarda tarımsal üretim yaptıkları ifade edildi.

Sivil Toplum kuruluşları (Toplum Gönüllüleri Vakfı, vb) ve Ege Üniversitesi Hemşirelik bölümü öğrencilerinin çocuklarla bazı çalışmalar yaptığı ifade edildi. Ege Üniversitesi Hemşirelik bölümü bir proje kapsamında hobi bahçesi, genel hijyen eğitimi vb. çalışmalar yapmışlar. Ayrıca Ege Üniversitesi psikoloji bölümü öğrencileri ziyaret ediyorlarmış.

Avrupa Birliği ile Adalet Bakanlığı “100 örnek proje, 100 cezaevi” ortaklaşa bir proje kapsamında; çeşitli yatırımlar ve düzenlemeler yapılmıştır.

Cezaevi 2. Müdürü; etkinliklere katılma sürecinde eğitim birimlerinin yönlendirdiğini ya da çocukların dilekçe vererek kurslara katılabildiklerini belirtiyor.

Yeni gelen çocukla eğitim birimi ve psikososyal servisin en fazla 3 gün içinde görüşme yaptığı, eğitimlere ve kurslara karar verildiği ve hemen başlatıldığı belirtildi.

Ancak, çocuklarla yapılan görüşmelerde bir çocuk 1,5 aydır bu cezaevinde olduğunu henüz herhangi bir eğitime, kursa katılmadığını belirtti.

İdareciler her mahpusun çok amaçlı salonda haftada bir film izlediğini belirttiler. Çocuklar görüşmede bunun 15 günde bir ya da ayda bir olduğunu belirttiler.

Çocuklar sosyal etkinlik ve eğitim çalışmalarında da eşit olanağa sahip olunmadığını, bazılarının kayrıldığını belirttiler. Bazı çocuklar; “torpilliler var, onlar istedikleri kurslara gidiyorlar, bize gelince yer yok, gidemezsin” “Halı sahada bisiklet ancak heyetler gelince çıkartılıyor, bineni görmedim bugüne dek” ifadeleri bulunuyor.

***Çalışma***

Genç çocukların çalıştığı günde 6 TL para aldıkları belirtildi.

***Personel***

Cezaevinde 203 çalışan var. 1 müdür, 4 ikinci müdür, 2 idare memuru. Müdür Teknik Bilimler mezunu.

***EK bilgiler ve anlatımlar***

Müdür ve kampüsden sorumlu cumhuriyet savcısından alınan bilgiye göre en büyük zorluk, çocuklar cezaevinden çıkarken yaşanmakta, çoğu kez onları alacak bir kimseleri bulunamamakta, bazen çalışanların para toplayarak cebine yol parası koymakta olduğu bildirilmiştir. Özellikle çocukların korunmasında cezaevi sonrası bir "tampon kurum" bulunmamasının çok trajik sonuçlara yol açtığı söylenmiştir. Çocuklar ailelerinin bıraktığı emanet paralarla kantinden alışveriş yapmaktalar, kendi aralarında telefon kartını para gibi kullanarak özellikle 18 yaştan büyük gençlerden sigara elde etmeye çalışmaktalar, bunun için çatılar üzerine atış yapmak üzere bir yol buldukları söylenmektedir. Çocukların hastaneye gidebilmek için kaşık yutma, deterjan içme gibi yollar kullandıkları bildirilmektedir. Hastaneye gitmek hayatlarında çok az gördükleri ilgiye ulaşmak ve sigara bulabilmek açısından çok önemli görünmektedir. Cezaevinde bulunan mavi odanın yataklı servislerdeki izole oda benzeri bir materyalle kaplı ve özellikle ajite ve kendine zarar veren çocukların tutulduğu bir oda olarak tanımlanmaktadır. Müşahede odalarının 2012 olaylarından bu yana kullanılmadığı aktarılmıştır ancak ünitelerden biri boşaltılarak disiplin cezası alan çocuğun yine kendi ortamında kalması sağlanarak orada kalması sağlandığı aktarılmıştır. Bu cezanın en fazla 5 gün verildiği ancak sık tekrarlanabildiği aktarılmıştır. Bazı çocukların verilen mahrum etme cezasını kavrayamadıkları ayniyet duygusunun devam ettiği cezanın etkin olmadan aynı davranışlara devam ettiği bildirilmiştir.

**SAĞLIK ÇALIŞANLARI İLE GÖRÜŞME**

**Hekim**

Aile Hekimi. 20 yıllık hekim, 2014 Kasım ayından bu yana cezaevinde Aile Hekimi olarak çalışıyor. İzmir’de yaşıyor. Kendisine bağlı 1044 erişkin 219 çocuk tutulan var. ASM Cezaevinin T4 biriminde.

**Çalışma Düzeni**

Hastalar dilekçe ile başvuruyorlar. Pazartesi, Çarşamba, Cuma saat 15.00-17.00 arasında Çocuk Cezaevine geliyor.

**Tıbbi Ekip**

3 Sağlık memuru var. Akşamları bir kişi kalıyor. Vardiyalı çalışıyorlar. Koruyucu hekimlik yapamadıkları, ekip hizmeti veremedikleri belirtildi.

**GENEL**

Fiziki yapı avantaj olarak, her şeyin izne tabi olması da dezavantaj olarak tanımlandı.

Reçete edilen ilaçların en erken sonraki gün ulaştırıldığı, ilaçların koğuş abisi denilen İKM verdiği belirtildi.

Uyku ilacı talebi çok olduğu ifade edildi. Anti depresan vb ilaçları uzmanların reçete ettikleri öğrenildi.

**Revir**

Muayene masası var. Haftada 2 kez alınan kanlar Halk Sağlığı Laboratuvarına götürülüyor.

İlk giriş muayenesini ilk 72 saatte yapıyor. Günde 10-30 hasta görüyor.

Mahkum gibi girip çıktığını belirtti. Ek bir eğitim almamış.

Koğuşları, üniteleri görmemiş. Tutulanların ağız diş sağlığı bozuk, sindirim sistemi ve uyku sorunlarının olduğunu belirtti.

**UYGULAMA**

Aile Hekimliği Bilgi Sistemine kayıt yapılıyor. Yerleşkenin içindeki hastanede her gün dahiliye uzmanı bulunuyor. Nörolog ve psikiyatristin her gün olmadığını ifade edildi. Muayene sırasında İKM dışarıda duruyormuş. EKG çekilebiliyormuş. Muayene için dilekçe veriliyor, doktor sevk evrakı dolduruluyor, reçete yazılıyor.

Hastaneye sevkler sorunlu. Asker az olunca kelepçeli nakil yapılıyormuş. Tutulanların ifadesine göre Ege Üniversitesine getirildiklerinde gün boyunca aç ve susuz nakil arabası içinde bekletiliyorlarmış. Yeşilyurt Devlet Hastanesinde ise nezarette bekletiliyorlarmış.

Müşahede odasında 3 yatak var ama doktor kimseyi müşahede altına almadığını belirtti. Tutulanların çay kaşığı yutarak, sıvı deterjan içerek revire başvurdukları yönetim tarafından ifade edildi. Doktor koğuş içi darp cebir konusunda bilgi sahibi değildi. Herhangi bir komisyonda görev almıyordu.

**Çocuklardan alınan bilgiler:**

Muayene sırasında gardiyanın odada kendileriyle beraber olduğunu belirten çocuklar oldu.

Çocuklar genel olarak doktora ihtiyaç duyduklarında hemen ulaşamadıklarını; infaz koruma memurlarının çok sık olarak gerek olmadığını söylediğini ya da bugün değil diye ertelediklerini; hastaneye sevk edildiklerinde de haftalar, aylara varan süreler geçebildiğini belirttiler. Çocuk ve gençlerle yapılan görüşmelerde;

“Doktor gardiyanla beraber muayene etti beni.”

“CİK memuruna söylüyorum, hep yarın yarın deyip duruyor, doktora çıkamıyorum. “

“Kampüste de bakmıyorlar, sevk yazıyorlar 1-2 ay sonraya”

“2013’te bileğim çatlamıştı, hastaneye revire bile doğru dürüst çıkamadım, tahliye olduğumda tedavi oldum.” şeklindeki ifadeler dikkat çekmiştir.

**Psikososyal servis:**

Psikososyal serviste 4 psikolog kadrosu bulunmaktadır.

Ziyaret sırasında kurumda bulunan 2 psikologla görüşme yapıldı. Her iki psikolog da tüm ziyaret sırasında ziyarete eşlik ettiler.

2 infaz koruma memurunun psikososyal serviste görevli olduğunu; psikolog görüşmelerinin yaklaşık % 80’inin memurun eşliğinde yapıldığını; odada infaz koruma memuru, çocuk ve psikoloğun beraber bulunduğu belirtildi. Görüşmelerin UYAP’a işlendiği; ancak herkese açık bir sistem olduğu için sadece çok genel terimler kullanıldığı, bilgilerin özel dosyalarında tutulduğu belirtildi.

Psikologların; öfke kontrolü, sigara bırakma, uyuşturucu bağımlılığı ile baş etme gibi eğitimler aldıkları öğrenildi.

**Cezaevi Denetimi**

Yemek, mutfak, alım, tutulanların barınma yerlerinin denetimi vb. hekim yapmıyordu. Ayda bir suların denetiminin yapıldığını belirtti.

**İDARE VE ÇOCUKLARLA YAPILAN GÖRÜŞMELER ÜZERİNDEN RUHSAL SORUNLAR**

7 kişilik olan heyetimiz 3`e bölünerek mahkum listesinden randomize seçtiğimiz çocuk ve ergenler yanı sıra en uzun ceza aldığı belirtilen, cezaevi öyküsü olmayıp yakın zamanda cezaevine giren, ailesi uzakta olup görüş olanağı olmayan ve başka kurumlarca yapılmış görüşmelerde ruhsal sorunları olabileceği bildirilen tutulan çocukları önceleyerek bireysel görüşmeler yaptı.

14 ve 18 yaş arasında dağılan gençlerden 15-16 yaşlarında olanlar çocuk ve ergen psikiyatri uzmanı ile iç hastalıkları uzmanından oluşan ekip tarafından, daha büyük gençler erişkin psikiyatristi ve sosyal psikologdan oluşan ekip tarafından bireysel görüşmelerle değerlendirilmiştir. Klinik psikolog ve adli tıp uzmanından oluşan ekip de ünitelerde ve ortak kullanım alanında tutuklu ve hükümlü çocuk ve gençlerle görüşmeler yapmıştır.

Adalet Bakanlığından gelen izin psikososyal servisle birlikte bu görüşmelerin yapılması şeklinde olmasına karşın, bize eşlik etmesi gereken iki psikolog aynı zamanda disiplin kurulunda görevlendirilmeleri nedeniyle görüşme alanına uzak, ve arkaları dönük kalarak bize elverişli bir ortam sağlamışlardır.

**Saptanan Ruhsal Sorunlar**

Çocuk ve ergen psikiyatri uzmanı ile iç hastalıkları uzmanından oluşan ekip tarafından yapılan 3 bireysel görüşmede çocuk ve gençlere yönelik kötü muameleden bahsedilmemiştir. Çocuk ve gençler arasında şiddetli düzeyde suisid ve homisid eğilimleri olanların cezaevi personeline güçlük yaşattığı dikkat çekmiştir. Az sayıda olan psikologların başa çıkamayacağı ölçüde psikiyatrik sorunların olduğu, özellikle cezaevi öncesinde madde kötüye kullanımının sık olması dikkati çekmiştir; hem psikologlar hem de yöneticiler şiddetle psikiyatrik yardıma gereksinim duymaktadır. Cezaevi kampüsünün içerisinde bulunan devlet hastanesinde bir erişkin psikiyatristi haftada 3 gün bulunmasına karşın, hastanede çocuk ve ergen psikiyatristi bulunmamaktadır. Çocuk hükümlü ve tutuklular çoğu kere eğer alabilirlerse bu psikiyatristden ruh sağlığı hizmeti alabilmektedirler.

Erişkin psikiyatristi ve sosyal psikologdan oluşan ekip tarafından yapılan 3 bireysel görüşmede; infaz koruma memurları veya üst idari personel tarafından şiddet uygulanmadığı, sadece bazen infaz koruma memurlarının tokat attığı belirtilmiştir. Daha önceki yönetim zamanında kötü muamele, dayak ve tacizin olabildiği belirtilmiştir. Çocuklar arasında gönüllü cinsel yakınlaşmanın ya da cinsel tacizin olabildiği belirtildi. Cinsel tacizin tutuklu ve hükümlüler tarafından genellikle “zayıf ve sahipsiz” olanlara yapıldığı, bunun ortaya çıktığında mağdurun başka üniteye gönderildiğini ama orada da tacizin devam ettiği aktarıldı. Görüşülen çocuklar tacizin kendilerine uygulanmadığını, başkalarından duyduklarını belirttiler. Cinsel yakınlaşma ve tacizin kameraların görme alanının dışında kalan kör noktalarda gerçekleştiğini ifade ettiler. Görüşme yapılan çocuklarda psikiyatrik bir tanıyı karşılayacak psikopatoloji saptanmamıştır.

 Klinik psikolog ve adli tıp uzmanından oluşan ekip cezaevinde toplam 14 çocukla görüşme yapmıştır. Bu çocuklardan ikisinin psikotik olduğu görülmüştür. Ayrıca hem çocukların, hem psikososyal servis çalışanı psikologların hem de cezaevi müdürünün anlatımlarından ağır ruhsal sorun yaşayan çocuk sayısının oldukça fazla olduğu düşünülmüştür.

Diğer bir konu da; cezaevinde kalmamasını ve dönem dönem yataklı bir ruhsal tedavi kurumunda tedavi görmesini gerektirecek ölçüde ağır ruhsal sorunları olan çocukların, çocuk ve ergen tutuklu servislerinin olmaması nedeniyle hastaneler tarafından kabul edilmediğinin belirtilmesiydi. Çeşitli defalar çocukların Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesine gönderdiklerini, kimi zaman acil sevk edilmesini başardıklarını ancak Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi’nin mahkum koğuşunda yer olmadığını belirterek kabul etmedikleri, o ağır tablodaki çocuğun cezaevine geri getirildiği belirtildi.

Değerlendirme ziyaretinde görülmüştür ki; ağır ruhsal sorunları olan çocukların cezaevinde tutulmaya devam ediliyor olmaları kendileri için hayati tehlike içermektedir; ruhsal sağlıklarının daha da bozulmasına, sorunların kronikleşmesine ve ilerlemesine yol açmaktadır; cezaevinde aynı birimde kalan çocuklar için ek sorunlara yol açmaktadır.

Psikososyal servis ve cezaevi idaresince dile getirilen bir başka ihtiyaç da; çocuk ve gençler için ulaşılabilir tam zamanlı bir Çocuk ve Ergen Psikiyatristinin olması gerektiğidir.

**2 Olgu Örneği**

**Olgu 1**: 16 yaşında erkek, madde kullanım bozukluğu öyküsü mevcut olup, cezaevine girmeden önce uyuşturucu bağımlılığı için Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi’ne yatırılarak tedavi gördüğünü ama “hala kurtulamadığı”nı belirtmiştir.

Dayak yediğini belirten gencin ajitasyon dönemlerinin olduğu belirlenmiştir. Ajitasyonu olan gençle çocuk ve ergen psikiyatristi tarafından yapılan görüşmede gencin 9 aydır cezaevinde kaldığı öğrenilmiş, psikotik olduğu belirlenmiş ve öfke nöbetleri ve disosiyatif dönemleri olan 16 yaşındaki bu gencin ajite olduğunda kendisine ve başkalarına zarar verebildiği öğrenilmiştir.

İşitsel ve görsel halüsinasyonları var. Hasta olduğunun farkında olduğunu, tedaviye ihtiyacı olduğunu psikologlara da defalarca söylediğini; ama geri gönderildiğini belirtiyor.

“Gözüm açık hayaller görüyorum”; “kendimi paramparça görüyorum”, “insanlar kanlı yaralı”, “masayla konuşuyorum”, “acayip sesler duyuyorum”, “sürekli kendimi kesiyorum”

**Çocuğun sol elinin ifadesine göre oturduğu koltuğun çivisinin takılması sonrası yaralandığını, eline pansuman yaptırmak istemesi sonrası idareyle çatışma yaşadığını, odaya alındığını ve dayak atıldığını belirtti.**

Göz çevresinde, alt dudak çevresinde kızarıklık, gözaltında morluklar olduğu görüldü.

**Gözaltındaki mor renkte ekimotik alanın çocuğun öyküsünde belirttiği 4-5 günlük künt travma (kaba dayak-tekme/yumruk ile vurmak) ile uyumlu olduğu gözlendi. Bacaklarında morlukların bulunduğunu belirtmesine karşılık olaydan geçen süre de göz önüne alınarak bulgulara rastlanmadı.**

Kişiyle yapılan görüşmede dayak konusunda konuşurken 1 ay önce, 2 hafta önce, en son 3-4 gün önce gibi tarihlerden bahsetti. 9 aydır bu cezaevinde olduğunu bu süre içerisinde 2-5 gün sürelerle yaklaşık 4 aya yakın sürenin müşahade odasında geçtiğini; 10-15 kez infaz koruma memurları tarafından dayak atıldığını aktardı. Son olarak 3-4 gün önce hastaneye gitmek istediğinde ısrar ettiğini, ‘başmemur’un odasına götürüldüğünü, orada başmemurun odasında kendisine vurulduğunu, bağırınca da ayağına tekme atıldığını anlattı.

**Olgu 2;** 17 yaşında erkek. 11 aydır cezaevinde. Bir önceki gün 2 saatliğine mavi odaya konulmuş; görüşmenin olduğu gün tek başına bir üniteye yeni getirilmişti.

Görüşme sırasında dezorganize, ağır homisid, suisid temalı düşünce içeriği ve konuşmalar (“siz gelmeseydiniz, yukarıda kendimi öldürüyordum”, “bugün bu cezaevinden çıkacağım, ya tabutum çıkar ya da beni başka cezaevine gönderirler”, “dün odamdaki iki çocuğu öldürecektim, kararlıyım zaten öldüreceğim. Onun için beni buraya getirdiler, burada da kendimi öldüreceğim”, “bana dokunanı keserim zaten, kimse bana dokunamaz”); ajite; odaklanmada, anlamada ve anlamlandırmada güçlük; çevresindeki çoğu insanı kapsayan kuşku, hostilite içeren düşünceler mevcut.

Ailesinin Mersin’de olduğunu; ailenin ancak 3 ayda bir gelebildiğini; her gittiği koğuşta ve cezaevinde kavga ettiğini; Mersin cezaevinden buraya sürgün edildiğini, ama bu cezaevinde kalmak istemediğini belirtti.

7 yaşından beri üniversite hastanesinde izlendiğini, psikiyatrik ilaçlar kullandığını; 2 kez cezaevinden Manisa Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi’ne götürüldüğünü; ancak orada tutuklular için yer olmadığı için geri getirildiğini aktardı.

**Anlatımlar ve ek bilgiler**

“Çamaşır makinesi aylardır bozuk, tamir edildi dediler, tekrar bozuluyor. Bu yüzden çamaşırları elde yıkıyoruz, ellerimiz çatlıyor.”

Görüşülen iki birimde de kalan çocuklarla yapılan bireysel ve grup görüşmelerinde çocuklar birbirleriyle iyi ilişkiler içinde olduklarını, koğuştaki arkadaşlarından memnun olduklarını, iyi anlaştıklarını ve yardımlaştıklarını belirttiler. 14 yaşında iki çocuğun olduğu “koğuşta işleri elbirliği ile paylaşarak yapıyoruz sırayla ama küçüklere iş vermiyoruz” dediler.

Cezaevi ziyaretinin bitiminde cezaevi birinci müdürünün başka bir ile (Ordu) ikinci müdür olarak atandığı bilgisine ulaşılmıştır. Cezaeviyle ilgili basında çıkan konular sorulduğunda, bunun geçmişte yaşanmış veya olası yaşanabilecek durumları saptadığını ve Adalet Bakanlığı’na iç yazışmayla konuyu ve önerilerini yazılı olarak bildirdiğini, görüş sorduğunu, hatta bu yazısının bakanlık tarafından diğer cezaevi müdürleri için de örnek olarak gösterildiği, ancak yazının basına sadece bir sayfasının yansıdığını, basına yansıyan bölümü kadarıyla da cezaevinde çocukların birbirilerini incitmelerine göz yumulduğu kötü muamelede bulunulduğu algısının ortaya çıktığı bilgisi alınmıştır.

1. **Öneriler**
2. **Çocukların maruz kalabildiği her tür şiddetin ortadan kaldırılması için önlem alınması; Ceza İnfaz Koruma memurları tarafından uygulanan her tür şiddetin saptanması, etkin biçimde soruşturulması ve yargılanması kritik önemdedir.**
3. **Çocuklarla kurulan her tür iletişimde onlara saygı ile yaklaşmak ve kaba, incitici kelimelerden sakınılması gerekmektedir. Bu sadece bir hak değil aynı zamanda çocukların gelişimi, güçlendirilmesi, topluma entegrasyonları açısından da bir zorunluluktur.**
4. **Çocuk ve gençlerin birbirlerine zarar verme ihtimal ve imk**â**nlarının olduğu, birbirlerini incitici davranışlara karşı bu konuda gerekli ek tedbirlerin alınması,**
5. **Salıverilen çocuklardan ailelerine ulaşılamayan, aileleri tarafından kabul edilmeyen, ekonomik nedenlerle aile veya yakınlarına ulaştırılmayanların veya aile yanına dönmesi uygun olmayanların Çocuk Koruma Kanunu 3. Ve 5. Maddelerine göre, tahliyelerin çoğunluğunun mesai saatleri sonunda gerçekleşmesi nedeniyle Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü görevlilerince çocukların teslim alınmalarının sağlanması,**
6. **Tüm ünitelerde kalan çocuklara eşit ve adil yaklaşım sağlanması; Disiplin cezalarının, etkinliklere katılımın da adillik ve eşitlik algısını destekleyecek biçimde uygulanması; ardışık, sık disiplin cezaları, tecrit uygulamalarının kaldırılması;**
7. **Cezaevi hekiminin tam zamanlı olmasının sağlanması, kampüs hastanesinde tam zamanlı çocuk psikiyatrisi alanında uzman hekimlerin istihdamının sağlanması,**
8. **Sosyal gelişim konusunda kültürel ve sosyal faaliyetlerin daha etkin ve kapsamlı düzenlenmesinin sağlanması, duyarlı, ruhsal yönden desteğe ihtiyacı olan çocuklara yönelik bu konuda daha fazla özen gösterilmesi,**
9. **Hekim ve psikososyal destek birimleri ile görüşme, muayene ve değerlendirmelerde üçüncü kişilerin odada bulunmaması, gizlilik ilkesine uyulması önem taşımaktadır.**
10. **Hastane sevkleri sırasında çocuklara kelepçe uygulanmaması; bu tip uygulamaların soruşturulması; sevkler sürecindeki uygulamaların izleminin yapılması, bu alanda yaşanan sıkıntıların saptanması ve giderilmesi gerekmektedir.**
11. **Doktora, uygun tetkik ve tedavilere ulaşımda, hastane sevklerinin hızla gerçekleştirilmesindeki sıkıntıların giderilmesi kritik önemdedir.**
12. **Cezaevi hekimliği yapmadan önce doktorlara cezaevi hekimliği; ilgili sorun alanları, özel başlıklar (bulaşıcı hst vb) ve gerekli yaklaşımlar; yasal ve etik sorumlulukları, hakları ve yetkileri; adli raporlama vb. konuları da içerecek kapsamlı bir eğitim/oryantasyon programı düzenlenmesi gereklidir. (Bu öneri sadece izlem yapılan Cezaevi değil, genel olarak tüm cezaevlerinde yaşama geçirilmelidir.**
13. **Cezaevi çalışanlarına çocuk ve ergen ruh sağlığı konusunda eğitim desteği sağlanması, bu konuda üniversitelerden destek alınması, uzmanlık derneklerinin bu konuda istekli olduğu bilgisinin alındığı, gönüllü grubun düzenli yapacağı ziyaretlerle bu gereksinimler yönünden destek vermesi hatta bu konuda bilimsel verilerin artırılması yönünde projeler geliştirilmesinin uygun olduğu,**
14. **Çocuklara psikodrama, etkileşim grupları, grup terapisi, vb. ruhsal destek çalışmalarının sunulmasının yararlı olacağı düşünülmüştür.**
15. **Cezaevinin psikososyal kısmında görev yapmakta olan psikologların Adalet Bakanlığına bağlı çalışan memur olmaları ve sicil amirlerinin cezaevi müdürü olmaları ve aynı zamanda çocuklara ceza veren disiplin kurulu üyeleri olmalarının mesleklerini özerklik içinde gerçekleştirmeleri önünde bir engel teşkil etmektedir. Bu durumun aynı zamanda görüşme yapılan çocuklarla güven ilişkisi kurulmasının önünde bir engel olduğu düşünülmektedir.**
16. **Ağır ruhsal bozuklukları olan çocukların Cezaevinde tutuluyor olmalarının ruhsal tabloda yıkıcı, ciddi bozucu etki yaptığı/yapacağı açık bir gerçekliktir. Bu durumdaki çocukların yeri Cezaevi değil, gerekli ruh sağlığı desteği, tedavi ve rehabilitasyon çalışmalarının sağlanacağı birimler olmalıdır.**
17. **Kısa vadede, ağır ruhsal sorunları olan cezaevinde tutulanlar için gerekli durumlarda hızla sevk zincirinin işletilmesi, hastane yatışı gereken durumlarda bu ihtiyacın hızla karşılanması gereklidir. Bunun için İl içinde gerekli koordinasyonlar yapılmalı, Sağlık Müdürlüğü kanalıyla da gerekli düzenlemeler yaşama geçirilmelidir**

**Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyareti sonrası yapılan görüşmeler:**

***İzmir İl Halk Sağlığı Müdür Yardımcısı Fatma Alpay ve Ruh Sağlığı Programları, Tütün ve Diğer Bağımlılık Yapıcı Maddeler Şube Müdürü Gülgün Çakmur ile görüşme:*** Görüşmeye Türkiye Çocuk ve Genç Psikiyatrisi Derneği temsilcisi Doç. Dr. Neslihan Emiroğlu, Türkiye Psikiyatri Derneği temsilcisi Doç. Dr. Halis Ulaş ve Prof. Dr. Feride Aksu Tanık katılmıştır. Görüşmede Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyareti sırasında tespit edilen sağlık hizmetlerine ulaşım sorunu, çocuk ve gençlerde tespit edilen psikiyatrik sorunların varlığı, psikiyatrik sorunu olan  tutuklu/hükümlü çocukların ayaktan ve yatarak tedavisi ile ilişkili sıkıntılar gündeme getirilmiştir. Halk Sağlığı Müdürlüğü yetkilileri 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname sonrasında tedavi hizmetlerine ilişkin işlevlerin Kamu Hastaneler Birliği Tıbbi Hizmetler Müdürlüğünün sorumluluğunda olduğunu belirtmiştir. Bu nedenle İzmir Kuzey Kamu Hastaneleri Birliği Tıbbi Hizmetler Müdürlüğü’nden randevu istenmiştir.

***İzmir Kuzey Kamu Hastaneler Birliği Tıbbi Hizmetler Müdürü Mehmet Özkan ile görüşme (01.04.2015)***

Görüşmeye TTB Merkez Konsey Üyesi Dr. Fatih Sürenkök ve psikiyatri uzmanı Dr. Halis Ulaş katılmıştır. Görüşmede Aliağa (Şakran) Çocuk ve Gençlik Kapalı Ceza İnfaz Kurumuna ziyareti sırasında tespit edilen sağlık hizmetlerine ulaşım sorunu, çocuk ve gençlerde tespit edilen psikiyatrik sorunların varlığı, psikiyatrik sorunu olan  tutuklu/hükümlü çocukların ayaktan ve yatarak tedavisi ile ilişkili sıkıntılar gündeme getirildi. İlk aşamada tutukevinde psikiyatrik sorunlar açısından bir tarama yapılmasının uygun olacağı belirtildi. Psikiyatrik sorunları olan çocukların ayaktan değerlendirilebilmesi için ceza infaz kurumunun kampüs hastanesinde bir çocuk ergen psikiyatristinin görevlendirilmesinin uygun olacağı belirtildi. Ziyaret sırasında diğer tespit edilen sorun olarak da yatış endikasyonu olan çocukların yatarak tedavisinin mümkün olamadığı konusu ele alındı ve psikiyatrik sorunu olan tutuklu ve hükümlü çocukların yatarak tedavisinin yapılabilmesi için bir klinik oluşturulması önerildi.