

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ

YASAMA DÖNEMİ
24

YASAMA YILI
3

**(10-49) - SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ARTAN ŞİDDET OLAYLARININ
ARAŞTIRILARAK ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLERİN BELİRLENMESİ AMACIYLA
KURULAN MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONU**

TUTANAK DERGİSİ

21 Kasım 2012 Çarşamba

**(10-49) - SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ARTAN ŞİDDET OLAYLARININ
ARAŞTIRILARAK ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLERİN BELİRLENMESİ AMACIYLA
KURULAN MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONU**

GÖRÜŞME TUTANAKLARI

21 Kasım 2012 Çarşamba

----0----

K O N U

Sayfa

Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından hastanede çalışan polis memurlarının görev ve yetkileri, bunların eğitimleri ve çalışma koşulları hakkında bilgi verilmesi

1:20

İ Ç İ N D E K İ L E R

İİ

Sayfa

BİRİNCİ OTURUM

1:20

Ali Kaya (EGM Polis Merkezleri ve Suç Önleme
Şube Müdürü)

1:4, 13, 18:19

Mehmet SARIBUVA (EGM Özel Güvenlik
Hizmetleri Şube Müdürü)

4:6, 12:18

Muzaffer YURTTAŞ

Manisa

7:9, 14, 17

Muhammed Murtaza YETİŞ

Adıyaman

7, 10:11, 19

Ali ÖZ

Mersin

9:10, 13:17

İsmail TAMER

Kayseri

11:12, 17, 19

Mehmet Kerim YILDIZ

Ağrı

12

İlknur İNCEÖZ

Aksaray

12:15

Mustafa BALOĞLU

Konya

12, 14:15

Açılma Saati: 12.05
Kapanma Saati: 13.08

BİRİNCİ OTURUM

21 Kasım 2012 Çarşamba

Açılma Saati: 12.05

BAŞKAN: Necdet ÜNÜVAR (Adana)

BAŞKAN VEKİLİ: Mustafa BALOĞLU (Konya)

SÖZCÜ: İsmail TAMER (Kayseri)

KÂTİP: İlknur İNCEÖZ (Aksaray)

(Oturum, Başkan Vekili Mustafa Baloğlu tarafından açıldı)

_____0_____

BAŞKAN – Sağlıkta Şiddeti Araştırma Komisyonunun değerli üyeleri, değerli emniyet mensuplarımız, saygıdeğer basın mensuplarımız; Komisyonumuzun bugünkü toplantısını açıyorum.

Gündemimizde özellikle hastanede çalışan polis memurlarının görev ve yetkileri, bunların eğitimleri ve çalışma koşullarıyla ilgili Emniyet Genel Müdürlüğümüz tarafından Özel Güvenlik Hizmetleri Şube Müdürlüğü, Sayın Mehmet Sarıbuva ve Sayın Ali Kaya bununla ilgili bir sunum yapacaklar Komisyonumuza.

Ben sözü kendilerine veriyorum. Yaklaşık on beş-yirmi dakika gibi bir sürede bu sunumu toparlayabilerseniz sevinirim.

Buyurun.

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Sayın Başkan, sayın vekillerim; Asayiş Daire Başkanlığında Polis Merkezleri ve Suç Önleme Şube Müdürlüğünde görev yapmaktayım. “Hastane nokta görevlisinin görev ve sorumlulukları.” sunumum.

Hastane nokta görevlisine yetki veren mevzuatlar ve hastane nokta görevleri:

- Hastane nokta görevlisinin yetki ve sorumluluklarıyla ilgili 1997 tarihli genelge,
- Polis Merkezi Amirliği Kuruluş Görev ve Çalışma Yönetmeliği'nin 20' nci maddesi,
- 2011 yılında yayımlanan Polis Merkezi Amirliği Görev Tanımları Kitabı,
- 2012/22 sayılı “Sağlık Çalışanlarına Karşı İşlenen Suçların Soruşturulması” konulu genelge.

Hastane nokta görevlisinin yetki ve sorumluluklarıyla ilgili 1997 tarihli genelge de özetle şu şekildedir:

- Hastane idaresinin almış olduğu tedbire rağmen meydana gelen olaylarda olayın boyutlarına göre gerektiğinde bağlı olduğu amire bilgi verilerek yardım isteneceği,

- İl ve ilçe emniyet müdürlükleri tarafından hastanede görev yapan personelin görev ve hizmetlerinin sınırlarını ve personelin sorumluluklarını belirleyen talimatnameler hazırlanacağı belirtilmiştir.

Polis merkezi amirliklerine bağlı irtibat noktalarının kuruluşu:

- 03 ağustos 2012 tarihinde yürürlüğe giren Polis Merkezi Kuruluş, Görev ve Çalışma Yönetmeliği'nin 20'nci maddesine polis merkezi sorumluluk alanında irtibat noktalarının nasıl teşkil edileceği ve görevleri düzenlenmiştir. Buna göre: "Teşkil edilen irtibat noktaları, polis merkezinin görevlerinin yerine getirilmesiyle ilgili olarak irtibatı sağlamak ve acele yerine getirilmesi gereken işlemleri yürütmekle görevlidir. İrtibat noktalarında yürütülecek görevler, irtibat noktasının oluşturulduğu yerin özelliklerine göre il, ilçe emniyet müdürlükleri, amirlikleri tarafından onaylanan talimatnameler ile belirlenir."

Polis Merkezi Amirliği Görev Tanımları Kitabı:

- 03 ağustos 2011 tarihinde yayımlanan Polis Merkezi Amirliği Kuruluş Görev ve Çalışma Yönetmeliği'ne göre hazırlanan Polis Merkezi Amirliği Görev Tanımları Kitabı 22/08/2011 tarihinde emir yazı ile teşkilatımıza duyurulmuştur.

Polis Merkezi Görev Tanımları Kitabı'na göre hastane nokta görevlisinin görevleri:

- Polisin müdahalesini gerektiren herhangi bir olay meydana gelmesi hâlinde, içinde bulunduğu koşulları dikkate alarak müdahale etmek veya yardımcı kuvvet talebinde bulunmak ya da varsa özel güvenlik personelinin istifade etmektedir,

- Hastaneye intikal eden ve tıbbi müdahalede bulunan adli nitelikli olaylar -yaralamalı, ölümlü trafik kazaları dâhil- hakkında ilgili sağlık personelinin bilgi almak,

- İntikal eden olay ve tarafları hakkında bilgi toplamak, ilgili kişilerin kimlik ve adres tespitini yaparak, olayın meydana geldiği yerin mıntıkasında bulunduğu polis merkezini hızlı bir şekilde derhâl haberdar etmek, görev alanı çerçevesinde verilen talimatları yerine getirmek,

- Tıbbi müdahale sonrası kişilerin vücudundan çıkan ve/veya delil niteliğinde olan eşyayı - mermi çekirdeği, saçma, şiş, bıçak ağzı vb.- ilgili sağlık personelinin muhafazalı bir şekilde tutanak karşılığında alarak yetkili birime teslim etmek,

- İntikal eden olay taraflarına yapılan tıbbi müdahalelere ve kişilerin durumuna ilişkin düzenlenmesi gereken geçici adli muayene raporlarını takip etmek, bu raporları temin ederek Adli Olaylar Polis Kayıt Defteri'ne kaydetmek ve ilgili polis merkezine iletilmesini sağlamak,

- İntikal eden olay nedeniyle şüpheli/sanık olan kişilere yönelik gerekli güvenlik tedbirlerini imkânları ölçüsünde almak, yeterli olmadığı durumlarda yardım talep etmek ve ilgili soruşturma birimleri geldiğinde bu kişi veya kişileri teslim etmek,

- Şüpheli/sanık kişilerin teslim edilmesine ilişkin -tıbbi tedavileri devam etmiyor veya taburcu edilmişler ise- tutanak tanzim etmek,

- Mıntıkası dâhilinde genel işleyiş ve düzeni izlemek, şüpheli durumlar ve kişileri tespit ettiğinde ilgili birimlere bildirmek ve gerekli tedbirlerin alınmasını sağlamak,
- Şüpheli veya suç unsuru taşıyan eşyalara yönelik gerekli tedbirleri alarak ilgili birimleri haberdar etmek,
- Görevi sırasında genel düzeni sağlamak, tespit ettiği kabahatlere yetkili olması hâlinde bizzat, olmaması hâlinde ilgili yetkili birimler vasıtasıyla idari yaptırım uygulanmasını sağlamak,
- Görevi sırasında kendisine müracaat eden vatandaşlara gerekli yardımda bulunmak ve ilgili yerlere yönlendirmek,
- Kendisinden, yardım talebinde bulunan meslek mensuplarına usulü dairesinde, imkânları ölçüsünde gerekli ilgi ve yardımı göstermek,
- Hastane güvenliğinin sağlanması kapsamında, hastane yönetimi ile irtibat hâlinde olmak ve bu konuda iş birliğinde bulunmak, gerektiğinde bu hizmetlere destek olmak,
- Hastane güvenliğine ilişkin tespit ettiği eksiklikleri hastane yönetimine bildirmek ve önerilerde bulunmak.

2012/22 sayılı Sağlık Çalışanlarına Yönelik Şiddet Olayları ile İlgili Genelge, özetle:

- Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarının engellenmesine yönelik hastane yönetimi, hastane güvenliği ve kolluğun iş birliği içerisinde bulunması,
- Sağlık çalışanlarına yönelik, yaralama, tehdit, hakaret fiillerinin işlenmesi hâlinde, mağdur kişinin şikâyeti aranmaksızın, sağlık kurumlarında görevli olan hastane polislerimiz başta olmak üzere yetkili kolluk kuvvetlerince doğrudan işlem tesis edileceği,
- Suça el koyma ve soruşturma işlemlerinin, sağlık kuruluşlarında yürütülen muayene, müdahale ve hasta bakım hizmetlerini aksatmayacak ve bu hizmetlerde herhangi bir zafiyete neden olmayacak şekilde titizlikle yürütüleceği belirtilmiştir.

Hastane nokta görevinin yürütülmesi:

- Hastane irtibat görevlisi olarak görev yapan polis, İçişleri Bakanlığınca yapılan son düzenlemeler ışığında; tamamen irtibat görevlisi olarak görev yapmak ve bir olay meydana gelmesi hâlinde de ilk müdahalede bulunarak sonrasında gerekli güvenlik önlemlerinin alınmasını temin etmekle yetkilidir.
- Çoğu polis merkezinde bir vardiya süresi içerisinde görevli personel sayısı, irtibat görevlisi ve koruma hizmeti veren personel de dâhil olmak üzere 10-15 seviyesindedir. Bu polis merkezi görev sahasında tam teşekküllü birden fazla hastane bulunması ve diğer nokta görevi yürütülen yerler dikkate alındığında bir vardiya süresi içerisinde 5-6 personeli sadece nokta görevlisi olarak istihdam etmek gerekmektedir.
- Çok kısıtlı insan sayısı ile güvenlik hizmetlerinin sunulduğu dikkate alındığında sadece tam teşekküllü ve acil müdahale birimlerine yoğun hasta girişi olan ilk müdahalenin yapıldığı hastanelerde hastane nokta görevlisi personel görevlendirilmektedir.

- Günlük 10 bin ila 50 bin arasında kişinin hizmet aldığı bu büyük hastanelerimizde şiddet olaylarını önlemede görevli nokta polislerinin ifa edecekleri görevlerin sınırlı kalacağı ve bu personelin çok geniş bir mekânsal alanda hizmet sunan bu sağlık kurumlarını, güvenlik yönünden en küçük mekânsal alana kadar her zaman kontrol altında bulundurmasının mümkün olmayacağı açıktır.

- Ülkemizde hastaneler en yoğun insan kitlesinin bulunduğu, gün içinde en fazla hareketliliğin yaşandığı kurumların başında gelmektedir. Yoğun insan trafiğinin hastanede görev yapan tek bir nokta görevlisi polis ile yirmi dört saat kontrol altında tutulması mümkün değildir.

- Hastane nokta görevlisi polislerimiz daha çok meydana gelen ve ortaya çıkan müessif olaylar nedeniyle kişilerin intikal ettiği büyük hastanelerde ve acil müdahale birimlerinden gelen adli olayları tespit etmek ve suç soruşturması yürüten birimlere iletmek üzere görev yapmaktadırlar.

Arz ederim efendim.

BAŞKAN – Teşekkür ediyoruz.

İsterseniz ikisini birlikte yapıp en son sorulara, değerlendirmelere geçelim.

Şimdi, özel güvenlik görevlileriyle ilgili bir Emniyet Müdürümüzün sunumu var.

Evet, buyurun.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Sayın Başkanım, sayın vekillerim; öncelikle Komisyonun hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum.

Emniyet Genel Müdürlüğünü temsilen özel güvenlik hizmetleri ve özel güvenlik görevlileriyle ilgili bilgi arz etmek için burada bulunuyorum.

Emniyet Genel Müdürlüğü Özel Güvenlik Daire Başkanlığında Şube Müdürü olarak görev yapıyorum. Özel Güvenlik Daire Başkanlığı daha yeni bir Daire Başkanlığı, yeni kuruldu dolayısıyla, özel güvenlikle ilgili de kanunumuz 2005 yılında çıkmıştı, bu özel güvenlik yapılanması belli bir düzene konuldu yani daha güzele doğru gidiyoruz.

Özel güvenlik hizmetleri, kamu güvenliğine ilave olarak yapılan, aynı zamanda genel kolluğa yardımcı mahiyetteki koruma ve güvenlik hizmetleri. Bu hizmetler daha çok talebe bağlı, kişi ya da kurumlar talep ediyorlar valilikten ve valilik izin verdikten sonra özel güvenlik hizmetleri başlıyor. İki şekilde olabiliyor.

Bir, ister kurumlar kendi bünyelerinde güvenlik oluşturarak kendi güvenliklerini sağlayabiliyorlar veya dışarıdan bu işin ticaretini yapan özel güvenlik şirketlerinden hizmet satın alma yoluyla bu hizmeti yürütüyorlar. Buralarda istihdam edilecek olan özel güvenlik görevlilerinde aranan şartlar: Yabancılar, özel güvenlik hizmetinde bulunamıyorlar, özel güvenlik görevlisi olamıyorlar. Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olma şartı var. 18 yaşını bitirmiş olma şartı var. Eğer silahlı olarak görev yapacaksa özel güvenlik görevlisi, 21 yaşını doldurmuş olması gerekiyor. Hastanelerden “Özel güvenlik görevlisi olur.” şeklinde bir rapor da sunması gerekiyor. Hakkında yapılan güvenlik soruşturmasının olumlu olması gerekiyor, ayrıca kanunda ismen sayılmış olan suçlar var: Dolandırıcılık, hırsızlık, cinsel taciz ve benzeri, bu suçlardan da mahkûm olmamış olması gerekiyor. “Özel güvenlik temel eğitimi”

diye bir eğitim var, bu eğitimi bitirmiş ve imtihanını geçmiş olması gerekiyor ve Bakanlığın belirlemiş olduğu harcı yatırdıktan sonra çalışma izniyle kimliği kendisine veriliyor.

Özel güvenlik görevlilerinin görevli olduğu alan ve görevli olduğu zaman içerisinde yetkilerini kullanabiliyorlar yani çalıştıkları yerde sadece kanundan almış olduğu yetkilerini kullanabiliyorlar. Bu yetkiler, suçüstü hâlinde herkesin kullanabileceği türden yetkiler. Esasta, aramaları ya da kontrolleri tamamen cihazlarla yapmaları gerekiyor, elle arama yapamazlar. Toplu ulaşım tesislerinde, kültürel ve sosyal etkinliklerde kimlik veya davetiye sorma yetkileri vardır.

(Oturum Başkanlığına Necdet Ünüvar geçti)

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Hoş geldiniz Başkanım.

Görev alanında meydana gelen adli olaya anında müdahale edip genel kolluğa haber verirler. Genel kolluk geldikten sonra genel kolluğun talimatı yönünde hareket ederler. Tabii, bu, adli vakalarda zor kullanmaya kadar bütün yetkileri mevcut. Özel güvenlik şirketlerinin kurucuları, ortaklarıyla ilgili; Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olma şartı var, güvenlik soruşturmaları yapılıyor bütün şirketlerin ortakları ile ilgili. Eğer yabancı ortak varsa mütakabiliyet şartı aranıyor. Yine, şirkette yönetici olarak görev yapacaklarla ilgili, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olması gerekiyor, güvenlik soruşturmasının olumlu olması gerekiyor, dört yıllık yüksek okul mezunu olanlar ancak yönetici olabiliyorlar ve gerekli özel güvenlik temel eğitimini almış olmaları gerekiyor yöneticilerin.

Özel güvenlik amirleri, daha çok görev yapılan yerde özel güvenlik görevlilerini sevk ve idare eden amirler. Bunlarla ilgili zaten özel güvenlik görevlilerinin içerisinde kabiliyetli olanlar bu şekilde getirilebiliyor yani özel bir amir vasfı, şudur, budur diye bir şey yok. Yani şirket veyahut da kurum amir statüsünü kendisi belirliyor.

Bu özel güvenlik görevlilerine verilen eğitimler, eğitim kurumlarınca veriliyor. Temel eğitim 100 saat, eğer silahlı eğitim yapacak, silahlı görev yapacaksa 120 saat eğitim veriliyor ve bu eğitim beş yıl geçerli oluyor, beş yılın sonunda tekrar yenileme eğitimi gerekiyor 50 saat, eğer silahlıysa 60 saat. Bu eğitimlerde verilen dersler: Özel güvenlik hukuku ve kişi hakları, güvenlik tedbirleri, güvenlik sistem ve cihazları, temel ilkyardım, yangın güvenliği, uyuşturucu madde bilgileri, etkili iletişim, kalabalık yönetimi, kişi koruma, özel güvenlik-genel kolluk ilişkileri şeklinde. Eğer yine, silahlı görev yapacaksa ayrıca silah bilgisi ve atış eğitimi de, hariçten 20 saat alınıyor.

Faaliyet hizmet yapan özel güvenlik görevlileri aynı zamanda hizmet içi eğitime tabi tutuluyorlar, en az yılda bir defa atış yapma mecburiyetleri var. Bunun yanında, çalışacakları yerin ve yapacakları görevin özelliğine göre alan eğitimleri verilebiliyor. Havalimanında görev yapacaklar için ayrı bir eğitim alınabilir, hastanelerde görev yapanlar için ayrı bir eğitim alınabilir, nükleer enerji santrallerinde yapacaklar için ayrı ayrı eğitimler alınabilir.

Bunun temel esaslarını toparlayacak olursak, yetkiler; görev alanı ve görev süresiyle sınırlı, sadece görevli oldukları yerlerde bu görevle yetkilerini kullanabiliyorlar. Görevlerini üniformalı olarak

yerine getiriyorlar, eğer görevin gerektirdiği ya da bulunduğu yerde ihtiyaç varsa komisyondan izin alarak sivil de çalışabiliyor.

Koruma ve güvenlik dışında yani kendi işlerinin dışında başka bir işte görevlendirilemiyorlar ve izin ne için alınmışsa, silahlı görev yapmak için ya da silahsız görev yapmak için alınmışsa o yönde istihdam ediliyorlar.

Türkiye'deki özel güvenlikle ilgili istatistikler de belki bize ışık tutabilecek, şu anda faaliyet gösteren 1.285 özel güvenlik şirketi var. 599 eğitim kurumu, 67.145 izin alan yer yani bu izin alan yer "Ben özel güvenlik hizmetinde bulunacağım." diye valilikten izin almış olan yer 67 bin. Özel güvenlik sertifikası almış olan yani eğitimi bitirmiş, imtihanına girmiş ve imtihanını kazanmış olan 967 bin kişi şu anda mevcut. Bunların içerisinde 650 bin kişisi kimlik almış, kimlikli şu anda mevcut fakat fiilen çalışan 263 bin kişi, jandarma bölgeleri dâhil 263 bin kişi.

Hastanelerdeki sağlık çalışanlarına karşı yapılan şiddeti önlemeye belki faydalı olabilir diye bazı öneriler belirtmiştik. Bunlar: Özel güvenlik görevlilerinin yetkilerini daha iyi kullanabilmeleri, hasta ve hasta yakınlarıyla etkili iletişim kurabilmeleri için hizmet içi eğitimlere tabi tutulabilir. Sağlık Bakanlığının uygulamaya koymayı düşündüğü veya kısmen uygulamaya başladığı panik butonu geliştirilerek devam ettirilebilir. Risk analizi yapılarak nerelerde, hangi vasıflarda özel güvenlik görevlisi istihdam edilmesi gerektiği değerlendirilebilir. Bu hizmet alan kurumlara sadece Emniyete denetim ve kontrol bırakılmadan hizmet alan kurumlar da özel güvenlik hizmetlerini, özel güvenlik görevlerini kontrol edebilmeli veyahut da ihale aşamasında daha şartnameye "Acil serviste çalışacak olan özel güvenlik görevlileri 1,75'in altında olamaz veya 1,80'in altında olamaz." gibi şartlar ihaleye konulabilir.

Benim sunumum bu kadar.

Arz ederim.

BAŞKAN – Çok teşekkür ediyoruz Sayın Sarıbuva.

Özür diliyorum, bir başka toplantıyı bitiremedim, bitiremediğim için de biraz geç kaldım. Sizden de, değerli üye ve uzman arkadaşlardan da özür diliyorum.

Ben, konuyu tartışmaya açacağım ama önceki Sayın Kaya'nın yaptığı sunumu da şöyle bir hızlıca gözden geçirdim. İki tane şey sormak istiyorum.

Şimdi, zaman zaman karşımıza geliyor "Dünyada oluşmuş bir standart var mıdır?" anlamında soruyorum. "Diyelim ki, bir hastane var ve hastaneye güvenlikle ilgili bir sistem kurulacak, bunun asgari kaç kişi, azami kaç kişi olması gerekir?" şeklinde bir soru yani tabii ki hastanenin fiziki şartları, girişi, çıkışı, kapıları, vesairesi falan önemlidir ama "Aşağı yukarı, diyelim ki, 50 yataklı hastane için, 100 yataklı hastane için, 500 yataklı hastane için yani bir standardizasyon var mıdır, Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından belirlenmiş bir standardizasyon var mı?" şeklinde soracağım.

Bir de, benim Adana'da yaşadığım bir anekdottan sonra Sayın Sağlık Bakanımıza gelip bizzat ifade etmiştim, onlar da –görüyorum ki- bir genelgeyle onu yaygın bir tedbir olarak ifade etmiş.

Hadise şu: Havaalanından bir bakanımızı yolcu edip işte, şehre gireceğim, telefon geldi, dediler ki: "Bir sağlık çalışanıyla ilgili bir şiddet olmuş." "Nerede?" "Filanca polis karakolunda." Gittim oraya 2 tane, birisi erkek hemşire, birisi sağlık memuru, ikisi de erkek. Arkadaşlara yönelik bir şiddet teşebbüsü olmuş. Bir tanesinin hafif elinde çizik var ama elinde birisi bıçakla sağa sola filan saldırmış. Oradaki polis memuru arkadaşlara dedim ki: "Şimdi, siz ne işlem yapacaksınız bu arkadaşlar hakkında." "Efendim, görevli sağlık personeli arkadaşlar şikâyet edecekler ve ondan sonra şikâyete göre biz işlem tesis edeceğiz." Ben de şunu sordum: "Şimdi, şu sokakta adamın birisi eline bıçağı alsa, sağa sola sallasa, siz bunun için herhangi birisini yaralamasını veya şikâyet etmesini mi bekleyeceksiniz yoksa işlem yapacak mısınız?" "Efendim, işlem yapacağız yani huzuru bozmaktan." "Peki, sokaktan daha mı önemsizdir ki hastanede böyle bir işlem tesis etmiyorsunuz?" Ben bunu bizzat Sayın Bakana ifade ettim, daha sonra Bakan Bey, Adalet Bakanlığının, Emniyet Genel Müdürlüğünün üst düzey yetkililerini toplantıya çağırdı, aynı şeyi orada da ifade ettim ve orada Emniyet Genel Müdür Yardımcısı bir arkadaş, şunu söyledi, dedi ki: "Efendim, bu şikâyete bağlı olmaksızın direkt işlem tesis edilebilir." "Ama böyle bir yaygın kanaat var ve benim duyduğum ilk örnek değil." dedim. Şimdi, bu Sağlık Bakanlığının bir genelgesi yayınlanmış 2012/22 sayılı, orada "Mağdur kişinin şikâyeti aranmaksızın..." diye. Esasında, bir kanun, kanuni düzenleme var ama kanunun uygulanmasında birtakım problemler var. Buradan şuraya geliyoruz, yani kanunu yapmakla iş bitmiyor asıl kanunun uygulama noktalarında hayata geçmesi adına adımlar atmamız gerekiyor yani burada sadece siz değil tabii Sağlık Bakanlığı da atacak, diğer kurumlar da atacak yani kanunun uygulanma pratiğini bizim geliştirmemiz gerekiyor, bu örneği söyleyeyim. Notalarınızı alın, daha sonra bütün o, benim o şey "Standart var mı yok mu?" suali de dâhil onları topluca daha sonra cevaplandırırınız.

Sayın Yurttaş, buyurun lütfen.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Sayın Başkanım, değerli milletvekili arkadaşlarım, emniyetimizden gelen değerli misafirler; öncelikle hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ayrıca, Semiha Hanım'a bu güzel incirler için çok teşekkür ediyoruz. Ben bu arada şu noktayı da...

BAŞKAN – Ben şimdi bunu ne diye okuyorum biliyor musunuz? İnciri, yemin ediyorum üzüm, sanki Muzaffer Bey'in üzüm notu önümde duruyor gibi, meğerse incirmiş.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Sayın Başkanım...

BAŞKAN – Şimdi, sabahdan beri üç tane toplantı, Plan ve Bütçe, efendim bir tane bu aşıyla ilgili toplantı, şimdi bu toplantı olunca üzüm diye görüyorum.

Teşekkür ediyoruz Sayın Öyüş.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Üzüm olarak görmeniz de güzel bir şey.

MUHAMMED MURTAZA YETİŞ (Adıyaman) – Üzüm de bekliyoruz.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Yok dağıttık zaten, üzümü dağıtmıştık.

BAŞKAN – Bari ben de bir çay ısmarlayayım da.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Değerli arkadaşlar, bölge milletvekili arkadaşlar biliyor, 2 Kasım 2012 itibarıyla Kuru Meyve Tanıtım Grubu kuruldu. Kuru Meyve Tanıtım Grubu'nun içerisinde sultaniye çekirdeksiz kuru üzüm, kuru incir, kayısı ve Antep fıstığı, 4'ünün ortak, yurt dışında bu ürünlerimizin tanıtımı amacıyla kuruldu, 1 milyon dolarlık bütçenin yüzde 10'unu da yurt içinde kullanabilecekler.

Öncelikle teşekkür ediyoruz.

BAŞKAN – Bari, incir ve üzümün teskin edici özelliklerinden bahsedin de mademki şiddetle bir bağlantısını kuralım yani.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Enerji verici olarak inşallah şey yapıyor.

Evet, konumuza gelecek olursak...

BAŞKAN – Şiddet güçsüz insanların başvurduğu yöntem olduğu için, güçlü insanlar şiddete başvurmazlar.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Evet, öyle bir çıkarımda bulunulabilir.

Şimdi, hastane polis noktasında görevlilerle ilgili bir iki düşüncemi dile getirmek istiyorum.

Ben uzun süre başhekimlik yaptım, idarecilik yaptım. Genellikle hastanelerimizdeki polis noktasında görevlendirilecek arkadaşlar -yani bir gerçeği tespit ettiğim için, şu anda belki değişmiştir, inşallah değiştiğini ümit ederim- emekliliği yaklaşmış, artık toplumda görev yapamayacak, bazen sorunları olan, sağlık sorunları olan arkadaşlar, maalesef görevlendiriliyor, yani bu konuda emniyetimizin bilgisi vardır mutlaka, ama bu bir gerçek, tespiti yapmakta fayda var.

Bir de sunumunuzun başında, bu arkadaşların görevleri arasında mutlaka adli olayların tespiti, adliye olaylarının meydana geldiği yere bildirimde bulunulması sayıldığı gibi, ikinci olarak görevlerinin arasında, hastanede meydana gelen asayiş olaylarına müdahale etmek de bunların görevleri arasında sayıldı, ancak büyük olan hastanelerde, çok yoğun olan hastanelerde bu ikinci görevinin tam olarak yerine getirilemediği ifade edildi.

Şimdi, zaman zaman, burada da daha önceki sunumlarda izlemiştik, hatta bir hastaneye elinde kasap bıçağıyla gelen vatandaş saldırıyor, önce polis memuru oradan kaçıyor, bunun görüntülerini de izlemiştik.

Şimdi, ben doktor olarak yolda giderken, Allah korusun, bir kazaya rastladığım zaman, "Benim burada bu görevim mi? Görevli olduğum yer." demeden hemen gidiyorum, doktor olarak orada yapabileceğim bir şey var mı acaba diye düşünüyorum ve müdahale ediyorum. Kendimi tanıtıyorum, "Ben doktorum." bu yaralıya uygun müdahale edebileceğimi ifade ediyorum ve hakikaten de çok faydalı oluyor.

Şimdi, belki oradaki arkadaşların birincil görevi, oradaki adli olayları tespit etmek, tutanaklarını tespit etmek ve ilgililere bilgi vermektir, ama bir güvenlik mensubu olarak önemli bir görevi de eğer orada kişilerin yaralanması, kişilerin mağdur edilmesi söz konusuysa, benim birinci görevim burada adli olaylara müdahale etmek yerine, yani güvenlik şeyi dışında, bilgi dışında, bu

görevini de mutlaka yerine getirmesi gerektiğine inanıyorum. Bu konuda Emniyet Müdürlüğümüzün daha da aktif rol alarak, buradaki görevlilerin, bir kere en baştan belirttiğim o emekliliği gelmiş ya da sağlık sorunları olan görevlileri orada görevlendirmek yerine, aktif görevlilerin nöbet dahilinde, belirli nöbetler dahilinde görevlendirilmesinin uygun olacağını söylüyorum.

İkincisi, özel güvenlikle ilgili sunum yapan arkadaşlara “Burada alan eğitimleri verilebilir.” dendi. Şimdiye kadar size hastanelerle ilgili, sağlık merkezleriyle ilgili alan eğitimleri için başvuruldu mu? Bununla ilgili eğitim materyalleriniz var mı? Yani hizmet içi alan eğitiminde bunu sormak istiyorum.

Çok teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Evet, Sayın Öz, buyurun.

ALİ ÖZ (Mersin) – Teşekkür ederim Sayın Başkanım.

Sayın Başkan, değerli komisyon üyeleri, Emniyet Genel Müdürlüğünden bilgilendirme maksatlı katılan değerli katılımcılar; hepinizi ben de saygılarımla selamlıyorum.

Öncelikle, tabii ki önümüzdeki güzel inciri bize ikram eden kıymetli arkadaşımıza da huzurlarınızda teşekkür ediyorum, çay rutin olduğu için Komisyon Başkanına teşekkür etmiyorum, az teşekkür ediyorum yani.

Şimdi, Sayın Komisyon Başkanımızın da ifade ettiği gibi, gerçekten bu işlerin standardı nedir, bir onları gözden geçirmek lazım, diğer taraftan da hastanede özellikle benim iki tespitim var, birincisi Emniyet Genel Müdürlüğüne veya emniyet teşkilatımıza bağlı olarak hastanelerde görev yapan polislerin sorumluluklarının, müdahale edeceği olayların yeniden düzenlenmesinin bir ihtiyaç olduğunu hepimiz biliyoruz. Yani hastanelerde yaşanan şiddet olaylarında, maalesef -sonuçta hepimiz hastanelerde ya hekimlik yaptık ya idarecilik yaptık, ondan sonra buralara kadar geldik ama- gerçekten onların müdahalesi noktasında bir eksikliği olduğu gerçeği hepimizin bilgisi dahilinde. Bu arkadaşlar, orada çalışan polis arkadaşlarımız, sayın arkadaşımızın ifade ettiği gibi, değerli milletvekilimin, belki önceden -benim de şahsen tespitim öyle- emeklilik yaşı gelmiş, kurumda çok fazla istenmeyen veya belli sağlık sorunları olan polislerin hastaneye daha yakın olması şeklinde olabilirdi, ama son beş yıldır buna bir çekidüzen verildiğini, hastanede genç arkadaşların daha fazla görev alma şeyinde olduğunu, gittiğim bazı hastanelerde tespit olarak bunu gördüm, bundan da açıkçası memnuniyet duydum. Bu polis arkadaşlarımızın tabii ki görev alanları doğru çizilir ve kendilerine bu şekilde ifade edilirse, onların bu görevi yapmaktan imtina etmeyeceklerini, çekinmeyeceklerini düşünüyorum.

Bu özel güvenlikle alakalı söylemek istediğim bazı şeyler var. Burada, özel güvenlikle, silahlı ve silahsız özel güvenliklerin aldıkları dersler, yetiştirildikleri zaman, yeniden eğitimlerini yenileme süreleriyle alakalı bilgiler verdiniz, bunlar zaten malumumuz, bilgimiz dahilinde olan şeyler ama, ben, burada asıl bu silahsız özel güvenlik elemanı olduktan sonra, bunların tabii ki istihdam edileceği alanlar farklı. Dolayısıyla, bunlar eğitimleri aşamasında nerede iş bulacaklarını bilmedikleri için, herhangi bir kuruma ait özel bir iletişim veya o alanla alakalı ekstra bir eğitimden geçmiyorlar.

Dolayısıyla, burada aslında iş, özel güvenlik elemanları alındıktan sonra -hastaneyse eğer konuştuğumuz şey- hastanede verilecek olan özel güvenlik alanında, bunlara ilaveten, başta konulacak bir süre veya daha sonra periyodik olarak belli zaman içerisinde kurum tarafından verilecek olan bir eğitimin çok faydalı olacağı kanaatindeyim. Yani bunu zaruri hâle getirmek lazım. Yoksa zaten hastanede çalışanların hepsi mecburen silahsız özel güvenlik -silahlı zaten hastanede olmuyor- ama tabii ki bunların hepsi aynı kalıptan çıkıyorlar, sonra farklı alanlarda görev yapıyorlar. Dolayısıyla, hastane özel bir durum arz ediyor.

Zaten şiddetin önlenmesi, o andaki müdahale noktasında bugün kamusal alanda genel bir değerlendirme yaptığınız zaman, şiddetin en sık görüldüğü -eskiye nazaran azdır, çoktur, nispidir, bunlar tartışılır, ama- tüm kurumların içerisinde şiddet olaylarına en fazla maruz kalan kesim olarak sağlık çalışanları, diğerlerine göre, diğer kamu görevlilerine göre daha yukarı sıralardalar, burada da kurum içerisinde özel bir eğitim verilmesinin uygun olacağı kanaatindeyim.

Şimdilik söyleyeceklerim bu kadar.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Evet, çok güzel bir öneri. Aslında “çocuk polisi” diye bir kavram geliştirdi emniyet, çok da başarılı, öyle bir şey olabilir.

Sayın Yetiş, buyurun lütfen.

MUHAMMED MURTAZA YETİŞ (Adıyaman) – Efendim, ben de hayırlı sabahlar diliyorum, artık öğleye geldik ama, Ali Beyin dediğine katkı olarak, ek olarak daha doğrusu -ben de aynı notu almıştım- şimdi, bu özel güvenlik işi, işte, bir eğitim süreci, sertifika veriliyor ve onun üzerine süreç geliyor.

Acaba bu sağlık kurumlarında güvenlik hizmeti yapacak olanlara ayrı bir özel güvenlik kartı verilse, yani ek birtakım, işte, iletişimidir, efendim, hastayla iletişimidir, acil gibi, yataklı servisler gibi, oranın mahremiyetini içeren, iletişimi içeren, stresle vesaire başa çıkma yöntemlerini içeren ek bilgilerin de, müfredatın da olduğu ek dersler alan ve bunlardan da geçen personelin, insanların daha doğrusu ancak sağlık kurumlarında güvenlik hizmeti verebileceğine dair özel bir sertifika vererek, sadece bunların burada istihdamını sağlasak. Yani bir tapu dairesiyle bir hastanedeki güvenlikçinin de statüsünün farklı olması gerekir Sayın Başkanım ya da bir şekilde sertifika aldıktan sonra hastanede çalışacaksa, buna özgü, ayrı bir şey, bir eğitim verilebilir mi?

Şimdi, bir de burada, aslında güzel bir öneride bulunmuşsunuz, hastane içerisinde nerelerde, ne tür güvenlik görevlisinin bulundurulacağına dair bir risk analizi yapılması. Bunu kim yapacak?

Şimdi, teoride, her özel güvenlik şirketinin, işte, başında bir emekli diyelim, ya emniyet görevlisi ya askeriyeden emekli bir güvenlikçi bulunuyor, ama bu arkadaşlarımız da aynen Muzaffer Bey'in dediği gibi, genellikle emekli olmuş, bir de ek iş olarak, ek gelir getirmesi amacıyla buralarda istihdam ediliyor, ama pratikte hiçbirisi ne hastanede görünür ne bu türde bir birikime sahiptir ne de öyle bir çalışma yapar, bahsettiğiniz, önerdiğiniz türde. Bunu bir şekilde bir yere oturtmamız lazım.

Bir de, üçüncü nokta, hakikaten hastanelerdeki polislerimiz -zaten demin Başkanım somut bir örnekle de izah ettiler- genellikle kendilerini sadece adli vakalarda tutanak tutmakla mükellef zannediyorlar, oysaki sizin de bize yaptığınız sunumda geçtiği üzere, bütünüyle bir toplum polisi olarak görevlidir orada, aslında bütün yetkileri kendisinde taşıyor. Bu hastane polisinin de özel güvenlik görevlileriyle tamamen ayrı dünyalarda olduğunu görüyoruz, yani orada, hastanede diyelim 100 tane özel güvenlikçi var, bir de hastane polisi var, hastanede gelişen herhangi bir şiddet durumunda da, işin neresinde hastane polisinin, neresinde özel güvenlikçilerin devreye gireceği konusunda da önceden belirlenmiş bir prosedür yok orada.

Dolayısıyla, burada, o hastanede çalışan resmî görevli ile özel güvenlikçinin de arasında bir entegrasyon ya da iletişim oluşturacak bir sistem kurabilir miyiz mevzuat üzerinden, bunu da hem bir fikir hem de bir değerlendirme olarak sunmak istiyorum.

Sağ olun.

BAŞKAN – Teşekkür ediyorum.

Sayın Tamer, buyurun.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Çok teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Değerli arkadaşlarım, ben de sunum yapan değerli emniyetten gelen arkadaşlarıma önce saygılar sunuyorum, sözlerime öyle başlamak istiyorum.

Tabii, bir konuya açıklık getirmekte fayda vardır diye düşünüyorum. Bu olay şuydu: Hastane polislerinin eskiden de olduğu gibi yetersiz kaldığı bir gerçektir, bu gerçeği göz önüne alarak, sanıyorum 2005 yılında özel güvenlik kurumunda, özel güvenlikçilerin hastaneler ve diğer kurumları rahatlıkla koruyabilecekleri, çünkü polis teşkilatının sayısının yetersiz olması münasebetiyle böyle bir hak verilmiş oldu.

Tabii, özel güvenlik kurumlarında çalışan, çalıştırılan bu güvenlikçilerin, özel güvenlik elemanı olarak müracaatları çok önemliydi. Değerli arkadaşım Ali Bey'in de geçenlerde -zaten bu toplantının amaçlarından birisi de oydu- ortaokul mezunlarının daha çok özel güvenlik kurumuna müracaat ettikleri ve çoklarının da bu şekilde olduğu ifade edilmişti, ama biz biliyoruz ki yapılan incelemeler sonucunda ortaokul mezunlarının olabildiği, ama sayılarının çok az olduğu ifade edildi.

Ben şuna inanıyorum: Özel güvenlik kurumunun da bir polislik için yeterli olan şahıslardan olması gerektiğine inanıyoruz. O açıdan, bundan sonraki dönemde de ortaokul mezunu değil de en az lise mezunu olmak kaydıyla buralara müracaat, artı verilen eğitimlerin yetersiz olduğunu düşünüyorum, o eğitimlerin artırılması gerektiğine inanıyorum. O açıdan size de böyle bir soru yöneltmek istiyorum. Bunun sizde belli bir oranı var mıydı? Ortaokul mezunu, lise mezunu veya üniversite mezunu olan arkadaşlarımızın ne kadar olduğuyla ilgili bir bilgi vererseniz memnun olurum.

Tabii, bir başka konu da kurumların ihtiyaçlarını belirten herhâlde bir kurum var, öyle biliyorum, bu emniyetten ve vilayetten olan bir kurum var, sivil savunma uzmanları var, bu kurumun da daha etkili bir şekilde hareket etmesi gerektiğine inanıyorum.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN – Sağ olun Sayın Tamer.

Sayın Yıldız.

MEHMET KERİM YILDIZ (Ağrı) – Doğrusu, ben Murtaza Bey'in söylemlerini tamamlayıcı bir iki noktaya dikkat çekeceğim, bir de soru soracağım.

Gerek hastane nokta görevlisi gerek özel güvenlikçiler olsun, görevlerini ayrıntılı anlattınız. Acaba nasıl sağlıkta koruyucu sağlık hizmetleri var, bunun gibi emniyette de koruyucu, önleyici emniyet hizmetleri olabilir mi? Bunları hastanelerde başlatmak nasıl bir şey olur? Bunu bizim önemsememiz, bu şiddete yönelik bir önlem de olur diye düşünüyorum. Yani olay olduktan sonra, genelde bunların görevleri anlatıldı, birçok madde vardı. Acaba önleyici olarak neler yapılabilir? Böyle bir çalışma var mı? Hani, aslında bütün emniyet kapsamına alınabilir, ama öncelik olarak hastanelerde başlanabilir mi?

Teşekkür ederim.

BAŞKAN – Evet, çok teşekkürler.

Hanımefendilerden söz?

İLKUR İNCEÖZ (Aksaray) – Yok, aynen katılıyoruz, tekrar olmasın.

BAŞKAN – Sayın Baloğlu?

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Yok.

BAŞKAN – Evet, buyurun, söz sizde Sayın Sarıbuva.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Sayın Başkanım, öncelikle müsaade ederseniz, ben özel güvenlik üzerine gelen sorulara cevap vermeye çalışayım.

Sizin sormuş olduğunuz, hastanelerde herhangi bir standart, yani güvenlik standardı var mı yurt dışında ve ülkemizde? Bunun belli bir standardını bilmiyoruz, yani yurt dışında var mı, bilmiyoruz, ama ülkemizde hangi hastaneye ne kadar güvenlik olacağı emniyet tarafından araştırılmamış, araştırılmıyor.

BAŞKAN – Rica etsek, böyle bir dünya örneklerinde, çünkü biz raporumuzda böyle bir öneride de bulunacağız.

Şunun için söyledim, bu çok manidar geldiği için -bağışlayın, sözünüzü kestim ama- uzun yıllar yurt dışında bulunmuş bir arkadaş şunu söyledi, dedi ki... Numune Hastanesinde 180 tane güvenlik görevlisi varmış. Bazı arkadaşlar bu sayıyı artıralım filan gibi bir şey söyledi, dedi ki o klinik şefi arkadaş, “Ben uzun yıllar yurt dışında kaldım ve orada neredeyse hiç güvenlik görevlisi filan da görmedim, yani böyle üniformalı güvenlik görevlisi görmedim, vardır, ama ben görmedim. Sayıyı çok artırdığınız zaman da bu sefer Numune Hastanesi değil, Numune Güvenlik Birimi gibi bir kavram olur.”

Şimdi, oradan, ben gerçekten o ifadeden etkilendim ve düşündüm üzerinde, acaba bir standart var mıdır? Dünyada böyle bir standart var mıdır?

Şöyle, yani güvenlik tedbirlerini çok aşırı almak, acaba ne kadar sağlık hizmetlerinin etkinliğini, verimliliğini, kalitesini etkiler, bunu da hesaba katmamız lazım.

O açıdan rica ediyorum, siz dünya örneklerini bir inceleyin, böyle bir standardizasyon var mı, yok mu? İngiltere filan örneğin özellikle incelemenizde fayda var, çünkü İngiltere’de çok detaylı şeyler var.

İLK NUR İNCEÖZ (Aksaray) – Bununla ilgili bir şey söyleyebilir miyim?

BAŞKAN – Buyurun.

İLK NUR İNCEÖZ (Aksaray) – Sayın Başkan, öyle bir çalışma yapılacak olursa da herhâlde sadece hastanenin büyüklüğü değil, yoğunluğunun da göz önünde tutulması gerekiyor, ona göre de...

BAŞKAN – Kapı sayısı, giriş-çıkış sayısı falan yani...

İLK NUR İNCEÖZ (Aksaray) – Günlük hasta yoğunluğu nedir, ne değildir, ona yönelik bir çalışma yapılabilir.

BAŞKAN – Evet, buyurun.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Yani bu olabilir Sayın Başkan, yani böyle bir talep gelmesi hâlinde, emniyetten yapılabilir. Devlet Demiryolları, hızlı trenlerle ilgili bu şekilde talepte bulunuyor, uzman arkadaşlarımız da gidiyorlar, yerinde inceleyip, hakikaten buranın neye ihtiyacı var, bunların analizini çıkartıyorlar.

BAŞKAN – Yazılı talep falan ister misiniz, yoksa sözlü talep yeterli mi?

Yazı yazalım biz size, tamam.

Evet, devam edin.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Ali Bey bir katkıda bulunmak istiyor ama.

BAŞKAN – Buyurun.

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Bizim yine notlarımızda, arkadaşımızın hazırladığı bir not vardı. Mesela “Hastane nokta görevlilerimiz, gelen adli içerikli vakalara müdahale eden sağlık çalışanları arasında bir köprü vazifesi ifa etmektedir.” diyor. “Birçok dünya ülkesinde, örneğin Hollanda’da bu nitelikte bir uygulama bulunmamaktadır.” diyor. Hollanda’da yok mesela. “Mağdur olan vatandaş yetkili adli mercilere ve polise müracaat etmediği sürece, adli olaylara resen polis müdahil olmamakta, sağlık çalışanları çok spesifik olarak cinsel içerikli suçlar veya çocuklara karşı işlenen nitelikli suçlarda kolluğu haberdar etmektedirler.” diyor yani. Hollanda bu şekilde.

BAŞKAN – Tabii, işleyişte kültürlerin de farklılığı var.

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Doğru Sayın Başkan.

ALİ ÖZ (Mersin) – Biz oraya daha on sene, yirmi sene sonra geliriz.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Biz yine de bir araştırma yapalım Sayın Başkan.

BAŞKAN – Lütfen.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Diğer sayın vekilimizin sorusuna, yani bize şimdiye kadar alan eğitimleriyle ilgili hiçbir hastanemizden müracaat gelmedi. Bu alan eğitimleriyle ilgili müracaatlar emniyete değil, daha çok bunun işleyişi şu şekilde: Özel güvenlik firmalarına deniyor ki: “Benim hastanemde çalıştıracağın personel şu şu şu vasıflarda olsun.” Emniyet bunun genel standardını belirlemiş, tepe standardını belirlemiş, ama kurumlar ya da kuruluşlar ya da özel sektör diyor ki “Ben, benim bünyemde çalışacak olanlarda şu vasfı, şu vasfı, şu vasfı istiyorum.” Buraların içerisine bunlar konulabilir.

Sizin de sorunuz, alan eğitimleriyle ilgili bir çalışmamız var, yani en azından hastanede çalışacak olanlara ayrı bir kimlik olmasa dahi hastanede çalışacak olanlara ayrı bir eğitim, alan eğitimleri planlanıyor, ama bu herhâlde bir sonraki kanun değişikliğinde, yani kanun değişikliği taslağımıza şu anda koyduk, alan eğitimleri...

ALİ ÖZ (Mersin) – Ana verilen eğitimin dışında.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Evet, onların dışında.

Bu, sanıyorum büyük oranda bu sıkıntıyı çözecektir.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Şimdi, orada, sunumunuzda, işte, özel istekler konulabilir. “1.75 boy” demişsiniz ya, onu niçin koydunuz?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Şöyle: Şimdi acil servisteki bir hasta, sağlık çalışanlarına birisi saldırdığı zaman, oradaki güvenlik görevlisinin fiziki yapısı insanı psikolojik olarak etkiler. Bunu ben öylesine yazmışım, yoksa öyle bir şart konacak diye değil, ama fiziki yapı hakikaten önemli. Yani 1.80 boyunda birisi “Ne yapıyorsun kardeşim, dur.” dediği zaman...

İLKNUR İNCEÖZ (Aksaray) – Görüntünün caydırıcı olması gerekiyor.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Evet, aynen öyle.

BAŞKAN – Buyurun.

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Güvenlik şirketlerinin denetimini kim yapıyor?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Emniyet yapıyor.

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Yani siz hastanede çalışan bir güvenlik firmasının elemanlarını gidip hastanede, onların haberi olsun ya da olmasın gidip denetleyebiliyor musunuz?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Tabii, tabii.

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Peki, onlarda nelere bakıyorsunuz? Boylarına mı bakıyorsunuz?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Yok. Onların mevzuata uygunluğu daha çok denetleniyor. Yani hakikaten kimlikli birisini mi çalıştırıyor, kimliksiz mi çalıştırıyor...

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Ama daha çok fiziki yapıyla ilgili bir denetim herhâlde değil mi?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Yani belirlenmiş olan şartlar, evet, mevzuatla ilgili.

BAŞKAN – Peki, bugüne kadar o yaptığınız denetimlerde uygun bulmadığınız için iptal işlemi yaptığınız şey var mı?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – İptal bizde en son cezadır, iptaller de var, ama daha çok para cezaları vardır. Şirkete yönelik, şirket para cezası öder, bu yönde çok.

Ayrıca, şu anda Özel Güvenlik Denetleme Başkanlığı diye bir başkanlık kuruldu, henüz daha tam faaliyete geçmedi ama, bu sene, yani önümüzdeki senenin başında faaliyete geçecek, bu da bütün illere dağılacak.

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Peki, bir şey daha sorabilir miyim?

BAŞKAN – Sorun da, böyle bir usulümüz yok da, interaktif bir şey oldu.

Bütün mikrofonları açın arkadaşlar, herkes istediği gibi konuşsun.

İLKUNUR İNCEÖZ (Aksaray) – Sordukça yeni şeyler ortaya çıkıyor.

BAŞKAN – Buyurun Sayın Baloğlu.

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Vatandaş şikâyeti, yani hasta ya da hasta yakını şikâyetiyle ilgili aldığınız bir şey var mı, size ulaşan bir şikâyet güvenlik görevlileriyle ilgili?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Evet, bu şekilde olanları adli vaka olduğu için adli kolluğa iletiyoruz, yani bizimle ilgisi olmuyor.

MUSTAFA BALOĞLU (Konya) – Teşekkür ederim.

BAŞKAN – Sayın Ali Öz, buyurun.

ALİ ÖZ (Mersin) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkanım.

Bir de benim merak ettiğim şu: Özel güvenlik elemanları hastanede herhangi bir olaya müdahil oldukları zaman, bunların görevinin sonlandırılması noktasında, emniyet teşkilatında, polis camiasında çok ağır yaptırımlar var, bunu biliyoruz. Mesela direkt olarak bir polis memurunun olaya müdahil olması, karşı tarafa ufak bir darba sebebiyet verse bile, mesleğinden olma noktasına kadar gidişatı çok kolay emniyette. Öyle değil mi? Yani meslekten men cezası emniyet mensuplarına kolay veriliyor.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Yani yargıdan sonra oluyor.

ALİ ÖZ (Mersin) – Yargıdan sonra, çünkü onlar bu kendi yapmış oldukları görevle alakalı olarak müdahil durumunda bulundukları zaman, diğer kamu kurumlarına göre daha ağır cezalarla muhatap oluyorlar. Doğru mu?

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Tabii, yani görevli ve suç işlemişse...

ALİ ÖZ (Mersin) – Direkt suç olarak değerlendirmeyin.

Ben biliyorum mesela, normal iki kamu görevlisi arasında herhangi bir tartışma olsun, onlar çok ağır cezalar almazken, ama polis mesleğinde benzer fiil görevden iptal olabiliyor.

Bu özel güvenlik görevlilerinin de hastanelerde müdahil oldukları olayda, adli mercilere olay intikal ettiği zaman, emniyet ve kurumları tarafından benzer uygulamalar bunlar için de geçerli. Ha, işte, burada bir sorun var Sayın Başkanım.

Şimdi, böyle olduğu zaman, sizin hastaneye vermiş olduğunuz özel güvenlik görevlileri bile, önleme değil ama şiddete müdahale etme noktasında çok aktif ve cesur olamayabiliyorlar. Niye? Çünkü olayın direkt içerisine kendisini dâhil gördüğü zaman, emniyet mensuplarının değerlendirildiği kıstaslar gibi sertifikasının iptalini ve görevine son verileceği endişesini bu insanlar da taşıyorlar. Aslında buna da ayrı bir düzenlemenin yeniden getirilmesi gerektiğine inanıyorum. Olaylarda müdahale noktasında mecburen görevlerini yitirmemeleri adına kendi kendilerine etkisiz kalıyorlar.

Bunu bildirmek istedim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN – Teşekkürler.

Buyurun.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Şöyle bir katkıda bulunabilirim belki bu konuda. Özel güvenlik görevlileri, görevi başında kendilerine yapılan ya da onların başkalarına yapacağı suç devlet memuruymuş gibi değerlendiriliyor, yani kendilerine yapılan bir saldırı da devlet memuruna yapılmış gibi değerlendirilip, ona göre yargılanıyor.

Özel güvenlik sertifikasının kimliğinin iptal olacağı durumlar bizde bellidir. Yani çok ağır suç işlemiş olacak ki veyahut da bir yılın üzerinde bir hüküm giyecek, o zaman ancak iptal oluyor veyahut da kaçakçılık suçu gibi, örgüt suçları gibi, onlara müdahil olursa kimlikleri iptal oluyor, onun haricinde kimlikleri iptal olmuyor.

ALİ ÖZ (Mersin) – Ama şirketler çok çabuk çıkarıyor.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Evet, özel şirket olduğu için.

Diğer vekilimiz de standartlarla ilgili bir şey sormuştu Başkanım.

Alan eğitimleriyle diğer soruyu yanıtlamış da olduk. Alan eğitimlerinde, hastane de alan eğitimlerinin içerisinde, eğer bu taslak maddemiz geçerse bu büyük bir sıkıntıyı gözecektir.

Ayrıca, şu anda mevzuat hastanelerimizde silahlı çalışılmasına müsaade etmiyor, fakat bunu da değiştirdik. Yani gelen hasta veya hasta yakını veyahut da vatandaş silahlı gelebiliyor, ama buradaki güvenlik görevlisi silahlı görev yapamıyor. Burada bir çelişki var diye düşündük ve bunu, hastanenin bazı yerleri haricinde silahlı çalışılmasına müsaade edecek şekilde mevzuatı düzenlemeye çalıştık, bunu da taslağa koyduk.

Evet, alan eğitimleriyle ilgili yine bir soru vardı.

Risk analizi, hastanelerdeki risk analizini açıkçası şu anda aktif olarak etkin bir şekilde yapabilen yok, ama bu risk analizlerini belki etkinleştirebilir, komisyon daha etkin hâle gelebilir, özel güvenlik komisyonu, izin alırken çünkü yerine gidilip bakılıyor, bu hastanede kurum kaç kişi demiş, "Ben 100 kişi çalıştıracağım burada." demiş, hakikaten 100 kişi mi çalıştıracak yoksa 100 kişi yetmez oraya, 150 kişi gibi, komisyonun tavsiyeleri olabiliyor. Oraya giden arkadaşlar, bunu, "Sen bak burada silahsız yazmışsın, ama burası riskli bölgedir, silahlı yap." ya da "Silahsız yap." diyebiliyor. Bu daha aktif hâle, daha etkin hâle getirilebilir.

Yine, "Hastanelerde en az lise mezunu olmalı." diye bir sorumuz vardı. Tabii, biz geneli belirliyoruz yani ortaokul mezunları silahlı olamıyor zaten, ortaokul ve lise mezunları güvenlikçi olabiliyor ama bunların içerisinde istediğinizi kurum olarak siz alabiliyorsunuz. Yani standardınızı kendiniz belirleyebilirsiniz.

MUZAFFER YURTTAŞ (Manisa) – Şartnameye şüphesiz koyarsak. Şartnameye "Hastaneler lise mezunu olacak." dersek siz ona bir şey demezsiniz. Bu, hastanelerin yapacağı bir şey.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Evet, kesinlikle.

İSMAİL TAMER (Kayseri) – O ayrı da, benim sormak istediğim ortaokul mezunları yeterli mi sizce? Sadece sorum buydu. Şahsi olarak soruyorum bunu.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Şimdi bu polislik formasyonu gerektirmeyen bir konu olduğu için Meclisimiz...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Aslında işte öyle görmemek lazım, basit görmemek lazım, onu ifade etmek istiyorum.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Şimdi bunu emniyet kanadı olarak biz lise mezunu olarak düşünmüştük, lise mezunu olarak çıkmış ama daha sonra duyulan lüzum üzerine ortaokul mezunluğuna düşmüş. Yani ek bir...

ALİ ÖZ (Mersin) – Aslında Türkiye'de işsizlikle ve istihdamın artırılmasıyla alakalı.

EGM ÖZEL GÜVENLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRÜ MEHMET SARIBUVA – Evet.

Yoksa, ilk kanunun çıkışında lise mezunu olma şartı isteniyordu. Daha sonra “Ortaokul mezunları da istihdam edilsin.” dendi.

Özel güvenlikle ilgili sorular bu kadardı sanıyorum. Atlamış olduğum varsa cevaplayabilirim.

BAŞKAN – Sayın Kaya’nın herhâlde vereceği birkaç şey var.

Buyurun efendim.

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Sayın Başkanım, ben öncelikle şunu arz etmek istiyorum. Yani Sayın Vekilimin dediği gibi biz en çok kamu çalışanları arasında doktorların şiddet görmesinin sebebini şu şekilde bağlıyoruz: İnsanlarla muhatap oluyoruz ve muhatap olduğumuz insanlar da hep acısı olan, ondan sonra, ya annesi ölmüş, ya babası ölmüş, ya farklı şekilde olduğundan sürekli duygusal hareket ediyorlar. Yani herhangi bir şekilde insanlarda mantık arayamıyorsunuz. Ben uzun süre cinayette çalıştım Sayın Başkanım. Cinayette ilk önce en kötü noktalardan bir tanesi yani insanlar dışarıda, kapıda bekliyor, aileye haber edilecek. Aileye haber ettiğinizde ilk tepkiyi direk size veriyorlar. Bana mesela 3-4 defa bıçak çektiler Sayın Başkanım, yakınları. Sanki biz kurtarabilecekmişiz veya doktor arkadaşlarımız kurtaracakmış gibi bir düşünce olduğundan duygusal hareket ediliyor. Ben öncelikle bunu arz etmek istiyorum Sayın Başkanım.

Sorulara gelince Sayın Başkanım, şikâyeteye bağlı olmaksızın bu konuyla ilgili zaten sorunlar yaşanmış. 2012 yılında da ortak olarak işte İçişleri Bakanlığımızın yayınlamış olduğu bu 22 sayılı genelgeyle herhangi bir şekilde bu kamu görevlilerine yapılan, özellikle doktorlara yapılan saldırıların; yaralama, tehdit, hakaret, herhangi bir şekilde şikâyeteye bağlı olmaksızın direkt gereği yapılması konusunda ilgili birimlerimize yazı gönderilmişti zaten bu sorunlardan dolayı Sayın Başkanım. Hastane bloklarında yaşlılar ve dışarıda görev yapma konusuna gelince onların da artık değiştiğini düşünüyorum. Sayın Vekilimiz de bizi bu konuda destekliyor. Artık çok değişti, daha genç, daha dinamik, daha böyle zihni yerinde görevlilerimizi göndermeye çalışıyoruz yani gönderdiği mizi de düşünüyoruz efendim.

Ayrıca, şimdi, şöyle bir yanlış anlaşılma da oluyor Sayın Başkanım, şikâyet konusunda da. Şimdi, arkadaşlar orada ifade vermek konusuna gelince yani ister istemez çağırdığımızda bir olayın nasıl olduğunu, ne bittiğini ve suçluların kim olduğunu sormak zorunda kalıyoruz. Ondandır diye ifade alma oluyor. Bunu da arz edeyim.

Hastanede yaşanan şiddet olaylarında hastane polisinin müdahalesinin eksik olduğu söylenmişti Sayın Vekilimiz tarafından. Bu konuda, oradaki arkadaşımız genelde yalnız ve olaylara müdahil olmaya çalışıyor ve daha önce de yaşanan sıkıntılarımız da var. Bırakıp kaçan arkadaşlarımızı gördük ama bu sıkıntıları da artık eğitimlerle giderdik. Birçok konularda arkadaşımız ya müdahale ediyor ya da baktı herhangi bir şekilde zarar göreceksa takviye ekip istiyor ve bu şekilde müdahale ediyoruz.

Türkiye genelinde 392 tane polis noktamız var Sayın Başkanım, bunu da bir bilgi olarak arz edeyim. Bunlarda 1.054 tane personelimiz çalışıyor, irtibat görevlisi olarak. Hastane polisiyle özel güvenliğin görev alanının ayrılması için bir çalışma yapıldığında, bununla ilgili zaten cevap almıştık.

Bir de koruyucu önleyici emniyet hizmetlerinin alınabilmesiyle ilgili bir soru gelmişti. Sayın Başkanım, bununla ilgili olarak da her hastaneye birer tane polis görevlendirsek personel yetersiz olacak veya her hastaneye bir tane polis merkezi kurmamız gerekir o şekilde olursu. Yani bunun önüne geçilmek için de özel güvenlik tesis edildi.

Arz ederim efendim.

BAŞKAN – Çok teşekkürler.

Bir hastanede birden çok nokta olabiliyor mu?

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Onunla ilgili, özel büyük üniversite hastanelerinde var efendim. Birden fazla nokta olanlar var.

BAŞKAN – Bunlar sağlık kurumlarında değil mi, 392 nokta?

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Evet, 392 tane, hastanede polis noktası.

BAŞKAN – Üniversite hastaneleri filan da var değil mi?

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Üniversite hastaneleri, devlet hastanesi özellikle...

MUHAMMET MURTAZA YETİŞ (Adıyaman) – Yüzde 50 gibi mi?

BAŞKAN – Yüzde 50’den daha az. Yani 800 tane falan şey var...

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Başkanım, yani genellikle acil müdahale gerektiren ve adli vakaların çok olduğu...

BAŞKAN – Adli vakalar falan olduğu zaman...

İSMAİL TAMER (Kayseri) – Aslında adli vaka için görevlendirilmiş. Aciller için değil yani.

EGM POLİS MERKEZLERİ VE SUÇ ÖNLEME ŞUBE MÜDÜRÜ ALİ KAYA – Adli vakalar için görevlendirilmiş, evet, doğrudur.

BAŞKAN – Peki, çok teşekkür ediyoruz. Çok değerli bilgiler aldık ama şunu söyleyeyim: Kanun yapmak problemi, sadece, çözümü. O kanunun kültürel bir zemine oturtulması gerekiyor. Bu yüzden, Hollanda örneğinin bizimle çok fazla bağdaşmadığını söyleyebilirim. Zira, Sağlık Bakanının sunumunda vardı, mesela Batı’da bu rakamlar böyle değil ama Türkiye’de şiddet uygulayanların yüzde 91’i hasta yakınları. Bizde hasta yakını diye bir kavram var. Mesela, Batı’da hasta yakını diye bir kavram bizdeki kadar yaygın ve yerleşik değil. Onun için bizdeki kültürel yapıyla onlardaki kültürel yapı farklı. Dolayısıyla, Batı’yı tamamen örnek olarak alıp uygulama kapsamına almak çok doğru olmayabilir. Şimdi, kendimize özgü modelleri yerleştirmemiz gerekir yani kendi sosyal yaşantımızın hastanedeki tezahür ediş şekline göre de bir yöntem belirlememiz lazım.

Çok teşekkür ediyorum, sağ olun. Size yazıyı bildireceğiz.

Arkadaşlar, yarın -Sayın Atıcı'ya ulaşamadık ama o zaman siz Sayın Atıcı'ya iletin çünkü ona söylemiştim- saat 12.30'a alıyoruz toplantıyı, 12.00 değil 12.30. Duyanlar duymayanlara iletisin ama biz yazıyla da ileticeğiz.

Kapanma Saati: 13.08