



1986

**İNSAN HAKLARI DERNEĞİ  
DİYARBAKIR ŞUBESİ**

**CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU**

**25 OCAK 2013**

**(12 Şubat 2013 Tarihinde Güncellenmiştir)**

## DEĞERLENDİRME

Bugün, son günlerde Meclis'in de gündeminde olan cezaevlerindeki hasta mahpuslara ilişkin hazırladığımız raporu açıklamak üzere bir aradayız. Bilindiği üzere ülkemizde insan hakları ihlalleri kapsamında en büyük sorunların yaşandığı yerlerin başında cezaevleri gelmektedir. İşkence ve kötü muameleden tutalım, sevk ve sürgünlere kadar birçok hak gaspının yaşandığı cezaevlerinde yaşanan en büyük sorun da hasta mahpusların içinde bulunduğu durum ve yetkili organların bu duruma karşı içinde buldukları duyarsızlıktır.

İHD olarak, uzun süredir hasta mahpuslara ilişkin kapsamlı bir çalışma içerisindeyiz. Diyarbakır Tabip Odası, Türkiye İnsan Hakları Vakfı (TİHV) ve Diyarbakır Barosu'nun da destekleriyle birçok cezaevi gezilmiş, çok sayıda hasta mahpusa ulaşılmış ve durumları hakkında başvurular alınmıştır. Son olarak raporları elimize ulaşan ağır hastaların raporları Diyarbakır Tabip Odası tarafından incelemeye tabi tutulmuş ve hastalıklarına ilişkin durum tespitleri yapılmıştır.

Bu raporumuzu, yaptığımız bu kapsamlı çalışma ve partner kurumların incelemesi sonucu hazırlamış bulunmaktayız. Bizler karar mercii olmadığımız için, raporda kesin kanaatlere yer vermedik. Raporda yer alan isimler ve hastalıklarını gerek kamuoyu, gerekse yetkili mercilerin dikkatine sunarak, bu konuda duyarlılık yaratmayı amaçlamaktayız. Ayrıntılı raporda da görüleceği üzere Hasta mahpusların sayısında ciddi oranda bir artış gözlemlenmektedir. Bu da biz insan hakları savunucularını ciddi anlamda kaygılandırmaktadır.

Raporda geçen rakamlara baktığımızda ulaşabildiğimiz 313 hasta mahpus bulunmaktadır. Bunlardan 50 kişinin ilgili sağlık kurullarından aldıkları sağlık raporları incelemeye alınarak, durumları hakkında tespitler yapılmıştır. Geri kalan bölüm ise, mahpusların yaptıkları başvurularda beyan ettikleri veya basın yayın organlarına yansıyan kısmi bilgiler ışığında düzenlenmiştir.

İnsan hakları savunucuları olarak yıllardır hasta mahpusların durumuna dikkat çekmek amacıyla çeşitli raporlar yayınlıyor, basın açıklamaları, eylem ve etkinliklerle bu konuda duyarlılık yaratmaya çalışıyoruz. Ancak yaptığımız tüm bu girişimler bugüne kadar istenilen düzeyde karşılık bulmamış, yetkili organların duyarsızlığı devam etmiştir. Bunun sonucunda cezaevlerinde çok sayıda hasta mahpus son dilekleri olan *“yakınlarının yanında son nefesini verme”* hakkından mahrum bırakılarak, cezaevlerinin kötü şartlarında ölüme mahkum edilmiştir.

Bir süredir Meclis gündeminde olan ve nihayetinde içinde bulunduğumuz hafta Genel Kurul gündemine getirilen Ceza Muhakemesi Kanunu ile Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanunda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun teklifi, dün itibariyle Meclis Genel Kurulu'nda kabul edildi. Bu değişikliğin önemli maddelerinden biri de hasta mahpusların infazının geri bırakılması ile ilgili 5275 Sayılı Kanunun 16'ncı maddesindeki değişiklik oldu. Yapılan değişiklikle, bu kanun maddesinin 2'inci fıkrasında geçen *“Mahkumun hastalığının hayatı için kesin bir tehlike teşkil etmesi durumunda, hapis cezasının infazının iyileşinceye kadar geri bırakılması”* hükmüne, 5'in fıkra eklenerek, *“Ağır bir sakatlık veya hastalık nedeniyle ceza infaz kurumu koşullarında hayatını yalnız idame ettirememesi durumunda infaz ertelenebilir”* şeklinde düzenlenmiştir.

Bizler bu değişikliği iki yönden eksik ve yetersiz bulmaktayız. Kanun değişikliği metninde 16'ncı maddenin 3'üncü fıkrasında belirlenen usule göre infazın geri bırakılabileceği belirtilmiştir. 16'ncı maddenin 3'üncü fıkrası Adli Tıp Kurumu tarafından düzenlenen ya da Adalet Bakanlığınca belirlenen tam teşekküllü hastanelerin sağlık kurulları tarafından düzenlenip Adli Tıp Kurumu'nun onayladığı rapor üzerine infazın geri bırakılabileceği belirtilmektedir. Bu düzenleme bize göre sakıncalıdır. Adli Tıp Kurumu resmi tekel bilirkişisi olarak tarafsızlığını yitirmiş ve siyasal iktidarın politikalarına göre tutum alan bir kurum haline gelmiştir. Nitekim Adalet Bakanlığı verilerinden de anlaşılacağı üzere Adli Tıp Kurumu'nun kötü uygulamaları nedeni ile infazı geri bırakılmayan ağır hasta mahpuslar cezaevinde yaşamını yitirmekte ya da tahliye olduktan birkaç gün sonra yaşamlarını yitirmektedirler. 16'ncı maddenin 3'üncü fıkrasında düzeltme yapılarak Adalet Bakanlığı'nın belirlediği tam teşekküllü hastanelerin sağlık kurul raporlarının yeterli olması, adli tıp kurumunun onayının istenmemesi sağlanmalıydı. 3'üncü fıkrada düzeltme yapılmadan eklenen 5'inci fıkranın uygulamada fazla bir karşılığı olmayacaktır.

Kanun metninde, *“maruz kaldığı ağır bir hastalık veya sakatlık nedeni ile ceza infaz kurumu koşullarında hayatını yalnız idame ettiremeyen ve toplum güvenliği bakımından tehlike oluşturmayacağı değerlendirilen”* mahkumdan bahsedilmektedir. Maddenin bu haliyle kalmış olması, - önceki deneyimlerimizden de yola çıkarsak- hiçbir hasta mahpusun tahliye edilmeyeceği anlamına gelmektedir. Oysaki madde metni düzeltilerek, sadece *“maruz kaldığı ağır bir hastalık veya sakatlık”* ifadesi ile yetinilmeliydi.

Ayrıca *“toplum güvenliği bakımından tehlike oluşturma”* kriterini değerlendirecek olan Cumhuriyet Savcısıdır. Bir kişinin toplum güvenliği bakımından tehlike oluşturup oluşturmayacağı gibi ağır bir sorumluluğun Cumhuriyet Savcısına bırakılması karşısında savcılar böyle bir sorumluluk altına girmeyeceklerdir. Kişinin cezalandırılması konusunda taraf olan bir merciinin karar verici olması anlaşılır bur durum değildir. Kaldı ki bir kişinin toplum güvenliği bakımından tehlike yaratıp yaratmadığına ancak yapılacak bir yargılama sonucunda mahkeme karar verebilir.

Bizler bu nedenle bu kanun değişikliğinin hasta mahpuslar konusunda yeterli bir düzenleme olmadığını düşünmekteyiz. Ancak yeni değişikliği de öyle hemen reddeden bir pozisyonda değiliz. Bu değişikliğin getireceği sonuçları ileride uygulamada göreceğiz. Biz bu nedenle hazırladığımız bu raporu Adalet Bakanlığı ve diğer ilgili kurumlara sunarak, bir nevi kolaylaştırıcı rolü üstleneceğiz. Amacımız ülkenin kanayan bir yarası olan cezaevlerindeki hasta mahpuslar sorununa ivedilikle bir çözüm bulunmasıdır. Bunun için de bugüne kadar yaptığımız çalışmalarını, artırarak devam ettireceğiz. Ayrıca yapılan kanun değişiklikleri ve düzenlemelerin de takipçisi olduğumuzu bir kez daha yenilemek istiyoruz. Adalet Bakanlığı ve Cumhurbaşkanlığı makamından beklentimiz, yetkilerini kullanarak, ağır hasta olan mahpusların bir an önce tahliyelerini sağlamalarıdır. Aksi takdirde yapılacak hiçbir düzenleme bir anlam ifade etmeyecektir.

**CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR LİSTESİ VE HASTALIKLARI**

**NOT:** Cezaevindeki hasta mahpusları gösteren bu tablo iki bölüm halinde hazırlanmıştır. İlk 50 kişilik bölümde şubemize sağlık raporları ulaşan ve bu raporlar Diyarbakır Tabip Odası tarafından incelenen mahpuslardan oluşmaktadır. Sonraki bölümde ise, bizde raporu mevcut olmayan ancak yapılan başvurular ve basın yayın organları vasıtasıyla tespit edebildiğimiz kişiler, alfabetik sıraya göre listelenmiştir. Bir sağlık kuruluşu olmadığı için mahpuslar hastalık derecesine göre katagorize edilip sıralanmamıştır.

1.	HEDİYE AKSOY	Bakırköy Kadın Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu sol Meme CA tanısı ile meme koruyucu Cerrahi + Radyoterapi alan hastanın son çekilen petsitisinde Metastazla uyumlu karın içi tutulumlar saptanmıştır. Ayrıca doktor raporlarının incelenmesi sonucu bilateral fitizis Bulbi tanısı olup bilateral ışık hissi ( - ) saptanmış ve başkasının yardımı olmadan hayatını sürdüremez denmiş. Hastanın her 2 hastalığının da yakın takibi ve tedavisi gerekmektedir. Cezaevi koşullarında tedavisinin sürdürülmesi kesinlikle uygun değildir.
2.	HASAN ALKIŞ	Kırıkkale F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu Behçet hastalığı, Hipertansiyon, Konjestif kalp yetmezliği, 2 kez Pankreatit atağı ve 1 yıl önce Kolesistektomi tanıları mevcuttur. Hastanın Hipertansiyon ve Konjestif Kalp yetmezliği tedavileri devam ediyor. Bu açıdan durumu stabil. Ancak cilt bulguları ile başlayan ardından da sol gözde görme kaybına yol açan son olarak ta nörolojik tutulumu yol açarak Nörobehçet kliniği oluşmuştur. Tetkikleri incelenmesi sonucu sinüs Ventrombozu gelişen hastaya Clexane tedavisi verilmiş ve 2 ay sonra kontrol önerilmiş. Yakınmalarındaki artış devam eden hastanın Behçetin Nörolojik tutulumu açısından yakın takip ve tedavi ihtiyacı bulunmaktadır. Tedavisinin cezaevi koşullarında sürdürülmesi mümkün değildir.
3.	MÜRŞİT ASLAN	Mardin E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu ateşli silah yaralanması sonucu Paraplejisi olan hastanın hareket kusuru mevcut olup gündelik ihtiyaçlarını ve gereksinimlerini tek başına yapabilmesi mümkün değildir. Daha önce 1 kez Cumhurbaşkanlığı affıyla salıverilen hastanın son olarak özellikle belden aşağısını hissetmemeye bağlı kalça ve topuk kısmında bası yaraları mevcutmuş. Hastanın uygun bakım, fizik tedavi ve sağlık hizmeti gereksinimi mevcuttur. Cezaevinde bu koşulların sağlanmadığını ifade etmektedir. Bu koşullarda cezaevinde kalması uygun değildir.
4.	LOKMAN AKBABA	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, ALS tanısı mevcuttur. ALS progresif sehirli istemli kas gruplarının

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

			tutulumu ile (yutma ve solunum kasları) seyreden bir hastalık olup ölümcül seyreden bir hastalıktır. Ortalama beklenen yaşam ömrü 5 yıldır. Hastanın şikayetlerinde yutma güçlüğü ve solunum sıkıntısı, nefes darlığı yakınmaları mevcut. Hastalığının ağırlığının değerlendirilmesi amacıyla Nöroloji tarafından değerlendirilerek gerekli ise solunum cihazlarının raporlanması lüzumu vardır. Ayrıca kas tutulumu nedeni ile fiziksel kısıtlılığı mevcut olan bulunduğu cezaevinde tuvaletlerle yaşam alanlarının ayrı katlarda olması nedeni ile sürdürülmesi ciddi soruna ve güçlüğü neden olmaktadır. Hastanın mevcut koşullarda cezaevinde takip ve tedavisinin yapılması uygun değildir.
5.	AVNİ UÇAR	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, 2006 yılında Malignite nedeni ile sağ Nefrektomi operasyonu geçiren hasta, 2011 yılında mesane CA tanısı ile opere olmuş. Son olarak 2012 yılında sol böbrekte solit lezyon saptanması üzerine metastaz açısından değerlendirmek amacıyla abdominal bt ve pet ct yapılmış. Pet ct raporu dosyada yoktu. Hastada yeni malignite oluşumu ve /veya metastazın değerlendirilmesi amacıyla tanısız cerrahi girişim zorunluluğu ve aciliyeti mevcuttur. Hastanın üroloji tarafından ivedilikle cerrahi girişimler açısından değerlendirilmesi uygundur. İşlemin yapılmaması veya gecikmesi halinde hayati tehlike mevcuttur.
6.	ENGİN AYDINALP	Kırıkkale-Hacılar F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın Belirttiği yakınmalar, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu sekel tbc plöreziye bağlı 2005 yılında dekortikasyon çocukluk çağında yüksekten düşmeye bağlı oluşan bacakta güçsüzlük, ayrıca huzursuz bacak sendromu tanıları mevcuttur. Hastanın nefes darlığı yakınması mevcut olup 2005 yılına ait SFT sonucu mevcuttur. Hastanın nefes darlığının tipi, restriksiyonunun derecesini değerlendirmek üzere SFT, Akciğer volümleri ile tam teşekküllü bir göğüs hastalıkları kliniğinde değerlendirilmesi uygundur. Diğer yakınmaları için nörolojik değerlendirilmesinin yine tam teşekküllü merkezde yapılması gerekmektedir.
7.	EBEDİN ABİ	Kırıkkale F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın Belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu; Diyabetüs Mellütüs ve Koroner arter hastalığı tanıları mevcuttur. Diyabet için Endokrinolojinin verdiği “cezaevinde verilen diyet önerileri uygunsa kalabilir, değil ise nakli gerekmektedir.” Şeklinde sağlık kurulu raporu bulunmaktadır. Koroner Arter hastalığı için 2004’te Koroner Anjiyografi yapılmış. Tek damarda %50 darlık saptanmış. 2010’da oluşan göğüs ağrısı için yeniden KAG yapılmış. Ancak verilen evraklar içinde raporuna rastlanmadı. Hastanın angina yakınmaları devam ediyor ise invaziv kardiyojinin olduğu bir merkezde değerlendirilerek gerekirse Koroner Arter hastalığının ağırlığını belirlemek amacıyla anjiyografi yapılması uygundur.
8.	NESİM ÖZKAN	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın Belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu Epilepsi, Konversiyon, Gastroözefagial reflü, Hipertansiyon ve Koroner Arter hastalığı tanıları mevcut olup bu tanılar ile ilgili tedavilerini almakta olduğu

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

			görüldü. Bu kronik hastalıklar açısından cezaevinde kaldığı sürece düzenli takip ve tedavilerinin yapılması gerekmektedir.
9.	VELİ YAVUZKILIÇ	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın Belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu prostatit ve varikozel teşhisleri mevcuttur. Prostatit için antibiyoterapi verilen hastaya sol varikozel için operasyon önerilmiştir.
10.	BURHAN URTEKİN	Trabzon E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu Çölyak hastalığı tanısı mevcut. Hastanın incelenen tetkik ve doktor raporlarında yapılan barsak biyopsisi çölyak ile uyumlu ancak seroloji desteklemiyor denmiş. Guliteinden kısıtlı diyet aldığında şikayetleri geçiyormuş. Son olarak yeniden farklı merkezde değerlendirilen hastaya Çölyak tanısından şüphe edilerek yeniden biyopsi önerilmiş. Ve Gulitein içeren diyet verilmiş. Son 3 yıldır bulantı, kusma, ishal ve kilo kaybı yakınmaları mevcut olan hastanın 1.85 cm boyunda olduğu ve kilosunun 59 kg'na düştüğü saptanmıştır. Çölyak hastalığının bir tedavisi olmayıp uygun guliteinsiz diyet verildiğinde hastalık kontrol altına girmektedir. Bu tip hastaların farklı ve özel bir diyet ihtiyaçları bulunmaktadır. Hastanın kendi ifadelerinde uygun diyetin sağlanmadığı ve tekrarlayan atakları olduğu belirtilmektedir.
11.	İSMET ÇARDAK	Mardin E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu Konjenital Miyopati tanısı mevcut olarak değerlendirilmiştir. Kas güçsüzlüğüne bağlı güçsüzlük ve ağrı yakınmaları tarif eden hastanın hastalığı, tam bir medikal tedavisi olmadığından hastalığının progresyonunu (gidişatını) değerlendirilmek amacıyla yakın takip ve kontrollerinin uygulanması gerekmektedir.
12.	FAYSAL YACAN	İzmir-Kırıklar 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu Nonspesif yakınmaları mevcut olup gönderilen raporların yapılan incelenmesinde mide barsak hastalıkları, alerjik reaksiyonlar, irritabil barsak sendromu tanıları ile muhtelif hekim başvuruları ve tedavileri saptanmıştır.
13.	GÖRGÜN OKTAR	Muş E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın öelirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu daha önce Bilateral Akciğerlerden 5 kez Spontan Pnömothorax tanısı le multpil tüp Torakostomi ve 2009 yılında Van Eğitim Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği'nde sol PLT ile Pnömothoraksa yönelik operasyon geçirmiş ameliyat notu yok). Şuan nefes darlığı yakınması mevcut olan hastanın akciğerinin göğüs hastalıkları ve göğüs cerrahisi olan tam teşekküllü bir merkezde değerlendirilmesi gerekmektedir.
14.	ŞEMSETTİN KARGILI	İnebolu M Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu travma sonrası stres bozukluğu, Majör depresyon ve Dissosiyatif bozukluk tanıları ile çok sayıda doktor başvurusu ve hekim reçetesi saptandı.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

			Hastanın psikiyatri tarafından takibi ve değerlendirilmesi gerekmektedir.
15.	CÖMERT BOZKURT	Adıyaman E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları , tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu Demmans ( Alzhemir ) , Astım ve Servikal diskopati tanıları mevcuttur.uygun takip ve tedavi koşulları sağlanmalıdır.
16.	MEHMET EMİN AKDAĞ	Elbistan E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu 1996 yılında kafa travması, 2 kez SVO sonucu sağ Hemiparezi gelişmiş. 2003 yılında Adli Tıp kurumunun raporu sonucu Adalet Bakanlığı tarafından infazı 1 yıl tehir edilmiş. Hastanın mevcut bedensel arazından dolayı gündelik ihtiyaçlarını karşılamakta zorluklar yaşadığını ifade ediyor ve nakil talebinde bulunduğunu ifade ediyor. Hastanın Fizik tedavi ve Nöroloji tarafından takip ve tedavisinin yapılacağı tam teşekküllü bir hastanenin olduğu uygun koşulların sağlandığı bir yerde kalması gerekmektedir.
17.	RESUL KOCATÜRK	Giresun E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, kronik açlığa bağlı Amnestik bozukluk (wernicke-korsakoff sendromu) Astım bronşiale, Gastrit Özofajid, Peptik Ulcus tanıları mevcut. Hastanın wernicke-korsakoff açısından sinir tutulumuna bağlı patolojilerin değerlendirilmesi amacıyla Nöroloji kliniğinin olduğu bir kent cezaevinde takip edilmesi gerekmektedir.
18.	ERHAN ÖZEL	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, 1999'da Aort Koarktasyonu tanısı ile opere olmuş. Hipertansiyon tanısı mevcut. 1 yıl önce yapılan echosu sonucu anjiyo yapılmış. Anjiyoda inen Aortada %50 restenoz (darlık) saptanmış. Medikal tedavi verilmiş. Hastanın Koartasyonu açısından kardiyoloji tarafından düzenli takip ve tedavisinin uygulanması gerekmektedir.
19.	KADRİ GÖKTİMUR	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Mide ve bağırsakta yaralanma. Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, 1993'te ateşli silah yaralanması nedeni ile sağ ve sol üst extremitte ve batından yaralanmış. Operasyonlar geçirmiş. 2002 tarihinde üst extremitede güçsüzlük nedeni ile %63 özürülük raporu almış. Hastanın fizik tedavi ihtiyacı açısından FTR tarafından değerlendirilmesi ve takibi gerekmektedir.
20.	FAYSAL ENCÜ	Elbistan E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu 2007 yılında başlayan şikayetleri ile 2009 yılında Çölyak hastalığı tanısı almış. 2 kez Endoskopi yapılarak Çölyak hastalığı raporlanmış. Hastanın uygun şartlarda Gluteinsiz diyet ile beslenmesi gerekmektedir. Diyetin sağlanması hastalığın takibinde esastır. Diyet ve mutfak ihtiyaçlarını karşılayacak bir ortamda takibi yapılmalıdır.
21.	HALİL GÜNEŞ	Diyarbakır D Tipi Yüksek Güvenlikli Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, 2002 – 2003 yıllarında Osteosarkom tanısı ile opere edimiş ve

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

			Radyoterapi uygulanmış. (patoloji raporu yok). Ayrıca akciğerde multipil pulmoner nodülleri mevcut. Yine 2010 yılında pulmoner emboli + koah tanıları ile de tedavi alıyordu. Hastanın mevcut tanıları açısından Ortopedi, Göğüs cerrahi ve Göğüs hastalıkları tarafından takibi ve tedavisi gerekmektedir.
22.	HEYBET YÜCE	Diyarbakır D Tipi Yüksek Güvenlikli Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu hastanın 2011 yılında yapılan ekokardiyografisinde ileri mital yetmezlik, fley mital kapak saptanmış olup mevcut durum hayatı tehlike arz etmektedir. Hastanın kardiyoloji ve kalp damar cerrahisinin olduğu bir merkezde cerrahi açıdan değerlendirilmesi uygundur.
23.	ALİCAN IŞIK	Antep H Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, kronik Prostatit tanısı mevcut olup tedaviye rağmen sık sık enfeksiyon idrar yapmada güçlük, günde 20-30 kez gecede 5-10 kez idrara çıkma yakınmaları mevcut. Hasta H tipi cezaevinde olup yaşam alanı ve tuvaletler farklı katlarda olduğundan hastalığı nedeni ile ciddi zorluklar yaşadığını ifade ediyor. Sağlık problemi nedeni ile düz ayak bir cezaevinde infazının gerçekleşmesi gerekmektedir.
24.	NESİMİ KALKAN	Antep H Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, hasta Çölyak hastalığı tanısı mevcut. Guliteinsiz diyet alamadığını cezaevi koşullarında ekmek yapacak malzemeye bile sahip olamadığını cezaevi kantininde Guliteinsiz gıda maddelerine ulaşamadığını ifade ediyor. Hastanın hastalığı nedeni ile uygun diyetinin sağlandığı bir ortamda takibinin yapılması gerekmektedir.
25.	M. ŞİRİN BOZÇALI	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, kronik Hepatit B tanısı ile 1,5 yıl tedavi alan hastanın Serolojik markırları ( + ) ancak Karaciğer enzimleri normal olarak saptandı. Hastanın kronik Hepatit B açısından hepatoloji tarafından yakın takibi ve tedavisi gerekmektedir. Uygun koşulların ve hastanenin bulunduğu bir kentte infazının gerçekleşmesi gerekmektedir.
26.	GÜRGİN KURT	Muş E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, SVO ardından gelişen hemiparezi yakınması mevcut olup hastanın mevcut tanısı ve yakınmaları açısından Nöroloji ve Fizik tedavi tarafından takibi ve tedavisi gerekmektedir.
27.	SAFFET DEMİR	Mardin E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, nefrotik sendrom ve membranöz glomerulonefrit tanısı mevcuttur. Hastanın ağırlığının ve sehirinin değerlendirilmesi amacıyla nefroloji tarafından değerlendirilmesi gerekmektedir. Nefroloji uzmanının mevcut olduğu bir hastanenin bulunduğu bir cezaevinde takibi gerekmektedir.



İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

28.	İSMAİL ALTUN	Mardin E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, hastanın Hipertansiyon ve Koroner arter hastalığı, ayrıca göz ve kulak yakınmaları mevcut. Hastalığının değerlendirilmesi amacıyla Kardiyoloji tarafından değerlendirilip takip ve tedavi edilmesi gerekmektedir.
29.	ABDURRAHMAN YILDIRIM	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, ateşli silah yaralanmasına bağlı kafa içerisinde şarapnel yaralanması olduğu sonucuna varılmıştır. Vasküler yapılara yakınlığı ve hayati tehlikenin değerlendirilmesi açısından Beyin Cerrahi tarafından değerlendirilmesi gerekmektedir.
30.	SELMAN DİNÇ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, şahsın sağ nefrektomisi olduğu gastrit, hiatal herni ve özafajit tarzında mide yakınmaları ve alerji ve astım tanıları ile düzenlenmiş reçeteleri mevcuttur. Hastanın bu tanılarla düzenli takip ve tedavilerinin sağlanması gerekmektedir.
31.	HASAN SATIK	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, hastanın kalça protezi operasyonu olduğu, Koroner Arter hastalığı tanısı ile 2 kez Koroner anjiyografi ve stent uygulaması yapıldığı ve göz rahatsızlığı nedeniyle de takip edildiği görülmüştür. Hastanın öncelikle Kardiyoloji ve Göz hastalıkları uzmanı tarafından değerlendirmesinin yapılarak gerekli tanı, tedavi ve takip sürecinin sağlanması önerilir.
32.	HULKİ GÜNEŞ	Muş E Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, ankilozan spondilit tanısı olduğu anlaşılmıştır. Hastanın omurga tutulumunun ve hareket kısıtlılığının romatoloji ve fizik tedavi açısından kardiyak tutulumunun kardiyoloji uzmanı tarafından ve oluşabilecek solunum restriksiyonunun (darlığının) göğüs hastalıkları tarafından değerlendirilmesi ve multidisipliner takibi uygundur.
33.	NEDİM BALKU	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, şahsın astım tanısı ile düzenlenmiş reçeteleri mevcuttur. Hastanın astım açısından düzenli takibi ve tedavisi ve mekan içi uygun havalandırmanın sağlanması gerekmektedir.
34.	ABDULHALİK ORAK	Oltu T Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, astım, dispeptik yakınmalar ve iritabil kolon sendromu tanıları ile tedaviler gördüğü anlaşılmıştır. Hastanın uygun diyet temiz hava koşulları ve düzenli takiplerinin sağlanması gerekmektedir.
35.	MENSUR AYDIN	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, lumbor disc hernisi nedeni ile faset denervasyon gelişen hasta 2 kez opere edilmiş. Ayrıca Koroner Arter hastalığı nedeni ile 2 kez koroner anjiyografi uygulanmış. Hipertansiyon, hiperlipidemi ve gastrit tanılarıyla tedaviler almış. Hastanın Beyin Cerrahi ve Nöroloji açısından mevcut bel fıtığı hastalığının takibi ayrıca kardiyak

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

			hastalık açısından Kardiyoloji tarafından düzenli tedavi ve takibi gerekmektedir.
36.	CEMİL İVRENDİ	Mersin Silifke M Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, 2009 yılında AORT kapak operasyonu geçiren hasta düzenli coumadin tedavisi alıyor. Ayrıca analfistül tanısı ile opere olan hasta aldığı kan sulandırıcı tedavi nedeni ile makattan kanamasının devam ettiğini, ayrıca diş hastalığı nedeni ile başvurduğu diş hekiminin coumadin tedavisi alması nedeni ile oluşabilecek kanama riski açısından müdahaleden kaçındığını ifade ediyor. Hastanın mevcut şikayetleri açısından kardiyoloji tarafından diş girişimi öncesi tedavisinin düzenlenmesi ayrıca Genel Cerrahi tarafından muayene ve tedavisi önerilir. Ayrıca Hipertansiyon tanısı olan hastanın uygun tuzsuz diyet düzenli ilaç kullanımı ve Kardiyoloji takibi olması önerilir.
37.	MEHMET YEŞİLTEPE	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, hastanın mevcut nörolojik yakınmalarına yol açan hidrosefalisinin etyolojisinin belirlenmesi ve uygun tedavilerinin planlanması gerektiği, yapılmadığı takdirde ortaya çıkabilecek nörolojik tablo hayati tehdit edecek yaşamsal öneme sahip olabileceğinden özenli ve ivedi bir tanı ve tedavi sürecine ihtiyaç vardır. Ayrıca mevcut omuz şikayetlerinin Ortopedi ve Fizik tedavi tarafından değerlendirilmesi, karaciğer yağlanması da grade 2 uygun takip ve diyet önerilerine ihtiyacı vardır.
38.	KEMAL ÖZELMALI	Adana-Kürkçüler F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, vernicke-korsakof hastalığı olduğu, hastanın nörolojik bulgularının tam teşekküllü bir nöroloji kliniğinde değerlendirilerek nörolojik tutulumunun ve hastalığın ağırlığının değerlendirilmesi, buna göre hasta için gerekli uygun tedavi, takip ve yaşama koşullarının belirlenmesi uygundur.
39.	CAHİT KIRMIZIZAMBAK	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, hastanın incelenen tıbbi belgelerinde gastrointestinal sistem ile ilgili yakınmaları mevcut olup Gastrit, Peptik Ülser ve İBS tanıları ile tedaviler aldığı görülmüştür. Hastanın uygun diyet, takip ve tedavisinin gastroentoloji hekimi tarafından düzenlenmesi önerilir.
40.	HAYATİ KAYTAN	Denizli L Tipi Kapalı Cezaevi	Beyinde Tümör var. Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, oligodendrogliom tanısı ile opere olduğu ve radyoterapi aldığı görülmüştür. Hastanın beyin tümörü hastalığının cezaevi koşullarında takip ve tedavisi olumsuz sonuçlara yol açabileceğinden ve hayati tehlike yaratabileceğinden uygun koşullarda Nöroloji, Beyin Cerrahi ve Onkoloji hekimlerinden oluşan bir heyet tarafından değerlendirilmesi, takibi ve tedavisi uygun görüldü.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

41.	MERYEM ABİ	İzmir-Şakran Kadın Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, Behçet hastalığı olduğu anlaşılmıştır. Hastanın hastalığının ve organ tutulumlarının ilgili uzman hekimler tarafından değerlendirilerek takibinin ve tedavisinin planlanması önerilir.
42.	MEHMET NUR ÇELEBİ	Ankara-Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, romatoit artrit tanısıyla farklı ve çok çeşitli ilaçlarla tedaviler gördüğü anlaşılmıştır. Bu sürecin sonunda oluşan gözde görme kaybı ilaç yan etkisine bağlanmış olup hastanın romatoit artritinin ve göz lezyonunun Romatoloji uzmanı ve Göz hastalıkları uzmanından oluşan bir heyetle değerlendirilerek takibi ve tedavisinin yapılmasının uygun olduğu sonucuna varıldı. Ayrıca kalpte ritim bozukluğu tanıları olan hastanın Kardiyoloji uzmanı tarafından değerlendirilmesi önerilir.
43.	MEDET SEVER	Kırıkkale-Hacılar F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, nefes darlığı nedeni ile yapılan tetkiklerinde akciğer zarında 1,5 cm'ye varan plevral kalınlaşma olduğu saptanmış. Yapılan ileri tetkiklerde düşük malingite lehine bulgu saptanması üzerine takibe alınarak 6 ay sonra kontrol önerilmiş. Mevcut hastalığının göğüs cerrahi tarafından takibinin sürdürülmesi önerilir.
44.	TEVFİK KALKAN	Kırıkkale-Hacılar F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, hastanın Hbs Ag , Anti Hbe ve hbv DNA'nın pisiyar sonuçları pozitif olarak saptanmış olup yapılan hekim değerlendirilmesi sonucu mevcut haliyle tedavi ihtiyacının olmadığı, 3 ay sonra kontrol edilmesi önerilmiş. Hastanın gelişebilecek kronik karaciğer hastalığı açısından yakın ve özenli takibinin Hepotoloji uzmanı tarafından sürdürülmesi önerilir.
45.	MEHMET EMİN ÖZKAN	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	75 Yaşında. Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, demans, troid ve kalp yetmezliği tanıları olduğu anlaşılmıştır. Hastanın ilgili hastalıklarının Nöroloji, Kardiyoloji ve Endokrin hastalıkları uzmanı tarafından takibi ve tedavisi önerilir.
46.	İBRAHİM ÖZGEN	Bitlis E Tipi Kapalı Cezaevi	Dosyasında bir belge ve sağlık raporları yoktu. Hukuki yazışmalarda kronik böbrek yetmezliği (diyaliz ihtiyacı) ayrıca kalp hastalığı, Hipertansiyon ve mide hastalığı olduğunu dair bilgiler mevcut. Hastanın tıbbi dosyalarının ve raporlarının edinilerek incelenmesi ve ilgili dal hekimleri tarafından acil değerlendirilmesi önerilir.
47.	CEVDET DERSE	Adıyaman F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, hastanın çekilen thorax bt'sinde akciğer içerisinde damarsal yapılara komşu 3 alanda metal natürlü yabancı cisme rastlanmış olup vasküler yapılara komşu olması nedeni ile oluşabilecek riskin göğüs cerrahi tarafından değerlendirilmesi, yorumlanması ve takibi önerilir.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

48.	EROL ZAVAR	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hastanın başvuru mektubuna göre mesane kanseri tanısıyla opere olduğu, nüx gelişmesi üzerine 2'inci kez ameliyat edildiği anlaşılmıştır. Hastanın mevcut hastalığıyla ilgili sağlık raporları ve tıbbi belgeleri dosyasında yoktu. Ancak mevcut hastalık oluşabilecek nüx'ler ve hastalığın yayılım nedeni ile hayatı tehdit edebileceğinden yakın takip ve tedavisinin uygun koşullarda yapılması hayatı önem arz etmektedir.
49.	AYNUR EPLİ	İzmir-Şakran Kadın Kapalı Cezaevi	Hastanın belirttiği yakınmaları, tetkik sonuçları ve doktor raporları göz önüne alınarak yapılan değerlendirilmesi sonucu, prolaktinoma, tirodit, mide ve barsak hastalığı mevcut olup endoskopi ve kolonoskopiye ait farklı tarihlere ait raporlar saptanmıştır. Hastanın endokrinoloji ve gastroentoloji tarafından hastalıklarının son durumlarının değerlendirilerek uygun tedavi ve takibin sağlanması önerilir.
50.	ÜMİT AYDIN	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Karaciğer yetmezliği, böbrek yetmezliği, %80 engelli raporu var. Adli Tıp Kurumu "Durumu cezaevinde kalmaya elverişli değildir" raporu vermiş. (Tutuklu yargılanıyor, hakkında herhangi bir hüküm yok)
51.	ÖZGÜR KARAGÖZ	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	AĞIR HASTA - Dünyada milyonda bir görülen ve "malign histiositozis" olarak bilinen, beyin, akciğer gibi langerhans hücreli yumuşak dokularda oluşan ve dokunun bozulup tahrip olmasına neden olan hastalık.
52.	A.AZİZ YILMAZ	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Mide ülseri ve migren.
53.	A.HAKİM EŞİYOK	Rize Kalkandere Kapalı Cezaevi	1994 yılından beri kafasından aldığı bir darp sonucu 1.8 mm demir parçasıyla yaşamakta olduğunu ve bu demir parçasının ameliyat ile alınabilecek durumdayken cezaevi idaresinin Eşiyok'un tedavi edilmesini engellediğini; sürekli ilaç tedavisi alması gereken Eşiyok'un, aynı zamanda mide ülseri rahatsızlığı da var.
54.	A.HAMİT BABAT	Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Göz, migren ve kalp sorunları yaşamaktadır.
55.	A.İHSAN BAYAR	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Mide rahatsızlığı var.
56.	A.KADİR GÜRBÜZ	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	52 yaşında. Mide ülseri, sinüzit, romatizmal hastalıklar, prostat, böbrek rahatsızlığı.
57.	A.KADİR UÇAR	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Akdeniz anemisi ve iltihaplanması. Ağızda yara oluşumu.Nefes darlığı.
58.	A.RAHİM YILMAZ	Kırıklar 2 nolu	Eklem romatizmaları ve sinüzit hastalığı
59.	A.SAMET ÇELİK	Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	MDS kan kanseri. 2007 yılında kemik iliğine bağlı bir çeşit kanser olan Myelodisblastik Sendrom (MDS) hastalığı tanısı konuldu. Rahatsızlığı nedeniyle sürekli kan ve kan ürünleri

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

			nakline ihtiyaç duyulmaktadır. Sürekli kan ve kan ürünleri nakli nedeniyle, vücutta sürekli demir biriktirdiğinden bir zaman sonra kimi organları işlevsiz bırakabileceği belirtiliyor.
60.	A.VAHAP NARİN	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kronik sinüzit ve bronşit, faramsit, basur, el ve vücut titremesi, eklem romatizması, bel fitiği, göz bozukluğu ve kulak çınlaması var, nefes darlığı yaşıyor.
61.	ABDULKAHAR AKSOY	İzmir – Şakran 3 Nolu T Tipi Kapalı Cezaevi	İnsüline bağlı diyabet, hipertansiyon, erken evre KOAH ve amfizem, bel fitiği, Mide, bağırsak rahatsızlığı, baş dönmesi, boyunda ağrı.
62.	ABDULLAH ALTUN	Amasya E Tipi Kapalı Cezaevi	Ankilozanspondolit ve fibromiyalji hastalığı. Siirt'ten Diyarbakır'a tedavi amaçlı sevk edilmiş ancak tedavisi devam ederken, Amasya'da tedavi edilebilir denilerek Amasya E Tipi Cezaevi'ne gönderilmiştir. Amasya Sabuncuoğlu Şerafettin Devlet Hastanesi'nde gittiği doktor kendisini bu hastanede tedavi edemeyeceklerini beyan etmiştir.
63.	ABDULLAH ATEŞ	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Akciğerde Çürüme Ve İltihaplanma, Nefes Darlığı, Astım
64.	ABDULLAH KALAY	Kandıra 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernike-Korsakof, kulaklarda %25 duymama, mide ve bağırsak sorunu
65.	ABDULLAH NAS	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Ülser
66.	ABDULLAH UÇUN	Elazığ E Tipi Kapalı Cezaevi	Bel fitiği, kalp ritim bozukluğu, sinirsel ve psikolojik sorunları var ve kapalı alanda kalamıyor.
67.	ABDURRAHMAN ASLAN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Penis ve testislere almış olduğu darbe sonucu testislerde sorun yaşıyor. Ayrıca burnu kırık, durumu kötü
68.	ABDURRAHMAN ÜLKER	Diyarbakır E Tipi Kapalı Cezaevi	Ciddi Psikolojik problemleri var.
69.	ABRULKERİM SUNE	Kandıra 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Tutuklanmadan önce geçirdiği trafik kazası sebebiyle beyin hasar görmüş. Tedavisi yapılmamaktadır.
70.	ABUBEKİR YULO	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Sağ bacağına kısmi felç, böbrek-mide ülseri
71.	ADEM AMAÇ	Alanya L Tipi Kapalı Cezaevi	Şarapnel isabet etmesi sonucu bağırsakta parçalanma olmuş.
72.	ADEM YÜKSEKDAĞ	Tekirdağ 1 nolu f tipi	Tüm vücutta kıl dönmesi oluşması
73.	AFYON KORKMAZ	Kocaeli Gebze Kadın Kapalı Cezaevi	Bacağındaki protez 10 yıldır değişmemesinden kaynaklı ayak kemiğinde olan uzamalar oluyor ve protezi kullanamaz halde yaşıyor.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

74.	AHMET AYDIN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Cezaevinde apandisit ameliyatı geçirdi. Sonrasında da yüksek tansiyon, orta ciddi aort yetmezliği teşhisi konuldu. Düzenli doctor kontrolünde olması gerekiyor. Günde 3 kez tansiyon takibinde yapılması gerekiyor. Sağlık kurulu raporuna ragmen tahliyesi yapılmamaktadır.
75.	AHMET BAŞBOĞA	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kısmi felçli. Beyninde mermi çekirdeği bulunmakta.
76.	AHMET ÇAKAL	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	İleri derecede varis, boyun fitiği, gastrit, göz ve uyku bozukluğu, kaşıntı, vücudunda yağ kistleri oluşmuş.
77.	AHMET ÖZGEN	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Midesinde onbiryerinde ülser var, sürekli baş dönmeleri ve tansiyona bağlı rahatsızlıkla
78.	ALİ EKBER ORUÇ	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Kas hastalığı,istemsiz kas hareketleri kısmi felç,hareketlerini kontrol edemiyor.ihyaçlarını karşılayamıyor.
79.	ALİ TEKE	Kandıra 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff ve ölüm orucuna bağlı hafıza kaybı.
80.	ASLAN KARSLI	Kürkçüler F Tipi Kapalı Cezaevi	İleri Wernike-Korsakof hastası, 5 kez “tahliye “ raporu verilmiş, ancak halen salınmıyor.
81.	AYDIN ÇUBUKÇU	Midyat M Tipi Kapalı Cezaevi	İleri derecede siroz, tek gözünü kaybetmiş
82.	AYDIN YALVAÇ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Sedef Hastası. Tüm vücuduna yayılmış.eklem yerlerinde derin çatlaklar oluşuyor
83.	AYGÜL KAPÇAK	Şakran Kadın Kapalı Cezaevi	Vücudunda şarapnel parçaları var. Jinekolojik ciddi sıkıntıları bulunmaktadır.
84.	AYHAN DOĞAN	Mardin E Tipi Kapalı Cezaevi	Astım ve tansiyon hastası.
85.	AYHAN TEKCANLI	Edirne Pınarhisar Kapalı Cezaevi	İlik Kanseri
86.	AZAT ESKİN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp damarı tıkalı
87.	BAHATTİN SOLHAN	Adıyaman E Tipi Kapalı Cezaevi	Başında Şarapnel parçaları bulunmakta, ciddi şekilde hayatını tehdit ediyor ve acil tedaviye ihtiyacı var.
88.	BAYRAM YALÇINKAYA	Kocaeli 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Mide Rahatsızlığı var. Tedavi edilmiyor, Hastaneye sevki yapılmıyor

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

89.	BEKİR ŞİMŞEK	Edirne F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası. Cezaevinde tutulamayacağına fakat hastanede infazının tamamlanacağına dair rapor verilmiştir. Bacağında mermi var.
90.	BERAT ANLI	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Bademcik şişmesi ve mide yanması. Verilen ilaçlar saç kıran yapıyor
91.	BEŞİR BARAN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	55 yaşında Kalp de sorun var, kriz geçirme riski yüksek
92.	BİLAL AYDIN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Sedef hastası- diş ve diş eti kanaması
93.	BURHAN KAYA	Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kronik Obstrüktif Akciğer (KOA) Hastası
94.	BÜLENT ÖZDEMİR	Kocaeli 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası; bacağında mermi var.
95.	BÜLENT ZENGİN	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Epilepsi Hastası.
96.	CANŞAH ÇELİK	Gebze Kadın Cezaevi	Kronik astım hastası
97.	CEMAL AYDIN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Gastrit,reflü , mide enfeksiyonu, bulantı, kusma, iştahsızlık ve göğüs ağrısı,
98.	CEMAL ÖZVARIŞ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Şiddetli baş ağrısı, Kronik tansiyon
99.	CEMİL ERDEM	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Gırtlak kanseri. Ayrıca diyabet tip.2 ve hipertansiyon hastası.
100.	CENGİZ EKER	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	3 kalp damarı tıkalı, tedavi edilmiyor.
101.	CENGİZ KAHRAMAN	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası. Yemeğini ve ilaçlarını almakta zorlanmaktadır
102.	CENGİZ SİNAN HALİS ÇELİK	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Omurgada ve başında şarapnel parçaları var. Epilepsi hastası. Sırtındali parçalar yüzünden oturmada kalmada ve temel ihtiyacını karşılamada zorluk. Başındaki parçalar yüzünden kısa anlık bilinç kaybı el ve bacaklarda hissetmeme kalem tutamama,bardak taşıyamama vb.
103.	CESİM KAHRAMAN	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	1991 yılından beri cezaevinde. Hepatit B ve ağır astım hastası. Yıllardır aynı sorunlar, hastalıklarla uğraşmasına rağmen, tedavi bir sonuç vermiyor. Sevki gerçekleştirilmiyor.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

104.	CESİM YILDIRIM	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Panikatak
105.	CİHAN GÜNEŞ	KOCAELİ 1 NOLU	Mide Rahatsızlığı var. Tedavi edilmiyor, Hastaneye sevki yapılmıyor.
106.	CİHAT ÖZDEMİR	Kırıkkale F Tipi Kapalı Cezaevi	Hepatit B hastası. Orta Kulak Kaybı var bir kulağı duymuyor, diğerinde de işitme kaybı var.
107.	ÇETİN BALCI	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Bacak eklem kireçlenmesi
108.	ÇİMEN ALTÜRK	Diyarbakır E Tipi Kapalı Cezaevi	Kanser hastası.
109.	DAĞISTAN ÖZTÜRK	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Tek gözü görmüyor, diğer gözünde iltihaplanmadan dolayı görme yetisi azalmıştır.
110.	DENİZ KURTAY	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Deri kaşıntısı ve deride dökülme
111.	DENİZ TEPELİ	Sincan Kadın Kapalı Cezaevi	Yumurtalıkta 2.2mm lik kist olduğu ve kanamasının olduğu tespit edilmiş, Kırşehir'de patoloji ve biyopsi olmadığından tedavisinin Ankara'da yapılmasının uygun olacağından yeniden Sincan cezaevine sevk edilmiştir. Kanaması devam etmektedir, ailesi kanserden şüphelenmektedir.
112.	DENİZ YILDIZ	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kanser Hastası. Kemoterapi tedavisi görüyor.
113.	DEVİRİM BURAKMAK	Metris R Tipi Kapalı Cezaevi	Şizofren.
114.	DOĞAN KARATAŞTAN		Wernicke-Korsakoff hastası. (Daha önce ağır hastalığı nedeniyle Cumhurbaşkanı affıyla cezaevinden tahliye edildi. Son DHKP-C operasyonunda tekrar tutuklandı. Cezaevi tespit edilemedi.)
115.	DOĞAN TEKER	Kürkçüler F Tipi Kapalı Cezaevi	Vücudunda şişlikler var.
116.	DÜZGÜN KORKMAZ	Elazığ Cezaevi	Çölyak Hastası
117.	ELFO ÜRPER	Batman E Tipi Kapalı Cezaevi	Gerçek yaşı 70 olmasına rağmen nüfus cüzdanında 50'li yaşlarda görünüyor. Kronik kabızlık, Kronik bronşit, romatizma, mide rahatsızlığı. Ayrıca ilerleyene yaşı nedeniyle cezaevi koşullarında zorlanmakta.



İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

118.	EMİNE AŞKARA	Şakran Kadın Kapalı Cezaevi	Rahmi alınmış, altı ayda bir kontrol olması gerekir, yoksa kansere dönüşme ihtimali yüksek.
119.	ENVER ÖZKARTAL	Samsun-Bafra T Tipi Kapalı Cezaevi	Psikolojik sorunlar yaşamakta. Cezaevinde uygun şekilde tedavi edilmemekte.
120.	ENVER UÇAR	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Astım, bronşit, kronik alerji
121.	ERCAN BİLEN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Bel fıtığı ameliyatı geçirmiş
122.	ERDAL ŞAHİN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Burun yanması-baş ağrısı-diş ağrısı
123.	ERGİN AKTAŞ	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	İki eli yok, proteze ihtiyacı var. Yaşamını tek başına idame ettirmekte zorlanmaktadır.
124.	ERGÜL ÇİÇEKLER	Kandıra 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernikwkorsakof.
125.	ERKAN NASIROĞLU	Bitlis E Tipi Kapalı Cezaevi	Kısmi felç ihtiyaçlarını karşılayamıyor. Psikolojik sorunları var
126.	EYÜP YURAL	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Akdeniz anemisi.
127.	EYVAZ AKINCI	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	3 kez ameliyat olmuş. Kalp, Tansiyon, Astım hastası. 75 yaşında.
128.	FAHRETTİN YÜRÜMEZ	Van F Tipi Kapalı Cezaevi	(ÇOK AĞIR HASTA) 56 yaşında, Gırtlak Kanseri-2004 yılında geçirdiği ameliyatla ses telleri kesilmiş, boğazındaki soluk cihazı sayesinde nefes alıp vermektedir. Sağlık durumu giderek ağırlaşmaktadır. 6 yıl 3 ay hapis cezası almıştır. Hükümlü.
129.	FAİK KIMIŞ	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Sağ bacağı sakat.
130.	FATMA KIZILKAYA	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Sürekli devam eden yüksek tansiyon, göğüslerde kitle ve kronik faranjit
131.	FATMA TOKMAK	Bakırköy Kadın Kapalı Cezaevi	Kalp yetmezliği, AĞIR HASTA
132.	FERDAN İLDAN	Midyat M Tipi Kapalı Cezaevi	Sarılık hastası, ciğerlerinde rahatsızlık bulunmakta, ayrıca cilt hastalığı mevcut.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

133.	FERHAT TAĞAY	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Böbreklerde kısmi kumlama oluşmuş ve üst solunum iltihabı
134.	FERİSTA KIT	Bingöl M Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp yetmezliği, kalp damarlarında tıkanıklık, astım hastalığı. Durumu ciddi.
135.	FERSAT MENDALİ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Mide rahatsızlığı ve vücudunda ödem var.
136.	FESİH ASLAN	Antalya L Tipi Kapalı Cezaevi	Zihinsel engelli. Yüzde 80 oranında engelli olduğu belirtiliyor.
137.	FESİH NARDAN	Tekirdağ 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kurşun yaraları ve bilekten dize kadar platin olmasından kaynaklı sağlık sorunları yaşıyor.
138.	FETHULLAH DEMİRTAŞ	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Boyun fitiği, mide ülseri, çene eklemlerinde erime var, sıvı gıda ile besleniyor. Raporu var.
139.	FETTAH KARATAŞ	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Göğsünde Kist var.
140.	FIRAT YAĞMAKAN	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hemoroit rahatsızlığı, kasık fitiği, kalça kemiğinde teşhisi konulmamış ağrılı bir hastalık
141.	FİKRET GÜZELAYDIN	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	52 yaşında Mide ülseri-migren-sinüzit,kolda damar ezikliği,kafa arkasında yumru tarzında şişlik,düzensiz tansiyon.
142.	FİLİT TİLTAY	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	66 yaşında kalp kapakçığında daralma.hipertansiyon,sırt,bel ve sağ bacakta sorunları var. Chb. Başvurusu var.
143.	GÜLİZAR AKIN	Adıyaman E Tipi Kapalı Cezaevi	Beyinde tümör, dizanteri, mide ülseri, yumurtalıklarda kist.
144.	GÜNNAZ AKKURT	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Gözleri görmüyor %85 engelli raporu var
145.	HALİS AKIN	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Şizofren hastası.
146.	HAMZA BULUT	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Akciğer ve solunum hastalıkları ve mide sorunları var.
147.	HAMZA DENİZ	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Böbrek sorunu, bağırsak ve kalça kemiğinde problem.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

148.	HANİFİ KAÇAR	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Ülser.
149.	HASAN ABDO	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Hipertansiyon
150.	HASAN ECER	Mardin E Tipi Kapalı Cezaevi	Karaciğer Hastası.
151.	HASAN HAYRİ EROĞLU	İzmir – Kırıklar 1 Nolu F Tipi Cezaevi	Hepatit – B hastası.
152.	HASAN TAHSİN AKGÜN	Tekirdağ 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Ağır tecrit koşullarının yol açtığı psikolojik sorunları nedeniyle, yaşamını kendi başına sürdüreceği durumda değil.
153.	HASAN TONG	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Böbreklerde sorun var.
154.	HAYRETTİN BEŞTAŞ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	60 yaşında. Kronik tansiyon mide ve göğüs ağrıları bulunmaktadır.
155.	HAZNE HAYKIR	Midyat M Tipi Kapalı Cezaevi	70 yaşında kalp hastası ve psikolojik durumu kötü. yemek almıyor ve geceleri uyumuyor, travma geçiriyor.
156.	HEKİM CENGİZ	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp hastalığı ve talasemi
157.	HÜSEYİN ASLAN	Malatya E Tipi Kapalı Cezaevi	(SAĞLIK DURUMU CEZAEVİNDE TUTULMASINA UYGUN DEĞİLDİR.) Panik Bozukluğu. Sağlık Kurulu Raporuna göre %60 sakattır. Kapalı alanlarda kalması sakıncalıdır.
158.	HÜSEYİN GÜNDEM	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	60 yaşında. Dişleri yok. Hastalığına teşhis konulamıyor
159.	HÜSEYİN SÜRGEÇ	Muş E Tipi Kapalı Cezaevi	12 yıldır cezaevinde ve müebbet hapis cezası aldığını belirterek, yakalanmadan önce bacağından ağır yara aldığını ve ciddi iki ameliyat geçirdiğini, bacağındaki damar, lif ve kaslardaki problemlerin cezaevinde gittikçe arttığını, Ortopedi bölümü olmadığı gerekçesiyle hastaneye götürülmediğini ve tedavisinin yapılmadığını, sakat kalma riskinin artırıldığını beyan etmiş
160.	HÜSEYİN YILMAZ	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp hastası.
161.	İBRAHİM ER	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Kalçasında şarapnel parçası, ayağında platin takılı. Kan dolaşımı yeterince olmadığı için parmakları hissetmiyor. Bacağı incelmış, parmaklar ve topukta çürümeler mevcut

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

162.	İBRAHİM HALİL GÜNGÖR	Bingöl M Tipi Kapalı Cezaevi	Sinir iltihabından dolayı tüm bacakları sürekli uyuşuk ve ağrı içinde. Mide ve bağırsaklarda sürekli gaz var (kimse gazdan dolayı yanında kalmak istemiyor- yalnız kalıyor). Tüm vücudunda romatizma ve varis var.
163.	İDRİS BAŞARAN	Kırıkkale-Hacılar F Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp hastası
164.	İDRİS ÇALIŞKAN	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kardeşinin başvurusuna göre; Belinden Boğazına kadar yüzde 80-90 yanmış. Karnı yanmış. Sol burnu kökten kapalı nefes alamıyor, damarları tıkanmış, bağırsağı yırtılmış, midesi feci şekilde hastalık kapmış, yemek yiyemiyor, yiyince bütün vücudunda kırmızı noktalar çıkıyor ve bütün yanık yerler şişiyor. Ciğerleri çok hasta ve bronşit olmuş. Hem hastalıkları hem de burnunun kapanması nedeniyle her akşam 2-3 arkadaşı başında bekliyor; O da sabaha kadar uyuyamıyor aşırı terliyor. Ameliyat olması gerekiyor.
165.	İKRAM OĞUL	Trabzon E Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp Hastası, bulunduğu cezaevinin aşırı nemli oluşu ve fiziki şartlarından kaynaklı olarak her an kalp krizi geçirebilir.
166.	İLHAN ÇOMAK	Kırıkkale 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Anemiye bağlı üşüme halsizlik mide ülseri, fitik ve sindirim sorunu
167.	İLYAS ARGUN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Reyno Hastası, ileri derecede gözlerinde bozukluk, Atardamarların ve küçük atardamarların (arteriyol) büzüşmesi, kılcal damarlara kan akışında kesintiye yol açar. Hastalık ilerlerse kangrene kadar gidip ellerinin kesilmesi gerekebilir.
168.	İMAM ÇELİKDEMİR	Kırıkkale 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hafızasını yitirmiş. Arkadaşlarının yardımları ile cezaevinde hayatını idame edebiliyor. Yardım almadan tualete bile gidemiyor. Kendisine yemek verilmediği takdirde haftalarca yemek yemeyi unutabiliyor. İki yaşındaki bir çocuktan hiçbir farkı yok. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesinde tedavi altına alınmasına rağmen hiçbir iyileşme olmamıştır.
169.	İNAN ÇOBAN	Kırıkkale 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff Uzamışlık Sendromu. (elimizde cmuk 399/2 faydalanabilir, şuanda muayene bulguları ile cezasının infazının devam edilmesi hayatı için tehlike teşkiledebilir, sürekli hastalık hali teşkil eder raporu var.
170.	İNAN GÖK	Tekirdağ 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası.
171.	İNAYET METE	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Kısa bir süre önce kalp ameliyatı geçirmiş, sık sık kriz geçiriyor, ayrıca siroz hastası, sinir tahripleri, damar tıkanıklığı, bel fitiği ve dönem dönem vücudunun her tarafından derin yaralar açılıyor.
172.	İRFAN ESKİBAĞ	Ankara Numune Hastanesi Hükümlü Koğuşu'nda kalmakta	Bağırsak Kanseri
173.	İSA YAĞBASAN	Antep H Tipi Kapalı Cezaevi	Kalın bağırsak, troid ve cilt kanseri

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

174.	İSLAM TÜNER	Kırıklar 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Gırtlak Kanseri.
175.	İSMAİL TÜZÜN	Elbistan E Tipi Kapalı Cezaevi	Vücutta 13 şarapnel parçası var.Bundan kaynaklı sorun yaşıyor.
176.	İSMET AKIN	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Şarapnel parçalarına bağlı yaralanma. 2 kez ameliyat olmuş durumda. Yaraları iyileşmemiş.
177.	İSMET ASLAN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Cilt Kanseri.
178.	İSMET DEMİR	Gaziantep H Tipi Kapalı Cezaevi	(AĞIR HASTA) Boğazda kitle.
179.	İZZET TURAN	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Ankilozon, mide ülseri, kemik erimesi, böbrek yetmezliği, bel fitiği var.
180.	İZZETİN TEKMAN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	İki ayağı sakat
181.	İZZETTİN SEYHAN	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Mide ve iç bağırsak sorunları, böbrek rahatsızlıkları ve sinüzit, ağızda yaralar oluşuyor ve aylarca iyileşmiyor. İdrara yollarında sorunlar yaşıyor. Boğaz faslarjisti var ve kansızlık yaşıyor.
182.	KADRİ KARADENİZ	Giresun E Tipi Kapalı Cezaevi	Ağızda ve boğazında süreklileşen yaralar mevcut. Yaraları gün geçtikçe yayılmakta. Yemek yemesini, uyumasını, nefes almasını engelleyen bir aşamaya gelmiş olmasına rağmen, bir türlü hastaneye sevk edilmiyor.
183.	KAMİL TURANOĞLU	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	2003 yılında kurşun yaralanması nedeniyle sol ayağı dizden bir karış aşağı kesilmiş ve protez kullanıyor.
184.	KAZE ÖZLÜ	Adana Karataş Kapalı Cezaevi	60 yaşındadır.
185.	KEMAL ERTÜRK	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Şeker ve hipertansiyon, mide ve bağırsak sorunları nedeniyle halsizlik-ateşlenme, baş ve kas ağrıları, uykusuzluk, gözlerde bulanıklık yaşamakta, ağırlaştırılmış müebbet mahkûmu olduğu için tek kişilik hücrede ve sınırlı havalandırma saati uygulamasına maruz kalarak bu sorunlar daha da ağırlaşmaktadır.
186.	KEMAL GÖMİ	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Ağır Şizofren, 11 adet raporu var. Adli Tıp'tan Cezaevinde kalamaz raporu olduğu halde tahliye edilmiyor. Tek başına hücrede kalıyor.
187.	KEMAL ÖZÇELİK	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp ve şeker hastası. Açık kalp ameliyatı olması gerekiyor.45.000.tl ameliyat masrafı nedeni ile ameliyat edilmiyor. Kan şekeri H541 Yükseliyor

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

188.	KENAN BAKAY	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Hipertansiyon ve buna bağlı sağ gözde görme kaybı.
189.	KENAN KARAASLAN	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	1995 yılından beri cezaevinde. Bel ve boyun fıtığı, kronik migren, mide ve bağırsak sorunları, göz ağrısı, romatizma, kulak çınlaması ve beyinde şarapnel parçası var
190.	KEVSER AKÇELİ	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Tirüit Bezlerinin Büyümesi Ve Şiddetli Ağrı
191.	KUDBETTİN OKTAY	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kronik kas hastalığı, kronik saman nezlesi-ellerinde morarma ve kaşıntı-ayaklarında yanma var.
192.	KURTULUŞ ATALAY	Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Raynaud (Reyno) hastası (kanın akışını engelleyen bir damar hastalığı. Parmak uçlarında ülser ve kangrene neden oluyor).
193.	LAMİA ASO	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	İç organlarından kaynaklanıldığı düşünülen ve bütün vücuda yayılan alerjik bir hastalığı söz konusu. Guatr ameliyatı geçirdi, kontrollerini aksatmaması gerekiyor.
194.	LÜTFÜŞAH KELEKÇİER	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Kalpte damar tıkanıklığı, bel fıtığı, dizde sakatlık, astım, bronşit. Kalp pili kullanıyor.
195.	M. ÖMER POZATLI	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Tansiyon, Şeker, Kalp hastalığı, nefes darlığı, açık kalp ameliyatı olmuş. Sırtında ve göğsünde yaşamını ciddi derecede olumsuz etki yaratan kamburu var.
196.	M.DENİZ GÜZEL	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	1994 yılından beri cezaevinde. Müebbet hapis cezası almış. Hepatit B ve kronik sinüzit hastalıkları var. İlaç tedavileri sonuçsuz devam ediyor.
197.	M.EMİN ADANMIŞ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Ülser ve Hemorit.sağ ayağı dizden aşağısı felç.
198.	M.EMİN ÇİÇEN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Farenjit ve mide sorunu
199.	M.ŞAKİR KARADAŞ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Göz tansiyonu.Gözdeki yaradan dolayı gözünü kaybetme tehlikesi
200.	MAHFUZ DORUDEMİR	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Böbrek hastası, kronik bronşit, astım, epilepsi, prostat, spastik kolon, akciğer kisti, reflü, hemoroid, bel fıtığı ve göz kayması.
201.	MAHMUT BADUR	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	İki defadır kalp krizi geçirmekte, kalp damarlarından ameliyat oldu, böbreğinden taş alındı.
202.	MAHMUT BALI	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Açık kalp ameliyatı geçirmiş.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

203.	MAHMUT BİLGİÇ	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Bel fitiğinden iki defa ameliyat olmuş, sol bacağı yarı felç, bağırsaklarda sorun ve mide ülseri
204.	MAHMUT ÜREY	Metris Kapalı Cezaevi	Safra kesesinde taş olduğundan ameliyat geçirdi. Şu an Epilepsi hastası...
205.	MANSUR TEKİN	Giresun E Tipi Kapalı Cezaevi	Beyin tümörü teşhisi konuldu. Sürekli olarak bayılmakta.
206.	MAŞALLAH AYSAL	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Alerjik astım ve bronşit hastası ve gözlerde katarakt
207.	MAZLUM ALAN	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Beyninde kist var. Ayrıca bel fitiği. Talep etmesine rağmen hastaneye sevki gerçekleşmemekte.
208.	MEHMET AKKUŞ	Van F Tipi Kapalı Cezaevi	Mide sorunları yaşıyor ve ağızındaki yaralar devamlı boğaz bölgesine yayılıyor,yemek yiyememesinden dolayı devamlı kilo kaybı yaşıyor.
209.	MEHMET ALİ ÇELEBİ	Bolu F Tipi Kapalı	Wernice Korsakof-İleri derecede şizofren. Rapor verilmiyor tahliye edilmiyor. 20 yaşından sonrasını hatırlamıyor; alması gereken ilaçlar verilmediğinden ileri derecede şizofren. Tahliye edilmişti, ancak yeniden tutuklandı. Müebbet hapse mahkûm.
210.	MEHMET AY	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Kronik gastrit, kronik prostat, kronik iç hemoroit, kronik sinüzit, hiperaktif mesane.
211.	MEHMET ÇETİN	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Omurgalarında rahatsızlanma söz konusu, felç riski bulunmakta.
212.	MEHMET DURSUN	Bandırma M Tipi Kapalı Cezaevi	Geçirdiği trafik kazası nedeniyle beyin kanaması geçirmiş. Bu kanama beyinde ciddi hasarlara yol açmış. Fiziksel ve zihinsel olarak kötü durumda. Cezaevinde birçok ihtiyacını tek başına karşılayamamakta. Zihinsel engelli olduğuna dair raporu bulunmaktadır.
213.	MEHMET EZER	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Hepatit-B
214.	MEHMET GÜNEŞ	Tekirdağ 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	KOAH hastası, Akciğerlerinde sönme ve mide rahatsızlıkları
215.	MEHMET KURHAN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Ülser, kronik bronşit, üst solunum rahatsızlığı.
216.	MEHMET KUTLİ	Balıkesir L Tipi Kapalı Cezaevi	Behçet Hastalığı
217.	MEHMET OKUR	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Bronşit, farenjit, nefes darlığı, KOAH, mide ülseri.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

218.	MEHMET SAÇLI	Gaziantep H Tipi Kapalı Cezaevi	Sinüzit, ülser, bel fıtığı hastası.
219.	MEHMET TAPAR	Maltepe Kapalı Cezaevinde	Tüberküloz hastası, Hastalığı ileri derecede. Tedavisi yapılmamaktadır.
220.	MEHMET TURAN	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	74 Yaşında. Kalp hastası. Ameliyat geçirmiş.
221.	MEHMET YAMAÇ	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Göğüs kafesi kırıldığı için kırılan kaburgalar üstüste geçmiş. Kalbin sol üst köşesinde kaynamış olduğu için ne sağa ne de sola yatamıyor. Ciğerlerinde de problem var. Tedavisi düzenli yapılmıyor.
222.	MEHMET YALÇIN	Ankara-Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	60 yaşında. Kalp, tansiyon ve Şeker hastası.
223.	MEHMET ZAHİR ÖZBEY	Amasya E Tipi Kapalı Cezaevi	Tüberküloz hastası.
224.	MEMDUH KILIÇ	Kırıklar 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Verem nedeniyle akciğerinin bir bölümü alınmış. Akciğer yetmezliğinden nefes alıp vermede güçlük yaşamakta. Halen astım makinesine bağlı yaşamını sürdürüyor. Bu ağır hastalığı haricinde bel ve boyun fıtığı var. Apandis ameliyatı geçirmiş. Ayrıca sağ bacağına diz altında tümör tespit edilmiş. Midede reflü ve sırt ağrıları diğer etki gösteren hastalıkları.
225.	MESUT DENİZ	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	İleri derece şizofren; yaşamının en temel gereklerini dahi yerine getiremeyecek durumda. Ağırlaştırılmış müebbete mahkûm olan ve tek kişilik hücrede bulunan Deniz, yemek yemiyor, yataktan çıkmıyor, temizliğine dikkat edemiyor.
226.	MUHSİN YENİSÖZ	Kandıra 2 Nolu F Tipi Cezaevi	Kalp, mide ve kemik iliği hastası. Yirmiye yakın ilaç kullanmak zorunda.
227.	MURAT BULUT	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	Sağ göz görme duyusunu yitirmiş. Aynı sorunlar sol göz içinde başlamış
228.	MUSA GÜNDOĞDU	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Cezaevinde ameliyat olmuş ve bir böbreği alınmış. Ayrıca Coroner yetmezliği nedeniyle açık kalp ameliyatı olmuş.
229.	MUSTAFA AKKUŞ	Tokat T Tipi Kapalı Cezaevi	Ciddi mide problemleri yaşamakta. Bu rahatsızlığından dolayı iki kez ameliyat geçirmiştir.
230.	MUSTAFA GÖK	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası. Uzun süre tedavi gördükten sonra tekrar cezaevine gönderildi.
231.	MUTLAK TOSUN	Trabzon E Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp hastası.



İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

232.	MUZAFFER ÖZTÜRK	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Ağır Müebbet hükümlüsü. Prostat, astım, yıllardan beri cezaevinde olmasından kaynaklı eklem ağrıları
233.	MÜSLÜM ŞENSES	Rize Kalkandere Kapalı Cezaevi	Kalp krizi ve yüz felci geçirmiş(2010), şeker hastası ilaçları verilmiyor.
234.	NACİ AKYOL	Sivas E Tipi Kapalı Cezaevi	(ÇOK AĞIR HASTA) Akciğer kanseri.
235.	NASİP TARIM	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Hepatit B, akciğer iltihaplanması, gastrit, ülser, üst solunum enfeksiyonu.
236.	NECİP YONTÜRK	Mersin E Tipi Kapalı Cezaevi	Akciğer Kanseri
237.	NECMİ AKSOY	Silivri L Tipi Kapalı Cezaevi	Kanser Hastası ve Şizofren
238.	NEVZAT ÇAPKIN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Hipertansiyon, kolesterol, ÜSYE rahatsızlığı.
239.	NEZİR DAYAN	Karaman-Ermenek M Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp hastası.
240.	NURETTİN ARI	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Bel fıtığı, ülser, kolesterol, baş dönmesi.
241.	NURİCAN AKKALE	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Sinüzit
242.	OKAN DUMAN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Felçli hasta. Edirne'de fizik tedavi görüyor, kendi başına hareket edemiyor.
243.	ORHAN ÇAÇAN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Böbrek yetmezliği, testislerde kist, anemi.
244.	ORHAN ÇİÇEK	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Üst bağırsak ile midede küçük yaralar oluşmuş. Kansere dönüşme riski var
245.	OSMAN ÖZÜM	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	KOAH, kronik astım, bronşit, Kolesterol hastası, Sol Temporal Bölgede Kist mevcut.
246.	OZAN EREN	Kürkçüler F Tipi Kapalı Cezaevi	Pisikotik hastalığı mevcuttur. (AĞIR HASTA)

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

247.	ÖMER ÇEKEN	Samsun-Bafra T Tipi Kapalı Cezaevi	Vücudunda benekleşme, yanmalar, bacak ve kollarımda uyuşma, halsizlik, morarma, baş dönmesi, artan bir şekilde hafıza kaybı, karın şişkinliği, sık sık idrara çıkma, su içerken oluşan bulantı ve kaburga altında büyükçe oluşan kitle. (Tüm bu şikayetlere rağmen bulunduğu cezaevinde henüz tam teşekküllü bir hastanede tetkikleri yapılmamıştır.)
248.	ÖZGÜR ÇELİK	Kandıra 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernike korskof-gizli şeker-ciğerde yağlanma-ileri derece astigmat
249.	RAFET SELVİTOPU	Maltepe 2 Nolu Cezaevi	Ağır Psikolojik ve Sinirsel Rahatsızlıkları bulunmaktadır
250.	RAMAZAN AKAN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Sol göğüs kafesinde çökme,aort damar genişliği.Teşhis konulamayan baş ağrısı
251.	RAMAZAN ALGAN	Tokat T Tipi Kapalı Cezaevi	Mide ve bağırsak problemleri var.
252.	RAMAZAN ÇETEDİR	Mardin E Tipi Kapalı Cezaevi	Şapanel parçalarına bağlı yaralanma. Çenesinde platin mevcut. Alt ve üst çenede darbeden kaynaklı güç kaybı mevcut. Yeme, içme ve konuşmada zorluk çekiyor. Ağzında sadece altı diş var. Yine darbeye bağlı sağ kulak zarı yırtık. Şarapnel parçaları omurga kemiklerine yakın bir yere çarptığından felç olma riski mevcut. Ayrıca soğuk yanığına bağlı olarak 4 ayak parmağı kesilmiş durumda. Bu da yaşamını olumsuz etkilemekte.
253.	RAMAZAN NAZLIER	Denizli D Tipi Kapalı Cezaevi	Kronik prostatif dalak ve gastrit hastası
254.	RAMAZAN ÖZALP	Amasya E Tipi Kapalı Cezaevi	Beyninde tümör, yatalak, vücudunun sol tarafını kullanamamakta, yaşamsal ihtiyaçlarını tek başına giderememekte.
255.	RAMAZAN ÖZYİĞİT	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Ülser, şeker hastalığı, romatizma, kolesterol.
256.	RAUF ERDEM	Trabzon E Tipi Kapalı Cezaevi	1991 de Cezaevine girdi 12 yıl tutuklu kaldıktan sonra ( 1996 ve 2000 ölüm oruçlarına) katıldığı 2003 te Wernike Korsakoff hastalığı nedeniyle serbest bırakıldığı, 2009 yargı tayda cezasının onaylanmasıyla 17 Aralık 2009 da yeniden cezaevin girdi. Müebbet hapis cezası aldığı, ölüm orucundan kalan rahatsızlıkları, beyincik eti uzaması,2defa tüberküloz geçirdiği, dizlerinde ular olduğu, kaburgalarındaki sorun nedeniyle iç organlarına basınç yaptığı, ciddi psikolojik sorunlarının olduğu.
257.	RESUL AKKOL	Erzurum H Tipi Kapalı Cezaevi	İdrar yollarında ağır, yoğun iltihaplanma var.
258.	RESUL BALTACI	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Bel fitiği, ülser

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

259.	RESUL ÇETİN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kolon iltihabı-bel fıtığı-sol bacakta ağrı ve uyuşma
260.	RIDVAN ÇELİK	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	1999 yılından beri cezaevinde. Üst solunum yolu rahatsızlığı var. Ayrıca burnu kırık ve nefes sorunları yaşıyor. Mide ülseri var. Bağırsak hantallığı ve hemoroid var. Burun ameliyatı için gitti Ankara Numune Hastanesi'ne tedavi edilmeden cezaevine gönderildi.
261.	RIDVAN YUSUFOĞLU	Tokat T Tipi Kapalı Cezaevi	Bağırsaklarında ciddi problemler söz konusu, Kolon kanseri şüphesi mevcut.
262.	SABAHATTİN AYDEMİR	Eskişehir H Tipi Kapalı Cezaevi	Akciğer ameliyatı geçirmiş, mide hastalığı olan, kalın bağırsak ameliyatı olmuş ve dalağı alınmış. Ayrıca tansiyon hastasıdır.
263.	SABRİ KAYA	Kürççüler F Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp hastası.
264.	SADIK KAN	Kocaeli 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Burnundan Rahatsız, ameliyat olması gerekiyor
265.	SALİH YILMAZ	Adıyaman E Tipi Kapalı Cezaevi	Zihinsel engelli.
266.	SALMANİ ÖZCAN	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası ve ölüm orucuna bağlı fizikî sorunlar.
267.	SAMİ ÇİFTÇİ	Tekirdağ2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Ağır Psikolojik ve Sinirsel Rahatsızlıkları bulunmaktadır. 10 ay Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları hastanesinde tedavi görmüş. Adli Tıp sonucu bekliyor.
268.	SAMİ ÖZBİL	Kandıra 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernike-Korsakoff hastası , cezaevi koşullarında kalması sağlığı açısından tehlike oluşturabilir. Raporu var, Terminal ileumda izlenen değişiklikler kronik inflamatuvar bağırsak hastalığını (crohn) düşündürmektedir
269.	SEKVAN BECERİKLİ	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Bedeninin yarısı felç. İhtiyaçlarını tek başına karşılayamıyor. Haftada bir hatırlayamadığı bayılmalar yaşıyor. Ayda bir nöbet geçiriyor. Sağ parietalde 5 cm'lik çöküklük var. Posttravmatik epilepsi hastasıdır. Orta derecede nörolojik episit hastasıdır.
270.	SELAHATTİN BAYRAM	Tokat T Tipi Kapalı Cezaevi	Geçmişte gördüğü işkencelerden dolayı yarı felçli, kemik erimesi hastalığı var ancak hastaneye sevki gerçekleştirilmiyor.
271.	SELAHATTİN COŞKUN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Verem hastası(hücrede tutuluyor)
272.	SELAHATTİN ELMA	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Beyin damarlarında genişleme, bel ve boyun fıtığı, kronikleşmiş eklem romatizmaları

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

273.	SELÇUK YILDIZHAN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Yüzde 71 Engelli Ve Epilepsi.
274.	SERDAL SAYAK	Bingöl M Tipi Kapalı Cezaevi	Slikozis Hastası . Şu an içinde bulunduğu cezaevi koşulları elvermediğinden tedavisi yapılamamakta ve her geçen gün hastalığı ilerlemektedir.
275.	SERHAN ESKİN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Sinüzit hastalığı
276.	SERVET ARSLAN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Hipertansiyon
277.	SEYİTHAN KORT	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hepatit- b ,kanda pıhtılaşma var.
278.	SEYİTHAN KUTLU	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	50 yaşında karaciğeri iki yerinde delinmiş. Ağır hasta.
279.	SEYRAN GÖRDÜK	Alanya L Tipi Kapalı Cezaevi	Tiroit Kanseri
280.	SITKI BEKTAŞ	Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı cezaevi	Kan kanserine dönüşmesi olasılığı olan kan hastalığı mevcut. Herhangi bir tedavi uygulanmıyor.
281.	SİRAÇ TOĞLUK	Kırıklar 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Ağır kalp hastası. Açık kalp ameliyatı olmuş, tiroit ve guatr ameliyatı olmuş, yüksek tansiyon sorunu var.
282.	SÜLEYMAN KILIÇ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Ülser
283.	ŞAHABETTİN YÜCEL	Ankara Numune Hastanesi Hükümlü Koşuşu'nda kalmakta	Akciğer kanseri ve siroz hastası.
284.	ŞAHİN ÇOBAN	Sincan Kapalı Cezaevi	Hepatit B hastası
285.	ŞAHİN DURMUŞ	Diyarbakır E Tipi Kapalı Cezaevi	Psikotik bozukluk. Adana Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi ve Diyarbakır Devlet Hastanesi'nden aldığı sağlık kurulu raporları mevcut. Raporlarda cezai ehliyeti olmadığı belirtiliyor.
286.	ŞEMSETTİN KAYA	Gaziantep H Tipi Kapalı Cezaevi	Hepatit C ve böbrek hastası.
287.	ŞEMSETTİN TEKİN	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Kronik prostat.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

288.	ŞEVKET ÖZNUR	<b>Ceza İnfaz Sisteminde Sivil Toplum Derneği, Ümraniye Cezaevi'nde yaşamını yitirdiğini belirtiyor. Farklı bir bilgiye ulaşılamadı.</b>	Hipertansiyona bağlı felç, diyabet, kronik kalp yetmezliği, dördüncü evre kronik böbrek yetmezliği, her iki ayak damarlarında %90'a varan tıkanıklık. Bir gözünü kaybetmiş tedavi edilmezse diğerini de kaybetmek üzere. Sürekli sakatlık raporu var. Adli Tıp Kurumu 3. İhtisas Kurulunun 26.04.2010 ile 10.06.2010 tarihli raporlarında T.C. Anayasasınının 104/b maddesinde sözü geçen sürekli hastalık kapsamında değerlendirildiği bildirilmesine rağmen hala tutuluyor.
289.	ŞEYHMUS ANIK	Tokat T Tipi Kapalı Cezaevi	Bingöl M Tipi Kapalı Kapalı Cezaevinde protesto amaçlı kendisini yaktıktan sonra Tokat T Tipi Kapalı Cezaevine gönderilmiştir. Yanıkları halen iyileşmemiş durumda ve cezaevi şartlarında enfeksiyon kapma riski söz konusu.
290.	ŞİRİN PAKSOY	Siirt E Tipi Kapalı Cezaevi	Guatr hastası.
291.	ŞİRİN TEKMEURAY	Kırklareli E Tipi Kapalı Cezaevi'nde	Kemik erimesi,bronşit.
292.	TALAT ŞANLI	Sivas E Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası.
293.	TAMER KAPUCU	Maltepe L Tipi Kapalı Cezaevi)	Prostat Kanseri tanısı ile tedavisi devam etmektedir.
294.	TAYLAN ÇİNTAY	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Mesane Kanseri
295.	TEKİN ÇİMEN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Gözlerde sorun
296.	TURAN GÜNANA	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Bel fıtığı. Solunum yollarında rahatsızlık
297.	TURGUT YALÇIN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Sinüzit hastalığı
298.	UFUK KESKİN	Bolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Diyabet Tip 1, psikolojik hastalıklar da yaşıyor.
299.	VEYSİ AKBAŞ	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Kalp hastası, aşırı kalp çarpıntısı sonucu baygınlık geçiriyor.
300.	VEYSİ AY	Trabzon E Tipi Kapalı Cezaevi	Migren, gözaltında gördüğü işkenceler sonucu çenede kayma var. Çenedeki kayma nedeniyle düzenli beslenme sorunu yaşıyor.

İHD DİYARBAKIR ŞUBESİ CEZAEVLERİNDEKİ HASTA MAHPUSLAR RAPORU

301.	VEYSİ BOZTAŞ	Amasya E Tipi Kapalı Cezaevi	Cilt Kanseri, yüz felci ve ayrıca astım-bronşiti mevcut.
302.	VEYSİ ÖZER	Diyarbakır D Tipi Kapalı Cezaevi	Kanser hastası. Tedavi engeli var kemoterapi yapılmasında engeller var
303.	YAKUP DEMİR	Osmaniye T Tipi Cezaevi	Psikolojik Sorunları Var
304.	YASİN DEMİR	Sincan 2 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hepatit B Hepatit D 8 Yıldır Hastalığı Nedeniyle Tek Kalıyor
305.	YAŞAR İNCE	Sincan 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Hepatit B, kalp rahatsızlığı, (Kalpte mitral yetmezliği var.) bel fitiği, böbreklerde taş, karaciğerde enfeksiyon yaşamaktadır.
306.	YAŞAR KIRMIZI	Antep H Tipi Kapalı Cezaevi	Behçet hastası
307.	YILMAZ ÇALIKIRAN	Alanya L Tipi Kapalı Cezaevi	(AĞIR HASTA) "Psikotik bozukluk" tanısıyla 9 yıl Manisa Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi'nde kaldıktan sonra, raporları gözlem dairesi ve kurul kararı ile bozuldu ve şuan kalmakta olduğu cezaevine nakledildi.
308.	YUSUF ALKAN	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası.
309.	YUSUF KENAN DİNÇER	Sivas E Tipi Kapalı Cezaevi	Wernicke-Korsakoff hastası.
310.	ZANA MAZAK	Hacılar F Tipi Kapalı Cezaevi	Mesanede kist bulunmaktadır.
311.	ZELİHA BULUT	Sincan Kadın Cezaevi	Şizofren. Sağlık durumu cezaevinde tutulmasına uygun değildir
312.	ZEYNEL KARABULUT	Hacılar F Tipi Kapalı Cezaevi	Ölüm orucu kaynaklı ayak damarlarında tıkanma nedeniyle çift koltuk değneği kullanarak günlük ihtiyaçlarını karşılayabiliyor
313.	ZİYA KIRAÇ	Tekirdağ 1 Nolu F Tipi Kapalı Cezaevi	Kemik erimesi