

Acil Tıp ve Malpraktisler

Dr. Alpaslan ÜNLÜ
Kaçkar Devlet Hastanesi
2019

Malpraktis (Tıbbi Uygulama Hatası)

- Bir sağlık çalışanının bilgisizlik, dikkatsizlik, tedbirsizlik veya özensizlik yahut hizmet koşulları nedeniyle hastasına uygulaması gereken standart tıbbi fiili yapmaması
- Yapması sonucu oluşan zararın öngörülebilir, engellenebilir özelliğine rağmen gerekeni yapmaması
- Konsültasyonu yapmaması ya da konsültasyonda gecikmesi
- Standardize uygulamayı usulüne uygun olmayan başka şekilde yapmasıdır

Malpraktis

Etik, hukuki, tıbbi, eğitimsel ve yönetsel yönleriyle tartışılan bir konudur.

Neden?

- Gelişen teknoloji
- Toplumun bilinç ve eğitim düzeyinin artması, sigorta sisteminin gelişmesi,
- Artan beklenti, hak arayışı, azalan memnuniyet



Malpraktis

Sonuç

- Davalar artıyor
- İdari makamlara ve tabip odalarına yapılan başvurular artıyor
- Medyada haberler artıyor



Tedavideki yanlışlık veya ihmal nedeniyle sağlık kurumu çalışanlarına sadece "sorumlulukları oranında ceza verilmesi" dönemi kapandı. Yargıtay, küvezde fazla oksijen verilmesi nedeniyle kör kalan ikizlerin davasında 7 yılın sonunda doktorların "tam sorumlu" olduğuna hükmetti.

Yargıtay 13'üncü Hukuk Dairesi emsal sayılacak bu kararı, İstanbul'da görülen devlet memuru Ahmet ve Elif Zaptıyeoğulları çiftinin açtığı dava sonucunda aldı.

Çiftin 1998 yılının Mart ayında, erken doğan Doruk ve Kağan isimli ikiz bebeklerine küvezde konularak oksijen verildi, 25 gün süren tedavi sonrasında ise gözlerinde çapaklanma ve sulanma görüldü. Doktorların normal demesine rağmen bir süre sonra Kağan'ın iki gözünün, Doruk'un ise bir gözünün kör olduğu ortaya çıktı.

Bunun üzerine muayeneyi yapan doktor ve çalıştığı hastane hakkında açılan 277 milyar liralık tazminat davasında bilirkişi, küvezde fazla oksijen verilmesi nedeniyle Kağan'ın tamamen, Doruk'un yüzde 85 kör olduğunu saptadı. Bilirki-

şi ve Yüksek Sağlık Şurası, doktor ve hastaneyi 8'de 2 kusurlu buldu.

TAM SORUMLULUK

Şişli 2'nci Asliye Hukuk Mahkemesi'nde görülen davada da bilirkişi ve Yüksek Sağlık Şurası raporları doğrultusunda tazminat kararı verildi.

Temyiz başvurusu üzerine Yargıtay 13'üncü Hukuk Dairesi'ne gelen dosyada Yargıtay, doktor ve bağlı olduğu kuruluşun tam sorumlu olduğuna hükmederek, tazminatta indirim yapılmasının yerinde olmadığı sonucuna vardı. Yerel mahkemenin kararını oybirliğiyle bozdu.

Kararın gerekçesinde şöyle denildi: "Davalılarla (Doktor H. ve çalıştığı hastane) hasta arasındaki hukuki ilişki vekalet ilişkisi olup, vekil görevini ifa ederken en hafif kusurunun bulunması halinde dahi meydana gelen zarardan kusuru oranında değil, zararın tamamından sorumludur. Kaldı ki olayda davacılar (anne-baba) ikiye edilecek bir kusur saptanamamıştır. Bu nedenle davalılar, tazminat miktarının tamamından sorumludurlar."

Daire'nin bu kararından sonra dosya yeniden Şişli 2'nci Asliye Hukuk Mahkemesi'ne gönderildi. Yerel mahkeme "kusur oranında tazminat" kararında direnirse dosya Hukuk Genel Kurulu'na gelecek.

Yanlış teşhise ceza

Yargıtay tıp dünyasını sarsacak bir "tazminat" kararına imza attı. Yanlış teşhis iddiası ile açılan davada doktorları ve çalıştıkları hastaneyi tazminata mahkûm eden kararı onadı

Karar, örnek oluşturacak

Yargıtay'ın kararı, "var olan bir sorunun tespit edilememesine yönelik olduğu için" yalnızca hamiyetlik durumlarında örnek oluşturmayacak. Karar doktor tarafından, önemli bir rahatsızlığı olmadığı gerekçesiyle evine gönderilen ve daha sonra bu rahatsızlığa bağlı sorunlar yaşayan kişiler için de emsal oluşturacak.

AİHM DE TARTIŞTI

Benzer bir durum geçen aylarda Avrupa İnsan Hakları Mahkemesi'nin (AİHM) de gündemindeydi. Christine Draon, tıpkı Ankaralı E.K. gibi, hamileliği sırasında normal olduğu belirtilen çocuğu özürlü doğunca dava açtı. Mahkeme, doktorlar ve hastaneyi 155 bin 500 Euro tazminata mahkûm etti. Parisli anne Draon bununla da yetinmeyip ülkesi Fransa'nın bu konudaki yasalarının eksik olduğunu ileri sürerek AİHM'e başvurdu ve Fransa 180 bin Euro tazminata mahkûm edildi.



ABD'de yanlış teşhise sigorta

Hasta hakları konusunda en duyarlı ülkelerin başında Amerika geliyor. ABD'de, doktorların yanlış teşhisleri nedeniyle ödemek zorunda kaldıkları yüklü tazminatlar için, "yanlış teşhis sigortası" geliştirildi. Bu sisteme göre doktor, yanlış teşhis koyduğu gerekçesiyle tazminata mahkûm olursa sigorta şirketi bunu karşılıyor. Ancak hasta yapan doktorun sigorta riski arttığı için sigorta primleri de yükseliyor.

PRİM ARTIYOR

ABD'nin farklı eyaletlerinde yanlış teşhisten dolayı doktorların nasıl sorumlu tutulacaklarına ilişkin farklı düzenlemeleri içeren yönetmelikler bulunuyor. ABD, tüm ülkede uygulama birliğini sağlayabilmek için yasa hazırlığına da başladı. Bu amaçla hazırlanan yasa tasarısı ABD Kongresi'ndeki bekliler. Öte yandan Türkiye'de de sigorta şirketleri yanlış teşhise sigorta başlatmaya hazırlanıyor.

■ Ersan ATAR-ANKARA

Yargıtay Hukuk Genel Kurulu, anne karnıdayken penisi bulunmayan, anüsü kapalı olan ve bacakları da hareket etmeyen bebeğe sürekli "sağlam" raporu veren doktorlar ile bu doktorların çalıştığı hastane-nin tazminat ödemesi gerektiği yolundaki yerel mahkeme kararını onadı. Doktor hataları bugüne kadar yargının sıkça önüne gelmişti. Ancak açılan davaların çoğunluğu yanlış ameliyat, hatalı ilaç kullanımı ve hatalı tedaviye dayanıyordu. Yargının önüne gelen bu alışılmadık davanın ayrıntıları dosyaya şöyle yansdı:

Ankara'da yaşayan E. K., 1993 yılında hamileliğinin ilk dönemlerinden itibaren özel B. Hastanesi'ne gitti. Hastanede kendisiyle düzenli olarak doktor C.A. ve E.C. ilgilendi. İkisi de kontroller sırasında bebeğin sağlıklı geliştiği bilgisini verdiler.

ÇOCUĞUN PENİSİ YOKTU

Ankara E.K. 1994 yılının başında doğum yaptığında bebeğin penisinin olmadığı görüldü. Anüsü kapalıydı ve bacakları normal hareket edemiyordu. Özel hastane, olayın duyulmasını engellemek için anüsün açılması için gerekli tedaviyi üstlendi ancak soruna bir çare bulunamadı. Operasyon yapılarak sadece dışkınn hortum aracılığıyla dışarı atılması sağlandı.

Anne ve baba, çocuklarının iyileşemeyeceğini anlaşıncaya doktorları ile hastaneye tazminat davası açtı.

Doktorların hastanaya kendisine yanlış bilgi verildiği...

Cinayette 'hizmet kusuru' bedeli

Taburcu olduktan sonra cinayet işleyen akıl hastasının tedavisinde kusurlu bulunan Sağlık Bakanlığı 24 bin YTL tazminat ödeyecek

Malatya Halep Caddesi PTT Sokak'ta üç yıl önce meydana gelen olayda, akıl hastası Mehmet H. Özbe, bir ekmek bıçağıyla caddeden geçen iki genci yaraladı. Gençlerden 24 yaşındaki Uğur Kürüm kaldırıldığı hastanede hayatını kaybetti. Cinayetin ardından Kürüm'ün ailesi Malatya İdare Mahkemesi'ne başvurdu. Katil zanlısının "Kronik psikoz" tanısıyla yatmakta olduğu Elazığ Ruh Sağlığı ve Sağlık Hastanesi'nden cinayetten dokuz gün önce salıverildiğini bildirdi. Hizmet kusuru işlendiğini iddia eden aile, Sağlık Bakanlığı aleyhine 145 bin YTL'lik tazminat davası açtı.

Üç yıl süren dava sonucunda Bakanlık 24 bin YTL tazminat ödemeye mahkûm eden mahkeme, kararında şu ifadeleri yer verdi:

"..... ruhsal hastalıklar nedeniyle topluma zarar verebilecek hastaların tedavisi, kontrol ve gözetim altında tutulması ilgili idarenin sorumluluğundadır. sosyal salah bulunduğu gerekçesiyle taburcu edilerek ölüme sebebiyet vermesinde davalı idarenin hizmet kusuru bulunduğu açıktır." **Sırmberk ARSLAN-Zekeriya KÖSEOĞLU**



Karar emsal oluşturabilir

Hukukçular Özbey'in (solda) Kürüm'ü (sağda) öldürmesi davasındaki mahkeme kararının, benzeri olaylar için de emsal oluşturacağı söylenildi.

Komplikasyon

- Bir sağlık çalışanının hastasına uyguladığı standart tedavi sırasında veya sonrasında n grdđđ halde önleyemediği, istemediği bir zararlı sonuçla karşılaşmasıdır
- İzin verilen risk çerçevesinde standart bir uygulama sonucu zarar oluřmuřtur

Türkiye’de Malpraktis Davaları

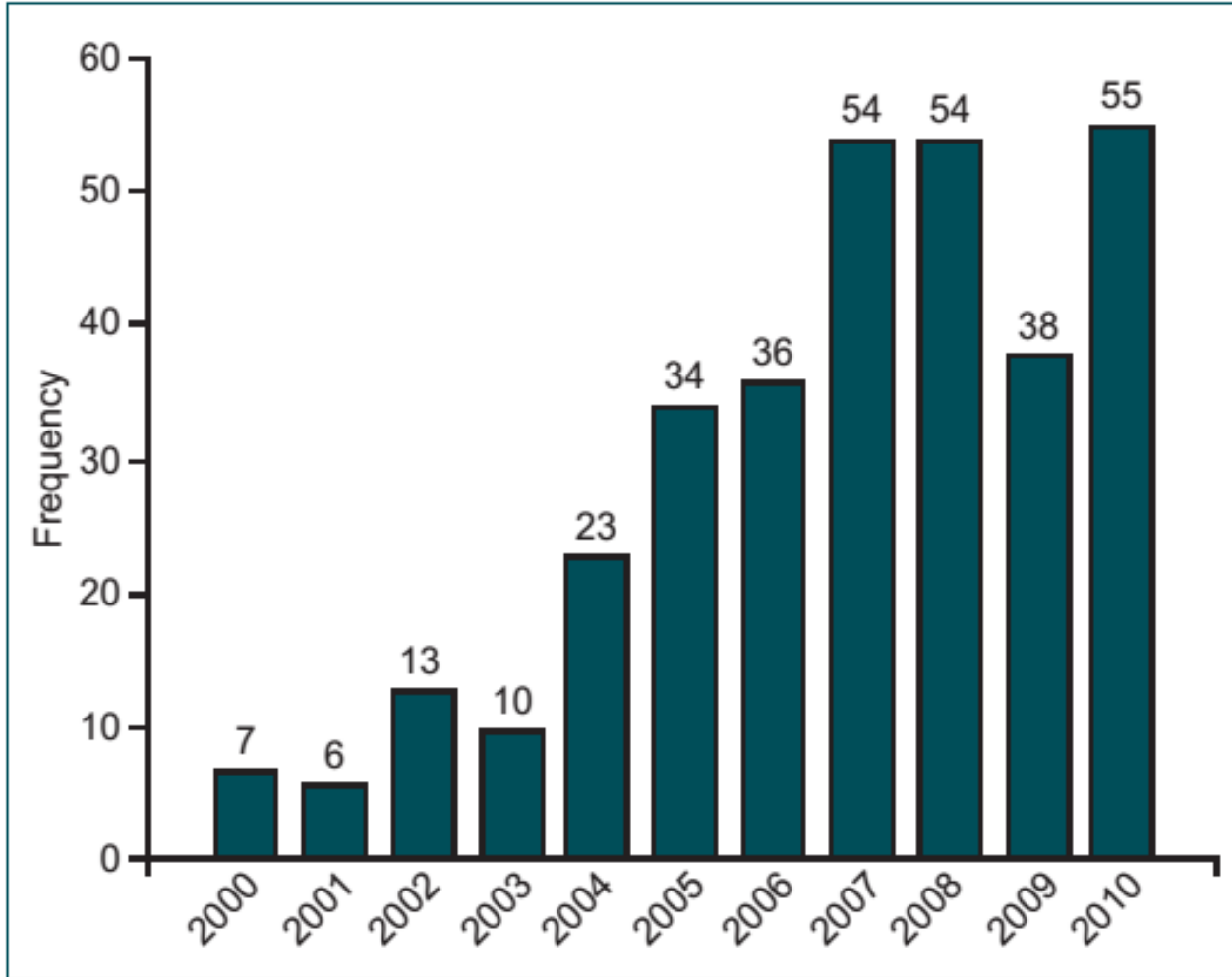


Figure 5. Distribution of cases according to years.

Malpraktis Dağılımı- Türkiye

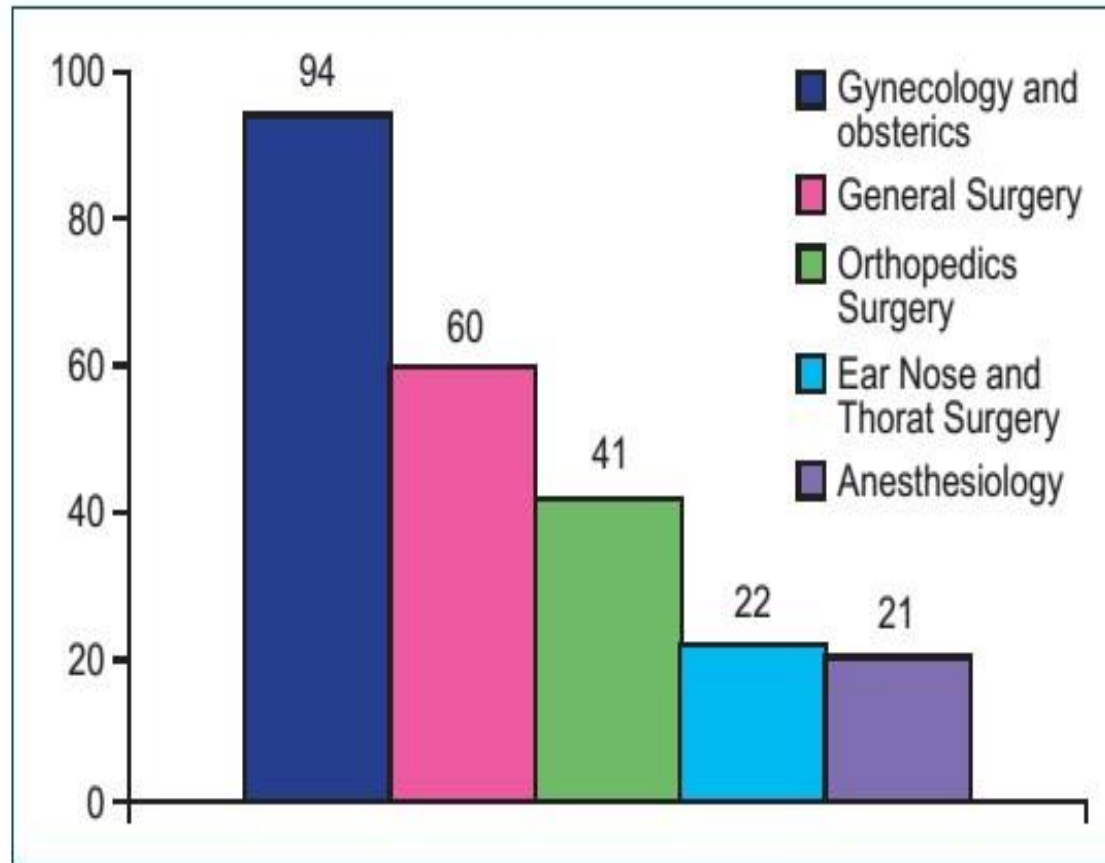
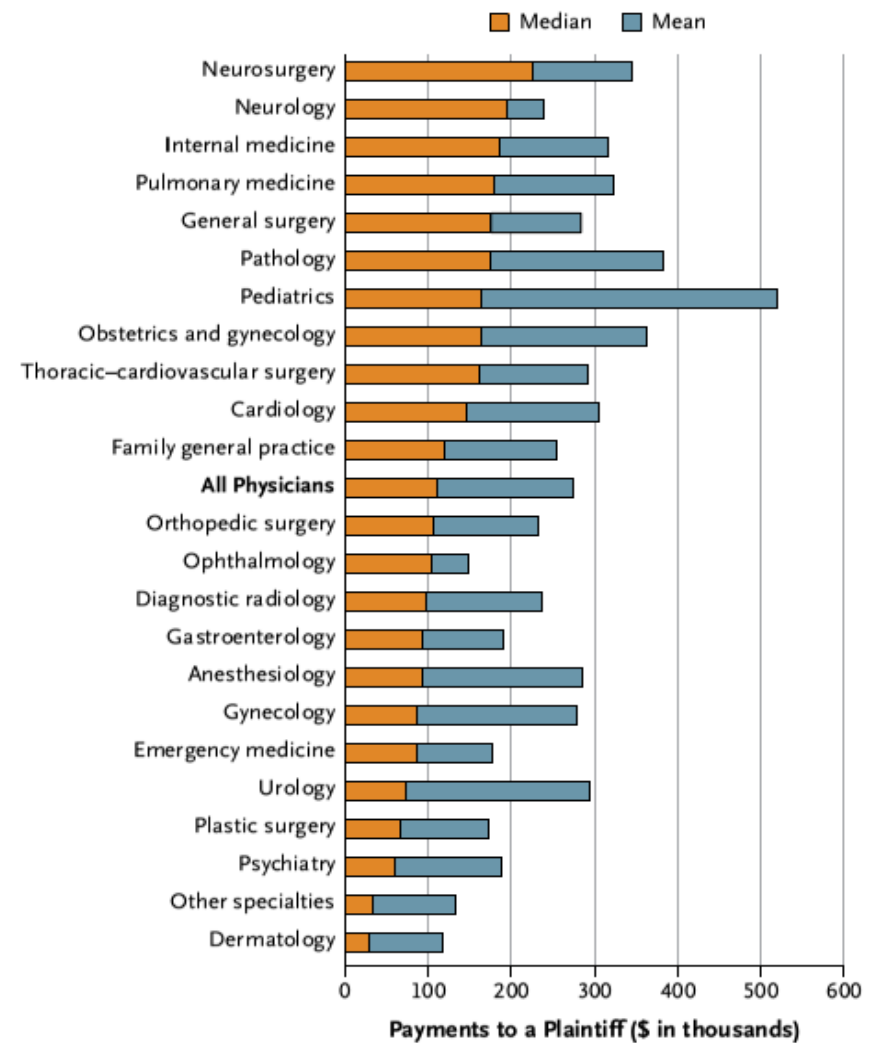
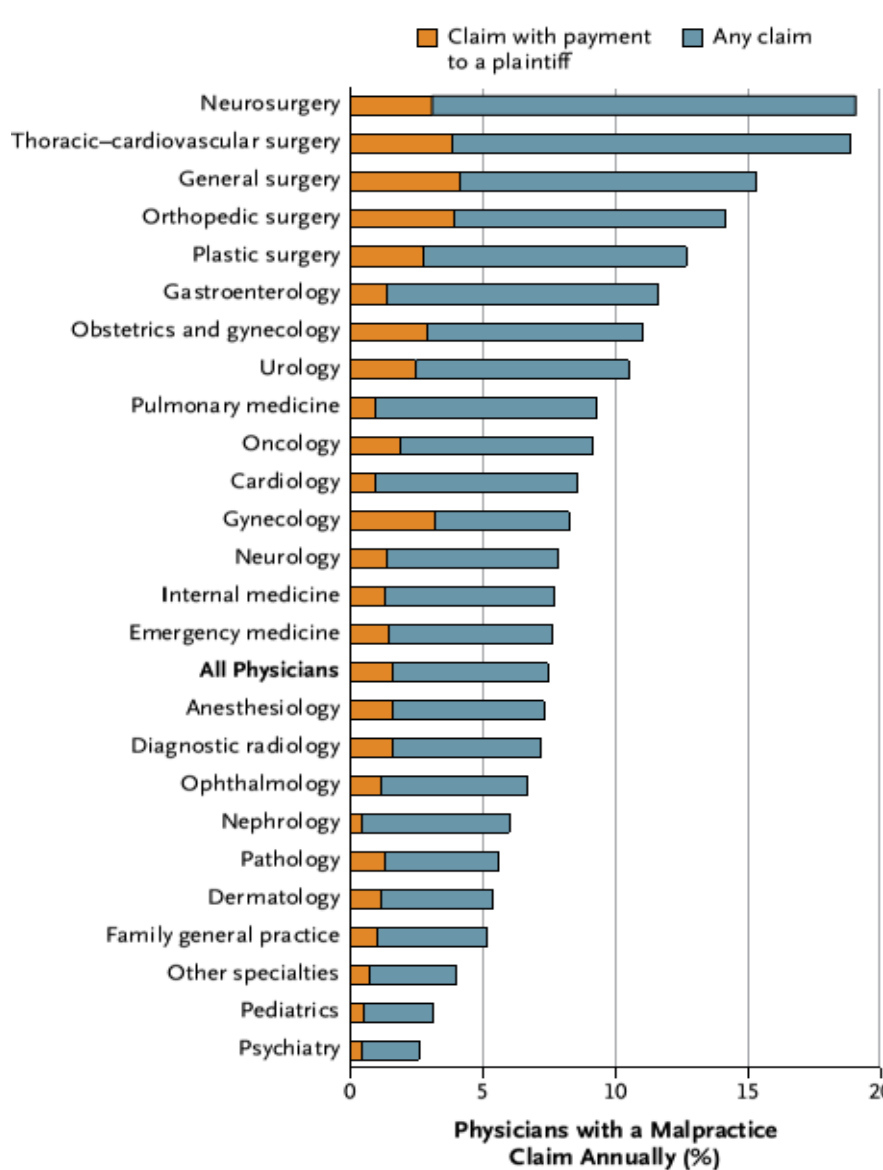


Figure 4. Proportion of physicians facing a malpractice claim according to specialty.

Malpraktis Dağılımı - Dünya



Anupam B. Jena, et al. Malpractice Risk According to Physician Specialty. N Engl J Med 2011;365:629-36.

Tıbbi Uygulama Hataları

- Tanı Hataları

Yanlış tanı, tanı koymada gecikme, uygun ve gerekli tetkiklerin yapılmaması, güncel olmayan tanı ve tedavi yöntemlerinin uygulanması, tetkik sonuçlarına uygun davranışların yapılmamasıdır

- Tedavide Yapılan Hatalar

Cerrahi girişim, işlem veya tetkikin yapılmasında hata, tedavi verilişinde hata, ilaç doz ve verilişinde hata, tedavi uygulanmasında gecikme, uygun olmayan tedavi

- Önleme Hataları

Profilaktik tedavi uygulamada hatalar, tedaviden sonra yetersiz takip

- Diğer Hatalar

İletişimde yetersizlik, kullanılan aletlerde yetersizlik ya da eksiklik

Sık görülen hatalar

YSS Tarafından Tıbbi Uygulama Hatası Olduğu Bildirilen Olguların Kusur Dağılımı

	Kusurlu bulunma sebebi	Sayı	Örnek Olgu No
1	Dikkatli muayene etmeme ve iyi değerlendirmemek	26	1,5
2	Hastanede yeterli süre takip etmemek / yatırmamak	6	3,5,6
3	Gerekli tetkik ve konsültasyon istememek	4	6,8
4	Hasta tedavi edilmeden uzmanlık birimleri arasında konsulte edilerek zaman kaybına sebep olmak	1	4
5	Konsültasyon istenen uzmanının hastaneye gitmeyerek görev ihmaline neden olması	9	2
6	Acilen bir üst sağlık kuruluşuna sevk etmemek	2	7
7	Uygunsuz sevk etmek	3	4
8	Tıbbi usullere uygun takip ve tedavi yapmayarak tedavide gecikmeye sebep olmak	2	7
9	Adli görevi yerine getirmemek	2	5

Hülya TÜRKAN, Harun TUĞCU. 2000-2004 Yılları Arasında Yüksek Sağlık Şurasında Değerlendirilen Acil Servislerle İlgili Tıbbi Uygulama Hataları. Gülhane Tıp Dergisi 46(3):226-231(2004)

NEDEN ????



İŞ YOĞUNLUĞU - İŞ YÜKÜ

Aydınlatılmış Onam

- Türkiye Cumhuriyeti Anayasası madde 17;
“Tıbbi zorunluluklar ve kanunda yazılı haller dışında kişinin vücut bütünlüğüne dokunulamaz, rızası olmadan bilimsel ve tıbbi deneylere tâbi tutulamaz.”
- Hastanın hukuki ehliyetinin bulunmalı
- 18 yaşını doldurmuş olmalı
- Akıl hastalığı veya zeka geriliği olmamalı
- Baskı ve tesir altında olmamalıdır

Aydınlatılmış Onam

- Onam belgesinde;
 - Tanı
 - Tedavi yöntemi, süresi, riskleri, faydaları
 - Verilen ilaçların olası yan etkileri
 - Tedavi reddedilmesi durumunda oluşacaklar

Aydınlatılmış Onam

- Aydınlatılmış onam olabildiğince hastaya özel olmalıdır.
- **Genel içerikli, basılı, altında hastanın sadece imzasının bulunduğu hazır onamlar**
- **‘tüm riskleri kabul ederek acil servisten kendi isteğim ile ayrılıyorum’**
- Yargıtay’ın, ortaya çıkan istenmeyen sonucun komplikasyon olduğu kabul edilse dahi, sadece aydınlatılmış onam alınmadığı için hekimin sorumlu kabul edilmesi gerektiğine dair kararı mevcuttur*

*13. Hukuk Dairesi, E. 2008/4519, K. 2008/10750, T. 18.09.2008

Onam ne zaman alınmaz?

- Hayati tehlike içeren durumlarda
- Hayati tehlikeyi ortadan kaldıracak müdahalelerde
- Hastanın bilincinin kapalı olduğu durumlarda
- Mahkeme yolu ile müdahale kararı verilen hallerde
- Toplum sağlığını tehdit edebilecek bulaşıcı hastalık riski olduğunda



ACİL MÜDAHALELER ????

Derneğimiz | Komisyonlar ve Çalışma Grupları | Kurslar | Acil Tıp Okulu | Ultrason Okulu | Dökümanlar ve Sunular | Yeterlilik Kurulu | Kongre ve Sempozyum | Fotoğraf ve Videolar | Mevzuatlar

Ana Sayfa : Dökümanlar ve Sunular : Onam Formları



Onam Formları

Dosya Adı

Damar içi (İntravenöz) Enjeksiyon işlemi için Bilgilendirilmiş Onam Formu

Belge Türü: Onam Formları



Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu Ürünleri için Bilgilendirilmiş Onam Formu

Belge Türü: Onam Formları



Kas içi (İntramüsküler) Enjeksiyon işlemi için Bilgilendirilmiş Onam Formu

Belge Türü: Onam Formları



Küçük Cerrahi Girişim işlemi için Bilgilendirilmiş Onam Formu

Belge Türü: Onam Formları



Parasentez işlemi için Bilgilendirilmiş Onam Formu

Belge Türü: Onam Formları



Pıhtı Eritici Tedavi (Fibrinolitik) İşlemi için Bilgilendirilmiş Onam Formu

Belge Türü: Onam Formları



Sedasyon işlemi için Bilgilendirilmiş Onam Formu

Belge Türü: Onam Formları



ETKİNLİKLER



YAZARLAR

[Tüm Yazılar...]



Prof. Dr. Abdülkadir
GÜNDÜZ
Savaş ve Çocuk

Yasalar Karşısında Hekimin Sorumlulukları

- **İdari sorumluluk**

- Memurlar ve Diğer Kamu Görevlilerinin Yargılanması Hakkında Kanun (657,4483 sayılı)
- Özel Hastaneler Tüzüğü, Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği,
- Organ ve Doku Nakli Hizmetleri yönetmeliği, Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği,

- **Mesleki sorumluluk**

- Tıbbi Deontoloji Tüzüğü,
- TTB Soruşturma ve Yargılama Yönetmeliği,
- Tababet ve Uzmanlık Tüzüğü,

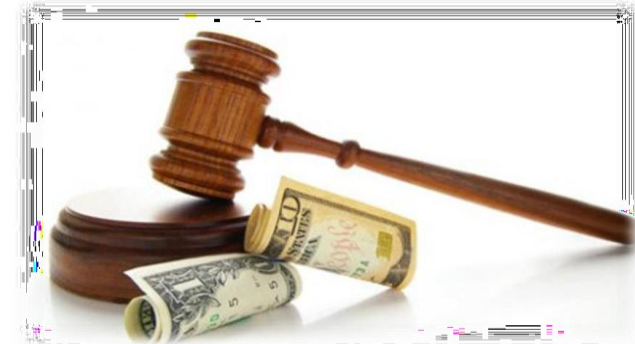
Yasalar Karşısında Hekimin Sorumlulukları

- *Cezai sorumluluk*
 - Mahkemenin atayacağı hekim / hekimler
 - Adli Tıp Kurumu ilgili ihtisas dairesi
 - Üniversite Adli Tıp Anabilim Dalları
 - Yüksek Sağlık Şurası
 - Ceza Mahkemesi (TCK)



Yasalar Karşısında Hekimin Sorumlulukları

- *Hukuki (tazminat) sorumluluk*
 - Borçlar Kanunu
 - Mahkemenin atayacağı hekim / hekimler
 - Adli Tıp Kurumu ilgili ihtisas dairesi
 - Üniversite Adli Tıp Anabilim Dalları



- **(5237 Sayılı Türk Ceza Kanunu)TCK. Madde 4**
Ceza kanunlarını bilmemek mazeret sayılmaz



Tıbbi uygulama hatalarında hukuki yaklaşım

İki yıl veya daha az süreyle hapis cezasında ceza ertelenebilir. Adli para cezaları ertelenemez

Bir yıl veya daha az süreli hapis cezası, bazı tedbirlere çevrilebilir. Bunlar;

- Adli para cezası ,
- Mağdurun zararının tazmini,
- Belirli yerlere gitmekten yasaklanma,
- Ruhsatın geri alınması, meslek ve sanatı yapmaktan yasaklanma,

Şikayete bağlı suçlarda, mağdur ile fail özgür iradeleri ile uzlaştıklarında kamu davası açılmaz veya davanın düşürülmesine karar verilir.

Tıbbi uygulama hatalarında hukuki yaklaşım

TCK. Madde 21: *Kast*, suçun kanuni tanımındaki unsurların *bilerek ve istenerek gerçekleştirilmesidir*.

Sağlık kuruluşunda görev yapan hekimin durumu *acil olan hastaya müdahale etmemesi, görev yerinde bulunmaması olası kast olarak tanımlanmaktadır*

TCK. Madde 22 *Taksir: Dikkat ve özen yükümlülüğüne aykırılık* dolayısıyla, neticesi öngörülemeyen durum. Kişinin öngördüğü neticeyi istememesine karşın, neticenin meydana gelmesi halinde *bilinçli taksir* vardı

TCK. Madde 85: Taksirle bir insanın ölümüne neden olan kişi, *iki yıldan altı yıla* kadar hapis cezası ile cezalandırılır. Taksir dolayısıyla işlenen suçtan mahkûmiyet hâlinde, *üç aydan az ve üç yıldan fazla* olmamak üzere, bu meslek veya sanatın icrasının yasaklanmasına karar verilebilir.

Tıbbi uygulama hatalarında hukuki yaklaşım

TCK. Madde 98: Yaşamı tehlikede olan bir hasta ve yaralıya tıbbi yardım, hekimlerin mesleki ve insani görevleri olduğu kadar kanuni zorunluluklarından ilkinin oluşturur

Yaşı, hastalığı veya yaralanması dolayısıyla ya da başka herhangi bir nedenle kendini idare edemeyecek durumda olan kimseye hâl ve koşulların elverdiği ölçüde **yardım etmeyen ya da durumu derhâl ilgili makamlara bildirmeyen kişi, bir yıla kadar hapis veya adlî para cezası ile cezalandırılır.**

Yardım veya bildirim yükümlülüğünün yerine getirilmemesi dolayısıyla **kişinin ölmesi durumunda, bir yıldan üç yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.**

Tıbbi uygulama hatalarında hukuki yaklaşım

TCK. Madde 135: Kişilerin siyasî, felsefî veya dinî görüşlerine, ırkî kökenlerine; hukuka aykırı olarak ahlâkî eğilimlerine, cinsel yaşamlarına, sağlık durumlarına veya sendikal bağlantılarına **ilişkin bilgileri kişisel veri olarak kaydeden kimse,**

TCK. Madde 136: Kişisel verileri, hukuka aykırı olarak bir başkasına veren, yayan veya ele geçiren kişi, **bir yıldan dört yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.**

Tıbbi uygulama hatalarında hukuki yaklaşım

TCK. Madde 137: Yukarıdaki maddelerde tanımlanan suçlar, kamu görevlisi tarafından görevinin verdiği yetkiyi kötüye kullanılmak suretiyle işlenmesi hâlinde, verilecek ceza yarı oranında artırılır.

TCK. Madde 210: *Gerçeğe aykırı belge düzenleyen tabip*, dış tabibi, eczacı, ebe, hemşire veya diğer sağlık mesleği mensubu, *üç aydan bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır*. Düzenlenen belgenin kişiye haksız bir menfaat sağlaması ya da kamunun veya kişilerin zararına bir sonuç doğurucu nitelik taşıması hâlinde, resmî belgede sahtecilik hükümlerine göre cezaya hükmolunur.

Tıbbi uygulama hatalarında hukuki yaklaşım

Hukuğa uygunluktan söz edebilmek için;

- Eylemin hukuka aykırı olmaması
- Yetkili sağlık personeli olmalı
- Aydınlatılmış onam alınmalı
- Endikasyonu olmalı
- Özen borcu yerine getirilmelidir.

ACİL SERVİS HEKİMLERİNİN TIBBİ HUKUKİ SORUMLULUKLARI HAKKINDA BİLGİ, TUTUM VE DAVRANIŞLARI

*The Knowledge, Attitudes and Behaviors of Emergency Physicians
about Medical Legal Responsibilities*

Ali AYGÜN¹, Volkan KARABACAK², Hasan Serdar IŞIK³

¹ Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Anabilim Dalı, ORDU, TÜRKİYE

² Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı, Ordu İl Sağlık Müdürlüğü, ORDU, TÜRKİYE

³ Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı, ORDU, TÜRKİYE

Sonuç?

- Ülkemizde tıbbi uygulama hataları iddialarında son yıllarda %40-120 arasında artış bildirilmektedir.
- Ülkemizde Yüksek Sağlık Şurasına başvurular göz önüne alındığında her 30 hekimden birinin yasal şikayete uğradığı görülmektedir. Bu oran ABD’de yaklaşık 12’de birdir.
- Açılan davalarda artış yeni TCK’da ceza oranlarının artması yüksek tazminat ile sonuçlanan davalar hekimlerin üzerindeki baskıyı artırmaktadır.
- Hekim hatalarının olası örtülü nedenleri genellikle araştırılmamaktadır.

Ne Yapılmalı?

Sağlık Sisteminin geliştirilmesi

- Tıp Eğitimi
- Yan dallar
- Mezuniyet sonrası eğitim programları
- Triaaj,
- Hasta yükü, nöbet sayısı
- Acil alanı, ekipman yetersizliği, yardımcı sağlık ekibinin sayı-niteliği
- Radyoloji
- Konsültasyon ve İcap

Ne Yapılmalı?

- Derneklerin odaların aktif katılımı, medya ile ilişkiler
- Yapılacak olan işlemler hakkında hastaları aydınlatıcı formları
- Kayıtların düzgün tutulması, tıbbi belge ve grafiklerin düzenli olarak arşivlenmesi
- Yetkin bilirkişi ve soruşturmacı

Ne Yapılmalı?

Bireysel Faktörler

- Yasalar bilinmeli
- Düzgün kayıt
 - Okunaklı olmalı
 - Anamnez hekim tarafından alınmalı
 - Yapılan tetkiklerin sonuçları yazılmalıdır

Mesleki Sorumluluk Sigortası (5947 nolu yasa, madde 8)

- Tabip, diş tabipleri, uzmanlar.. göre şarttır.
- Uzmanlık alanı, risk faktörlerine göre değişir

Örnek Olgu

- 73 yaş erkek hasta, trafik kazası
- Hastanede 3 gün yatış sonrası taburcu
- 4 gün sonra tekrar kötüleşme- 12 gün YBÜ yatışı sonrası taburcu
- 4 gün sonra evinde ölüyor, acil servise eks duhul olarak getiriliyor
- Acil serviste görevli doktor ölüm belgesinde;
- ‘solunum dolaşım yetmezliğine bağlı doğal ölüm’ olarak işlem yapıyor

SONUÇ

- İlk ve ikinci hastaneler ihmal ve tedbirsizlik açısından
- Ölüm belgesini düzenleyen acil hekimi ise adli görevi yerine getirmeme açısından

KUSURLU BULUNMUŞLARDIR

Örnek Olgu

- Ebe tarafından doğum yaptırılan hastaya doğum sonrasında kan değerinde düşme olması nedeniyle evinde bulunan kadındoğum uzmanına sorularak kocasından alınan bir ünite kan verilir,
- Koca eşiyle aynı gruptan kana sahip olduğunu belirtmiş,
- Bu sırada çocuk hastalıkları uzmanı olan doktor nöbetçi olup süreç bu doktorun gözetiminde devam etmektedir.
- Kan verilmesi sonrasında hastanın durumunun daha da kötüleşmesi üzerine üst hastaneye sevk edilen hasta yolda ölür,
- sonradan sarılık olan bebeğin kanının B rh+ olduğu anlaşılınca anneye verilen bir ünite kanın başka gruptan olduğu fark edilir

Kurum Raporları

Yüksek Sağlık Şurası 16-17 Ekim 2003 tarih ve 10800 sayılı raporunda;

- kadın doğum uzmanı olan sanığın hastayı görmeden kan transfüzyonu yapılmasını söylemesi nedeniyle görevini ihmal ettiğini,
- nöbetçi olan çocuk doktorunun ise, hastada ortaya çıkan reaksiyonlar kendisine haber verildiği halde durumu iyi değerlendirememesi nedeniyle kusurlu olduğunu

Adli Tıp Kurumu 5. İhtisas Kurulu ise, 18.2.2002 tarih ve 216 sayılı raporunda;

- kadın doğum uzmanını, hastayı görmeden semptomatik tedavi gibi kan transfüzyonuna karar vermesi ve postpartum kanamaların farklı ciddiyetlerde gidebileceğini dikkate alıp hastayı değerlendirmek üzere gelip görmemesinden dolayı,
- nöbetçi olan çocuk doktorunu ise; kan verilirken genel durumunun bozulduğu belirtilen hastada preşok tanısını düşünüp kan uyuşmazlığını hiç dikkate almamasından dolayı kusurlu olduğunu

KARAR

1. İhtisas Kurulu;

- Kan vermenin tıbben kusur olmayacağını belirtmiş,
- Yerel mahkemece kadın doğum uzmanı sanığın görevi ihmal suçundan beraatına, nöbetçi doktorun ise taksirle ölüme neden olmak suçundan mahkumiyetine karar verilmiş,

Dosyayı inceleyen **Yargıtay 9. Ceza Dairesince** 13.2.2008 gün ve 2007/12553- 2008/780 sayılı karar ile,

- Görevi ihmal suçundan verilen beraat kararı onanmış,
- Nöbetçi doktora ilişkin suçun sübutunun kabulü ve niteliğinin belirlenmesine yönelik temyiz itirazları ise reddedilerek, eylemin taksirle öldürme suçunu oluşturduğu kabul edilmiştir.