


Sayı : 44307383/319  
Konu : Alkol Muayene Formu

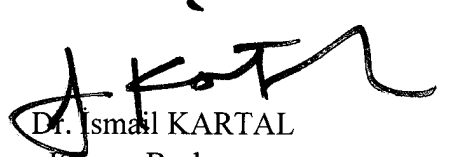
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - TÜRKİYE KAMU  
HASTANELERİ KURUMU - TKHK MÜŞTEREK  
SAĞLIK HİZMETLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
28.10.2013 10:58 - 2013.5451.224566 / 319  
  
0000867308

..... KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİNE  
(Genel Sekreterlik)

Adalet Bakanlığı Adli Tıp Kurumu Başkanlığından alınan 25/09/2013 tarihli ve B.03.1.ATK.0.01.00.00/562 sayılı yazıda; Beşinci Adli Tıp İhtisas Kurulunca “Trafik Güvenliğini Tehlikeye Sokma” suçu kapsamında düzenlenen alkol muayene raporlarıyla ilgili olarak uygulamada standart sağlanması amacıyla “Alkol Muayene Formu” hazırlanmasının önerildiğinden bahisle anılan formun toplum sağlığı merkezleri ile kamu hastanelerinde kullanımının sağlanması talep edilmektedir.

Sürücülerin alkol tesiri altında olup olmadıklarının tespitinde Beşinci Adli Tıp İhtisas Kurulunun yazısında belirtilen açıklamalara dikkat edilerek, yazı ekinde yer alan “Alkol Muayene Formunun” kullanılmasına yönelik talimatın birliğinize bağlı hastanelere tebliği hususunda;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

  
Dr. İsmail KARTAL  
Kurum Başkanı a.  
Kurum Başkan Yardımcısı

EKLER :

EK – 1 : 2 Adet Yazı (3 sayfa)  
EK – 2 : Alkol Muayene Formu (1 Sayfa)

DAĞITIM :

Gereği :  
- 87 Kamu Hastaneleri Birliğine  
(Genel Sekreterlik)

Bilgi :

- Adalet Bakanlığına (Ek konulmadı)  
(Adli Tıp Kurumu Başkanlığı)

T.C.  
**ADALET BAKANLIĞI**  
Adli Tıp Kurumu Başkanlığı

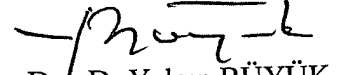
Sayı : B.03.1.ATK.0.01.00.00/562  
Konu : Alkol Muayene Formu

İst.,25/09/2013

SAĞLIK BAKANLIĞINA

Adli Tıp Kurumu Beşinci Adli Tıp İhtisas Kurulu'nun "Trafik Güvenliğini Tehlikeye Sokma" suçu kapsamında düzenlenen alkol muayene raporları ile ilgili uygulamada yaşanan sorunları bildiren ve uygulamada bir standart sağlayacak Alkol Muayene Formu'nu da içeren yazısı yazımız ekinde sunulmuştur.

Toplum sağlığı merkezleri ile kamu hastanelerinde yapılacak muayenelerde formun kullanımının sağlanması hususunu;  
Takdirlerinize arz ederim.

  
Doç. Dr. Yalçın BÜYÜK  
BAŞKAN

Eki: - İki sayfa yazı fotokopisi.  
- Alkol Muayene Formu.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - YÖNETİM  
HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - GENEL  
EVRAK GELEN SERVİSİ  
01.10.2013 12:51 - 2013.5053.2.46099



00000781292

1 — T. Halk Sağ. Kur.

2 — T. Kanun Yastz Kur. ⊕

11

1484

Adli Tıp Kurumu Çobançeşme Mah. Sanayi Cad. Kımız Sk. No: 2 Bahçelievler/İSTANBUL  
Tel: 0212 454 15 52 Fax: 0212 454 15 80  
Elektronik Ağ: www.atk.gov.tr

24/09/2013

Sayı: B. 031.1.ATK.0.01.00.05/2013/69

### ADLI TIP KURUMU BAŞKANLIĞINA

5237 sayılı Türk Ceza Kanunu'nun "Trafik Güvenliğini Tehlikeye Sokma" suçlarını düzenleyen 179. Maddesinin 3. fıkrasının uygulanmasında, sürücülerin "Alkol veya uyuşturucu madde etkisi altında olup olmadıklarının tespiti, eğer madde tesiri altında iseler bu halleri ile emniyetli bir şekilde araç sevk ve idare edip edemeyecekleri hususunun tespiti" gerekmektedir.

Bu hususlarda bilirkişi görüşü sorulan 5. İhtisas Kurulu'na gelen vakalarda sürücülerinin belli bir düzeyin üzerinde (<101 mg/dl) veya altında (30 mg/dl<) alkol tesiri altında olmaları halinde rapor teessüsünde sorun yaşanmamaktadır.

Oysa sürücülerde saptanan alkol düzeyinin 31-100 mg/dl (0,3-1 promil) arasında olması durumunda (**maalesef vakaların önemli bir kısmı bu düzeyler arasında yer almaktadır**) sürücünün " güvenli şekilde araç sevk ve idare edip edemeyeceğinin" tespiti için ek veriye ihtiyaç duyulmaktadır. Bu durumda karar vermeyi kolaylaştıracak en önemli veri, sürücünün alkol ölçümünü takiben kısa sürede hekim tarafından muayenesi ile elde edilebilmektedir. Sürücülerin olay anındaki alkol düzeyi 31-100 mg/dl (0,3-1 promil) arasında saptanan bu dosyalarda detaylı hekim muayenesi bulunmuyor ise maalesef bilirkişi raporu "emniyetli bir şekilde araç sevk ve idare edemeyecek halde" olup olmadığının tespitinin bireyin o andaki sürüş ehliyetini belirleyebilecek dikkat algı, denge, refleks, psikomotor ve nöromotor koordinasyon, niştagmus, akomodasyon ve genel durumunun tespitine yönelik detaylı muayenesine ait tıbbi verilerin değerlendirilmesi ile mümkün olabileceği, bu muayeneler yapılmamış-yaptırılmamış olduğundan emniyetli bir şekilde araç sevk ve idare edip edemeyeceği hususunun mevcut verilerle tespit edilemediği" şeklinde düzenlenmektedir.

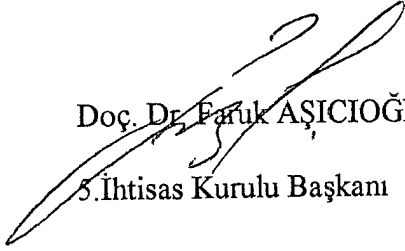
Mevcut dosyalarımızda maalesef bu muayenenin gerektiği gibi yapılmadığı ve kolluk kuvvetlerince getirilen adli vakaların önemli bir bölümünün "darp cebir muayenesi" olarak algılandığı görülmektedir. Kişinin alkol tesiri altında olup olmadığına yönelik muayenenin yer aldığı raporlarda ise bu muayenenin yeterli olmadığı, raporda kayıtlı verilerin birbirini desteklemediği tespit edilmiştir. Muayenelerin büyük kısmının "alkol kokusu alınıyor", "genel durumu iyi, koopere", "alkollü olduğu kanaatine varılmıştır", "orta düzeyde alkollüdür" benzeri sübjektif, kanaat vermeye yeterli olmayan verilerden ibaret olduğu görülmektedir.

Bsk Orta  
24.09.13



Sürücülerin alkol tesiri altında olup olmadıklarının tespitinde öncelikle serebellar bulguların tespiti gerekmekte olup yazımızın ekinde “alkol tesiri altında olduğu iddia edilen bir bireyin” muayenesine ilişkin örnek bir muayene formu hazırlanmıştır. Bu örnek muayene formunun Sağlık Bakanlığına bağlı tüm sağlık birimlerinde tevdi edilerek uygulamada kullanılmasında söz konusu vakaların sonuçsuz kalmaması açısından büyük yarar addedilmektedir.

Gereğini emirlerinize arz ederim.

  
Doç. Dr. Faruk AŞICIOĞLU  
S.İhtisas Kurulu Başkanı

Ek: Örnek muayene formu

## ALKOL MUAYENE FORMU

Rapor Numarası:..... Rapor Tarihi :.../.../.....  
Rapor Saati :..... :.....

<b>Raporu Düzenleyen Kurum</b> : .....	<b>Muayene Edilenin</b>
.....	Adı Soyadı : .....
<b>Muayeneyi İsteyen Makam</b> : .....	Baba Adı : .....
.....	Doğum Tarihi : .....
<b>Resmi Yazı Tarihi</b> : .../.../.....	Doğum Yeri : .....
<b>Resmi Yazı Numarası</b> : .....	Cinsiyeti : [ ] Erkek [ ] Kadın
	Mesleği : .....
	T.C. Kimlik No : .....

### Alkol seviyesi ölçümü\*

(Alkolmetre ile ölçüm yapıldı ise Alkolmetrenin son kalibrasyon tarihi : .../.../.....)

1. Ölçüm : [ ] Kan [ ] Alveol havası (Alkolmetre)  
Tarihi : [.../.../.....] Saati [... : ...] Ölçülen değer [.....mg/dL (.....promil)]

2. Ölçüm : [ ] Kan [ ] Alveol havası (Alkolmetre)  
Tarihi : [.../.../.....] Saati [... : ...] Ölçülen değer [.....mg/dL (.....promil)]

### Fizik Muayene [Muayene tarihi ve saati :.../.../..... - ..... : ...]

Tansiyon Arteriel : ...../..... mmHg Nabız : ...../dk  
Solunum Sayısı : ...../dk  
Genel durum : [ ] iyi, [ ] orta, [ ] kötü  
Bilinç : [ ] açık [ ] kapalı  
Kooperasyon : [ ] koopere [ ] koopere değil  
Oryantasyon(zaman) : [ ] oryante, [ ] oryante değil  
Oryantasyon(yer) : [ ] oryante, [ ] oryante değil  
Oryantasyon(kişi) : [ ] oryante, [ ] oryante değil  
Konuşma : [ ] Bozuk [ ] Normal  
Yürüyüş : [ ] Dengesiz [ ] Normal

### Nörolojik Muayene

(Skorlama : 1- Yapamadı, 2- Zorlanarak yaptı, 3- Yapabildi, 4- Değerlendirilemedi)

	1	2	3	4
Dikkat ve Hesaplama (100'den geriye 7'şer olarak sayma) **				
Parmak Burun Testi (Dismetri)				
Ardışık hareketleri yapabilme (Disdiadokinezi)				
Düz Çizgide Yürüme ve Dönme Testi (Gözleri açık)				
Düz Çizgide Yürüme ve Dönme Testi (Gözleri kapalı)				
Gözler kapalı ayakta dik durma (Romberg testi)				

### Nistagmus

Sağ : [ ] Horizontal, [ ] Vertikal, [ ] Rotatuar, [ ] Yok, [ ] Değerlendirilemedi  
Sol : [ ] Horizontal, [ ] Vertikal, [ ] Rotatuar, [ ] Yok, [ ] Değerlendirilemedi  
Diplopi : [ ] Var [ ] Yok [ ] Değerlendirilemedi

### Raporu Düzenleyen Hekimin

Adı Soyadı : Dr. ....  
Diploma Numarası :

### Raporu Teslim Alanın

Adı Soyadı : Görevi :  
Teslim tarihi : .../.../..... Teslim saati : ..... : .....

### İmza / Mühür

\*Alkolmetre ile ilk ölçümü takiben 15 dakika sonra mümkün ise alkolmetre ile ikinci bir ölçüm yapılmalıdır.

\*\* Geriye sayma kişinin eğitim durumu gözetilerek kolaylaştırılabilir.