

## Dünyada ve Türkiye’de Adli Tıp Yapılanması

**Osman Celbiş<sup>1</sup>, Bedirhan Sezer Öner<sup>2</sup>, Semih Petekkaya<sup>3</sup>**

- <sup>1</sup> İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Malatya  
<sup>2</sup> Amasya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Amasya  
<sup>3</sup> Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Çanakkale

## Structuring of Forensic Medicine in the World and Turkey

**Osman Celbiş<sup>(1)</sup>, Bedirhan Sezer Öner<sup>(2)</sup>, Semih Petekkaya<sup>(3)</sup>**

- <sup>(1)</sup> Inonu University Faculty of Medicine, Department of Forensic Medicine, Malatya  
<sup>(2)</sup> Amasya University Faculty of Medicine, Department of Forensic Medicine, Amasya  
<sup>(3)</sup> Onsekiz Mart University Faculty of Medicine, Department of Forensic Medicine, Çanakkale

Dünya’da adli tıp yapılanması, ülkelerin yargı sisteminin farklılıklar göstermesi nedeniyle çeşitlilik göstermektedir. Birçok yargı sisteminde, doğal olmayan şüpheli ölümlerde adli otopsi uygulanmasının yapılması gerektiği görülmüştür (1). Aşağıda ülkelerin değişen yargı sistemlerine göre adli tıp yapılanması gözden geçirilmiştir.

Amerika Birleşik Devletleri’nde her eyaletin yapısına göre değişmekle birlikte, üç ana sistem kullanılmaktadır. Bunlar; koroner sistemi, tıbbi muayeneci ve karma sistemdir. 12 eyalette koroner sistemi, 22 eyalette tıbbi muayeneci ve 16 eyalette karma sistem kullanılmaktadır. Yıllar geçtikçe koroner sisteminin yerini tıbbi muayeneci sistemi almakla birlikte, koroner sistemi hala kırsal bölgelerdeki hakim sistemdir (1-5).

Koroner sisteminde; atanmış veya seçimle iş başına gelmiş olan kamu görevlisi bir koroner bulunur. Genellikle 4-6 yıl boyunca göreve getirilir. Ohio, Kansas, Louisiana ve Kuzey Dakota’da koronerin hekim olma şartı bulunurken diğer eyaletlerde böyle bir şart bulunmamaktadır. Koronerin görevi, doğal olmayan ölüm olaylarının aydınlatılmasıdır. Koroner ofisi genelde iki kısma ayrılır. 1) Koroner Ünite: Bu üniteye ölüm incelemesi ve olay yeri incelemeler yapan görevliler çalışır. Bu üniteye çalışanlar genelde tıp doktoru olmayan

tıp uzmanı olabilmek için üniversitelere bağlı adli tıp anabilim dalları veya Adli Tıp Kurumu'ndan uzmanlık alınması gerekmektedir.

Ülkemizde üniversitelere bağlı tıp fakülteleri ve adli tıp enstitüleri, Adalet Bakanlığı'na bağlı Adli Tıp Kurumu (ATK) ve Sağlık Bakanlığı'na bağlı devlet hastanelerinde adli tıp birimleri ve uzmanlar görev yapmaktadırlar.

## Kaynaklar

1. Burton J. L., Underwood J. Clinical, educational and epidemiological value of autopsy, *Lancet*, 2007;369;1471-1480.
2. Choo TM, Choi YS. Historical Development of Forensic Pathology in the United States. *Korean J Leg Med* 2012;36:15-21.
3. Hanzlick R, Combs D. Medical examiner and coroner systems: history and trends. *JAMA* 1998;279(11):870-4.
4. Houck MM, Siegel JA. *Fundamentals of forensic Science*. 2nd ed. Burlington: Academic Press; 2010. p. 21-24.
5. Alkan N, Sözen Ş. Amerika Birleşik Devletleri ile ülkemizin adli tıp eğitimi ve uygulamalarının karşılaştırılması, *Ulusal Travma Dergisi*, 2000;6:1-6.k
6. Demirer M. Dünyada ve Türkiye'de adli tıp yapılanmaları karşılaşılan sorunlar ve çözüm önerileri. Süleyman Demirel Üniversitesi Adli Tıp Anabilim Dalı uzmanlık tezi, Isparta, 2007.
7. Petri CN. Decrease in the frequency of autopsies in Denmark after the introduction of a new autopsy act. *Qual Assur Health Care* Dec 1993;5(4):315e8.
8. Strauch H, Wirth I, Geserick G. Forensic medicine in the German Democratic Republic. *Forensic Science International* 2004;144: 129-236.
9. Davison AM, McFarlane JH, Clark JC. Differences in forensic pathology practice between Scotland and England. *Med Sci Law* 1998 Oct;38(4):283e8.
10. Pounder D. the coroner service. A relic in need of reform. *BMJ* 1999 Jun 5;318(7197):1502e3.
11. Medicolegal Administration, KSA. A historical note on origin and development of forensic medicine in Saudi Arabia. In: *Guide of instructions for forensic medical examiners in Saudi Arabia*. 1st ed. Riyadh, KSA: Ministry of Health Publishing; 2005. 10Y70.
12. Al-Waheeb S, Al-Kandary N, Aljerian K. Forensic autopsy practice in the Middle East: Comparisons with the West. *Journal of Forensic and Legal Medicine* 2015;32:4-9.
13. Mohammed M, Kharoshah MA. Autopsy in Islam and current practice in Arab muslim countries. *J Forensic Leg Med* 2014 Mar;23:80e3. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jflm.2014.02.005>.
14. Kharoshah MA, Zaki MK, Galeb SS, Moulana AA, Elsebaay EA. Origin and development of forensic medicine in Egypt. *J Forensic Leg Med* 2011 Jan;18(1): 10e3.
15. Soysal Z, Eke M, Çağdır A. Adli Otopsi. Birinci baskı, İstanbul Üniversitesi Basımevi ve Film Merkezi, 1999;1-63.
16. Koç S, Biçer Ü. Adli tıbbın tarihsel gelişimi, Türkiye'deki yapılanması ve sorunları, *Klinik Gelişim Dergisi* 2009; 22: 1-5.
17. Soysal Z, Eke. M. Dünyada adli tıbbın tarihçesi ve gelişimi, Adli tıbbın Türkiye'de geçirdiği tarihi evreler. *Adli Tıp, İstanbul Üniversitesi Basımevi ve Film Merkezi, İstanbul*, 1999: 1-44.
18. Adli Tıp Kurumu kanunu. Erişim adresi: <http://www.mevzuat.adalet.gov.tr/html/587.html>. Erişim tarihi: 08. 08. 2018.
19. Adli Tıp Kurumu tarihçesi. Erişim adresi: <http://www.atk.gov.tr/tarihce.html>. Erişim tarihi: 08. 08. 2018.
20. Bilgin N. G, Ögenler O, Akça T. Ülkemizde adli otopsinin tarihçesi, *Lokman Hekim Journal*, 2011;1: 8-12.
21. Akkay E. Türkiye'de adli tıbbın gelişmesi, *Klinik Adli Tıp Dergisi*, 2001; 1: 60-62.
22. Gök Ş. Adli tıbbın dünü, bugünü ve yarını. İstanbul, 1995; 3-8.