Sağlık Raporları
ve
Mesleki Sorumluluğumuz

Dr. Cumhur ÖZCAN
19. Pratisyen Hekimlik Kongresi
18 Mayıs 2015

RAPORLAR

- Sürücü olur raporu
- Askerlik yapabilir raporu
- Spor yapabilir raporu

Her türlü rapor verilir !!!

SÜRÜCÜ OLUR RAPORLARI

- KİM / NEREDE VERİYOR ?
  - Aile Hekimleri / Aile Hekimliği Birimi (ücretsiz)
  - Uzman Tabipler / Devlet Hastaneleri-Heyet
  - Pratisyen-Uzman Tabipler / Yetkili Özel Hastane ve Özel Tıp Merkezleri
  - Toplum Sağlığı Merkezleri??

Hangi yasalar hekim raporu istiyor?

- 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunun 41.md. Birinci fıkrası /C bendi

- SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI İLE MUAYENELERİNE DAİR YÖNETMELİK

26.09.2006/RG.Sayısı:26301

- SÜRÜCÜ ADAYLARI VE SÜRÜCÜLERDE ARANACAK SAĞLIK ŞARTLARI İLE MUAYENELERİNE DAİR YÖNETMELİKTE

DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

17.07.2008/RG.Sayısı:26939

Hangi yasalar hekim raporu istiyor?-2

- 29.05.2013-28661 R.G.-M.E.B.ÖZEL MOTORLU TAŞIT SÜRÜCÜLERİ K.-4.Bölüm-Madde 11.- (4) Pratisyen tabip veya uzman tabip tarafından verilen sürücü olur sağlık raporu,
- …..Aile hekimliği uygulamasına geçilmiş illerde bu raporlar Toplum Sağlığı Merkezi tarafından da verilebilir. *(değişik:17.07.2008 tarih ve 26939 sayılı Resmi Gazete)*

Sürücü belge sınıfları

- **A1**
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Motorlu Bisiklet kullanacaklar için)
  A2
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Motosiklet kullanacaklar için)
  B
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Otomobil, Minibüs veya Kamyonet Kullanacaklar için)
  C
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Kamyon kullanacaklar için)
  D
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Çekici kullanacaklar için)
  E
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Otobüs kullanacaklar için)
  F
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Lastik tekerlekli traktör kullanacaklar için)
  G
  Sınıfı Sürücü Belgesi (İş makinesi türünden motorlu araçları kullanacaklar için)
  H
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Hasta ve Sakatların kullanabileceği biçimde özel tertibatlı olarak, imal, tadil veya teçhiz edilmiş motosiklet veya otomobil türünden araçları kullanacaklar için)
  K
  Sınıfı Sürücü Belgesi (Sürücü Adaylarının alacağı sürücü belgesi sınıfına uyan araçları sürmeyi öğrenmeleri için)

''Sürücü olur''Raporları birinci basamakta verilmeli midir?

Evet…

Kişiyi muayene etmeden önce hukuki ve tıbbi bilgi, araç-gereç ile desteklenmişsem evet…

Bu rapora neden gerek var?

- Başvuran kişi rahatsızlığının farkında olmayabilir ya da durumunun/hastalığının araç kullanmak için sakıncalarını bilmeyebilir.

- Raporu olumlu/olumsuz düzenlemek bizim görevimiz.

Raporu vermezsem…verirsem…

- Sosyal, psişik baskı, sözel yada fiziksel saldırı (hekime şiddet) olabilir.
- Yasa ve yönetmeliklere göre rapor vermek zorundayız. Ama mutlaka olumlu karar vermek zorunda değiliz…
- Rapor vermeyi reddedersek hasta kaybetme ?
- Verdiğim sürücünün kendi ve toplum sağlığına riski???

Hangi risk faktörleri sorgulanmalı?

- Kim uygundur? Kim uygun değildir?
- Kişiye ve topluma yönelik hangi tıbbi riskleri aramalıyım?
- İletişim ve bilgilendirme
- Birinci basamak/AHB kişisel sağlık kayıtları
- Anamnez
- Sistemik muayene
- Laboratuvar tetkiki
- Kayıt tutma

Muayene, yönetmelikteki kriterlere göre yapılır.

İşitmekaybı, denge, vertigo, uykubozukluğu,

malign tm, eklem hareketleri, ekstermite noksanlığı; kas, tendon, bağ lezyonları,

ağır DM, Kalp-damar hast., organ yetmezliği,

SSS hast., Periferik SS hastalıkları, Epilepsi (sürücü belgesi verilmez), Kas hast., Ruh hast., Alkol-madde bağımlılığı, görme dereceleri, görme alanı, Renk körlüğü (sürücü olabilir), gece körlüğü, derinlik duyusu, pitozis, hemiptozis, diplopi, şaşılık, katarakt, afaki, blefarospazm, progresif göz hast., Monoküler görme (şartları var) için genel değerlendirme yapılır

Göz muayenesine ilişkin esaslar

- **MADDE 5 –**
- **(1) Göz muayenesi açısından sürücü belgeleri aşağıda belirtildiği şekilde iki gruba ayrılır;**
- a) Birinci grup: A1, A2, B, F, H.
- b) İkinci grup : C, D, E, G.

Göz muayenesine ilişkin esaslar-2

- **(2) Görme derecesi, iki gözü olanlarda;**
- a) Birinci grup sürücülerde (B) düzeltmeli veya düzeltmesiz olarak bir gözün görmesi 2/10 dan aşağı olmamak şartıyla her iki gözün görme derecesi toplamı 10/20 olmalıdır.
- b) İkinci grup (C, D, E) sürücülerde düzeltmeli veya düzeltmesiz olarak bir gözün görmesi 6/10 dan aşağı olmamak şartıyla her iki gözün görme derecesi toplamı 14/20 olmalıdır.
- c)10/10 görme: gözlük veya kontakt lensle iyi aydınlık ortamda araçlarından 20 metre mesafeden 79 mm yükseklik x 50 mm genişlikteki şekil veya bir yazıyı okumalarını gerektirir.

Göz muayenesine ilişkin esaslar-3

- (9) Diplopi ve paralitik şaşılığı olanlara görme dereceleri ne olursa olsun sürücü belgesi verilmez. (monokülerler dahil) **Diplopi tanısı konulduğu anda sürücünün sürücü belgesine el konulur.???**
- *(SÜRÜCÜ BEGELERİNE EL KONMASI İÇİN EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜNE BİLDİRİM USUL VE ESASLARINI BELİRLEYEN HERHANGİ BİR GENELGEYE ULAŞILAMAMIŞTIR)*

Göz muayenesine ilişkin esaslar-4

- ç) Monoküler kişiler;
- 1) A1, A2, B ve F sınıfı sürücü belgesi alabilir.
- 2) **Ticari araç kullanamaz.**
- 3) Kendileri açısından konulan kurallara uyup uymadıklarının denetlenebilmesi için sürücü belgelerine monoküler ibaresi yazılır.
- 4) Kullanacakları araçların içinde, sağında ve solunda olmak üzere en az 3 ayna bulunması zorunludur.
- 5) Sürücü belgesi aldıktan sonra <u>her yıl bir göz hekiminden</u> sağlık raporu almaları zorunludur.

İç hastalIklarI muayenesine ilişkin esaslar

- **(1) İç hastalıklardan diabetes mellitusda;**
- a) Ağır diabetes mellitus vakalarına (diabetik kronik komplikasyonları örn; retinopati, nefropati, nöropati gibi gelişmiş olanlara, ve insulin kullanmak zorunda olup kan şekeri regulasyonu sık hipoglisemiler nedeni sağlanamayan labil kan şekerine sahip olanlara ve bu durumu sağlık kurulu raporu ile tespit edilenlere) sürücü belgesi verilmez.

İç hastalıkları muayenesine ilişkin esaslar-2

- b) Kontrollü diabetlilere, belirli aralıklarla? muayene ve tetkik edilmek üzere sürücü belgesi verilebilir.

İÇ HASTALIKLARI MUAYENESİNE İLİŞKİN ESASLAR-3

(2) KALP-DAMAR HASTALIKLARI

- **Grup 1**: A ve B sınıfı sürücü belgesi verilecek sürücü adayları, **Grup 2:** A ve B sınıfı dışında kalan sürücü adayları olup bunlardan:
- a) Anjinal yakınması olanlara, akut koroner sendrom (Stabil olmayan angina pektoris, ST yükselmeli miyokard infarktüsü ve ST yükselmesiz miyokard infarktüsü) tanısı almış olanlara ve koroner arter bypass cerrahisi uygulanan Grup1 ve Grup 2 deki sürücü adaylarına gerekli medikal tedavi ve/veya invaziv girişimleri tamamlandıktan 6 hafta sonra yapılacak olan egzersiz testinde, testi pozitif kılacak olan kriterler saptanmamış ise sürücü belgesi verilir.

İÇ HASTALIKLARI MUAYENESİNE İLİŞKİN ESASLAR-4

- e) Hipertansiyonu olan ve maksimal tedaviye rağmen istirahat TA: 200/120 mmHg nin üzerinde olan Grup 2 deki adaylara sürücü belgesi verilmez.

İÇ HASTALIKLARI MUAYENESİNE İLİŞKİN ESASLAR-5

- **(3) Organ Yetmezliğinde,**

b) Büyük organ nakli geçirmiş olanlara veya kronik böbrek yetmezliği olup diyaliz tedavisi görenlere, ilgili uzmanın görüşü alınmak suretiyle sürücü belgesi verilir.

Kulak-burun-boğaz muayenesine ilişkin esaslar

- c) İşitme cihazı kullandıkları halde B Sınıfı Sürücü Belgesi alanların ticari araç kullanmayacakları belgelerine işlenir.
- **B Sınıfı Sürücü Belgesi alıp da ticari! araç** kullanacaklarda C, D, E, G Sınıfı Sürücü Belgesi alacak olanlarda işitme **tam!** olmalı, ileri derecede ses kısıklığı, solunum bozukluğu ve ileri derecede konuşma bozukluğu olmamalıdır.

Uyku bozuklukları (Obstrüktif Uyku Apnesi Sendromu, gündüz aşırı uyuklama hali) ile ilgili;

- a) Her sürücü adayına uygulanacak anketin incelenmesi sonucunda horlama, tanıklı uyku apnesi ve/veya yoğun gün boyu uyuklama hali olup ilgili uzman hekim tarafından Obstrüktif Uyku Apnesi Sendromu olduğu düşünülen adaylardan polisomnografi raporu istenir.
- **Profesyonel ehliyet talep eden 45 yaşından büyük ve vücut kitle indeksi 25 ve üzerinde olanlardan ise mutlaka polisomnografi raporu istenir (Bu kişiler çalıştıkları sürece *her sene* bu testi tekrarlamak ile yükümlüdürler.)**
- **(Obez, şehirler arası otobüs,kamyon şoförleri!!!)**

- **(5) 45-60 yaş arası 5 yılda bir, 60 yaş sonrası ise 3 yılda bir sağlık kontrolü gereklidir.**

- *(EHLİYET YENİLEMELERİNDE YENİ BİR MUAYENE!!)*

OrtopediK muayeneye ilişkin esaslar

- **(2) Extremite noksanlığında;**
- a) **Bir elin başparmak** veya <u>başparmak dışında iki parmak noksanlığı</u> veya noksan sayılacak şekilde fonksiyon kaybı olanlarda, Ortopedi uzmanının ve/veya Fizik tedavi ve rehabilitasyon **<u>uzmanının görüşleri</u>** doğrultusunda A, B ve H sınıfı, her iki el başparmak noksanlığı ve ileri derecede fonksiyon kaybı olanlara F Sınıfı Sürücü Belgesi verilir.

Ruh ve sinir hastalıkları muayenesine ilişkin esaslar

- **MADDE 9 –**
- **(1) Ruh hastalıklarından;**
- a) İster doğumsal isterse hastalığa, travma veya beyin sinir ameliyatına bağlı oluşmuş ağır akıl hastalığı olanlar, zeka geriliği olanlar, demans (bunama) ve/veya yaşlılığa bağlı davranış bozukluğu olanlar, muhakeme, davranış ve uyumu belirgin ölçüde bozacak düzeyde kişilik bozukluğu, dürtü kontrol bozukluğu ve ağır davranış bozukluğu olanlar **uzman hekim tarafından** dikkate alınır.

c) Epilepsi tespitinde sürücü belgesi verilmez

Sürücü bayıldı, minibüs takla attı

18.06.2011 00:40

13 yolcudan 2'si ağır 9 kişi yaralandı.

Tweet

15 Bin

Beğen

MUĞLA'nın Yatağan İlçesi'nde, epilepsi hastası sürücünün bayılmasıyla nedeniyle kullandığı minibüs takla attı. Kazada, 13 yolcudan 2'si ağır olmak üzere 9 kişi yaralandı.

Kaza, akşam saatlerinde, Yatağan-Aydın Karayolu Kavaklıdere Yol Kavşağı'na meydana geldi. İlkay Öztekin 48 TM 1292 plakalı minibüsüne Yatağan'dan

İÇİŞLERİ BAKANLIĞI
Emniyet Genel Müdürlüğü

K-Q
TSE-ISO-
9000

Sayı : B.05.1.EGM.0.85.2963.
64077/706-2811-84035 19.10/20

Konu : Sürücü Sağlık Raporları

SAĞLIK BAKANLIĞINA

Ülkemizde meydana gelen trafik kazalarının genel bir değerlendirmesi yapıldığınd kazaların oluşumunda başta sürücüler olmak üzere insan faktörünün çok büyük bir oranla ilk s yer aldığı görülmektedir. Trafik güvenliğinin sağlanmasında en önemli faktör olan sürücü başta görme ve işitme duyuları olmak üzere ruh ve beden sağlıklarının yerinde olması büyük taşımaktadır.

Bilindiği gibi, sürücü adayları ve sürücülerin sağlık durumları; 2918 sayılı Karayolları T Kanunu'nun 41 inci maddesinin (c) bendi gereğince, Bakanlıklarımızca müştereken hazırlana 26.09.2006 tarih ve 26301 sayılı Resmi Gazete ile yayımlanarak yürürlüğe giren "Sürücü Ada ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmelik" hükümlerine belirlenmektedir.

İlgili tabipler tarafından yapılan sağlık muayenelerinde, bahse konu Yönetmeliğin 4 maddesinin ikinci fıkrasında belirtilen sağlık şartlarının genel olarak değerlendirileceğ sürücülüğe engel hali olmayanlara "Sürücü Olur Sağlık raporu" düzenleneceği, sürücülüğe hali tespit edilen veya hakkında karar verilemeyen sürücü adaylarının ise ilgili u tabip/tabiplere gönderilerek muayenelerinin isteneceği ve verilecek rapor doğrultusunda

Ancak, uygulamada sürücü adaylarının muayenesinde tek tabip değerlendirmesi il yetinildiği, uzman tabip/tabiplere sevk yoluna genelde başvurulmadığı değerlendirilmektedir.

Yine, haklarında olumsuz rapor verilenler ile ilgili uzman/tabiplere sevk edilen sürücü v sürücü adaylarının kimlik bilgileri ve sağlık durumları merkezi bir veri tabanın kaydedilmediğinden, bu kişiler başka bir tabipten "Sürücü Olur Sağlık Raporu" alabilmektedirler Olumlu/olumsuz sürücü sağlık raporu verilenler ile uzman tabip/tabiplere sevk edilen bütün sürücü ve sürücü adayı bilgilerinin bir veri tabanında tutularak, sürücü belgesini düzenleyen Emniye Genel Müdürlüğümüzün istifadesine sunulması belirtilen olumsuzlukların önlenmesine ve takibin katkı sağlayacaktır.

Yukarıda belirtilen ve uygulamada azda olsa yaşanılan sorunların giderilmesi amacıyla "Sürücü Olur Sağlık Raporu" veren tabiplerin yaptıkları muayene sırasında, ilgili kişinin özellikl görme, işitme, uzuv kaybı ve ruh sağlığı gibi durumlarından şüphe veya tereddüt duymaları halinde bu kişileri bahse konu Yönetmelik hükümleri doğrultusunda ilgili uzman tabip/tabiplere sevk etmeleri hususunun özel ve resmi sağlık kurum ve kuruluşlarında görevli olan tabiplere bir kez daha duyurulmasının uygun olacağı değerlendirilmektedir.

Bilgilerinize arz ederim.

Mustafa B. DEMİRER
Vali
Bakan a.
Müsteşar Yardımcısı

Hangi durumlarda konsültasyon/sevk isteyelim?

- Muayene yönetmeliğinde ayrıntılar tanımlanmıştır.
- Kesin tanı koyamadığımız her bulgu için…

Rapor nasıl yazılmalıdır?

- Muayenemizi yönetmelikteki kriterlere göre yaptığımızı
- Gerektiğinde konsültasyon cevabına istinaden karar verdiğimizi
- Kişinin kendi beyanının da esas alındığını
- Çalıştığımız kurumun olanaklarını
- Muayene saati ve tarihini
- Kimlik tespitini yazmalıyız

Sevk-geri bildirim nasıl olmalı?

Bulgularımızı, çekincelerimizi yazmalıyız

Neden sevk-konsültasyon istediğimizi (gerekirse yönetmeliğe atfederek)

Geri bildirimin yazılı olması gerektiğini

Geri bildirimden sonra raporu kimin vereceğini (uzman yada kurul verecekse) yazmalıyız

kayıt

- Poliklinik defterine, bilgisayara AHBS'YE
- Kişinin yazılı beyanını almalıyız Ek:5
- Verilen raporun bir örneğini saklamalıyız.

Etik / Bilgilendirme

- Hekim olarak kendimizi hukuken sağlama alalım düşüncesiyle ,hastanın çok özel bilgilerini herkesin göreceği ve anlayacağı üslup ile yazmamalıyız.
- Gizli kalması gereken bilgiler pol.defteri,bilgisayar,dosya,klasörde saklanmalı.
- Kişiye bilgi vermeliyiz..

Öğrenci servisi kaza yaptı: 4 ölü

Dinçer AKTEMUR/KARS, (DHA)

24 Ekim 2011 | +A -A

KARS'ın Sarıkamış İlçesine bağlı Mescitli köyü yakınlarında öğrenci servisi, önünde giden TIR'a arkadan çarptı. Kazada 4 ilköğretim öğrencisi öldü, 23 öğrenci yaralandı. Vali Ahmet Kara, öğrenci servisinin TIR'ı sollamak isterken kaza yaptığını belirtti.

Okul Servis şoförleri raporları

24 Şubat 2015 SALI Resmî Gazete Sayı : 29277

YÖNETMELİK

Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanlığından:

OKUL SERVİS ARAÇLARI HİZMET YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

MADDE 1 – 28/8/2007 tarihli ve 26627 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Okul Servis Araçları Hizmet Yönetmeliğinin 8 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinin başına "Şoförler için 26 yaşından gün almış olmak," ibaresi eklenmiş ve aynı fıkranın (ç) bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"ç) Şoförler; E Sınıfı Sürücü Belgesi için 5 yıllık, B Sınıfı Sürücü Belgesi için 7 yıllık sürücü belgesine sahip olmak ve her beş yılda bir şoförlük mesleği bakımından bedeni ve psikoteknik açıdan sağlıklı olduklarını gösteren bir sağlık raporunu yetkili sağlık kuruluşlarından almış olmak."

MADDE 2 – Bu Yönetmelik 1/9/2015 tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 3 – Bu Yönetmelik hükümlerini Ulaştırma, Denizcilik ve Haberleşme Bakanı yürütür.

Gemi adamı olur raporları

- Yetkili özel sağlık veya kamu sağlık kuruluşlarından alınan sağlık raporları 2 yıl geçerlidir.(Özel durum raporları değişken)
- B sınıfı sürücü belge düzenlemesinde esas olan sağlık şartları geçerlidir. (istisna olarak gece körlüğü veya renk körlüğü olanlar alamaz)
- 18 yaş altı, İLO hükümleri gereği her yıl sağlık yoklaması yaptırır.
- Standartları belirlenmiştir. OLUMLU..

ASKERLİĞE ELVERİŞLİDİR SAĞLIK RAPORU

- NEDEN İSTENİYOR/KİM İSTİYOR;
  - Milli Savunma Bakanlığı / Askerlik Şubeleri
  - 1111 Sayılı Askerlik Kanunu
    - İlk Yoklama (Nisan ayı)
    - Son Yoklama (1 Temmuz-31 Ekim)

ASKERLİĞE ELVERİŞLİDİR SAĞLIK RAPORU

- NEDEN İSTENİYOR/KİM İSTİYOR;
  - TSK 1111 Sayılı Askerlik Kanunu
    - sağlık yönünden, askerlik hizmetini ifa etmesine mâni bir hastalık veya arızası bulunmamak.
    - TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği Madde 5- (Değişik:14/1/2013-4240-K) Yükümlülerin ilk sağlık muayeneleri askerlik şubesinin bulunduğu yerde 'öncelikle varsa kayıtlı olduğu aile hekimi tarafından, yoksa en yakın resmi sivil sağlık kuruluşunda veya asker hastanelerinde tek tabip tarafından' aşağıdaki şekilde yapılır.

TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği(1986)

- Ruh ve beden durumları ile iç organları dikkatle gözden geçirilir, nabız sayılır, kan basıncı, boy-kilo..
- Beyan alınır /sağlık durumu bilgi formu

- Yükümlü tarafından beyan edilmeyen ya da f.muayene sırasında belirti ve bulgusuna rastlanamayan çeşitli hastalık ve arızaların ortaya konması veya taranması için laboratuar veya görüntüleme tetkiki gibi ileri tetkikler yapılması **gerekmez.**

- Yükümlülerin bu şekilde gerçekleştirilen sağlık muayenelerinde askerliğe elverişli bulunmaları, kendilerinin muayene tarihinde tam sağlıklı olduklarını göstermez ve silâh altına alındıktan sonra saptanan hastalık ve arızalarının askerlik sırasında ortaya çıktığının kanıtı veya karinesini tek başına oluşturmaz.

TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği(1986)

- **SON YOKLAMA DIŞINDA YAPILAN SAĞLIK MUAYENELERİ**
  Madde 7 -(Değişik md.: 14/01/2013 - 2013/4240 K)

Yoklamada arıza veya hastalıkları gözden kaçanların, sevki sırasında rahatsızlığını beyan edenlerin, yoklama kaçağı ve bakayaların muayeneleri, askerlik şubesinin bulunduğu yerde öncelikle varsa kayıtlı olduğu aile hekimi tarafından, yoksa en yakın resmi sivil sağlık kuruluşunda veya asker hastanelerinde bulunan tek tabip tarafından yapılır.

Sağlık kuruluşlarına sevkten önce, Yükümlülere Yoklamalarda Uygulanacak **Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu**nun doldurulması sağlanır.

YÜKÜMLÜLERE YOKLAMALARDA UYGULANACAK
SAĞLIK DURUMU HAKKINDA BİLGİ FORMU

Bu formda yer alan tüm soruları dikkatlice okuyun ve bilgileriniz doğrultusunda tükenmez kalemle işaretleyiniz. Her soruya yanıt veriniz. Formun ilgili bölümlerini el yazınızla doldurup, imzalayınız.

ADI-SOYADI :

DOĞUM TARİHİ :

BABA ADI :

MEMLEKETİ :

TIBBİ SORULAR:

1. Genel olarak sağlığınız ne durumdadır?
   o Mükemmel o Çok iyi o İyi o Orta o Kötü

2. Sağlık sorununuz var mı? o Hayır o Evet o Bilmiyorum

3. Herhangi bir sağlık raporunuz var mı? o Hayır o Evet o Bilmiyorum

4. Devamlı kullandığınız bir ilaç ya da madde var mı? o Hayır o Evet o Bilmiyorum
   (Varsa yazınız.....)

5. Gözlük takıyor musunuz? o Hayır o Evet o Bilmiyorum
   (Derecesini yazınız.....)

6. Son üç yıldır hiç hastanede yattınız mı? o Hayır o Evet o Bilmiyorum
   (Hastane ismini ve nedenini yazınız.....)

7. Bugüne kadar herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi? o Hayır o Evet o Bilmiyorum
   (Hangi ameliyatlar, yazınız.....)

8. Sağlığınızla ilgili bir endişeniz var mı? o Hayır o Evet o Bilmiyorum
   (Lütfen endişenizi yazınız.....
   .....)

9. Daha önce herhangi bir bulaşıcı hastalık geçirdiniz mi? (Verem, AIDS, Sarılık gibi)
   (Geçirdiğiniz hastalıkla ilgili belgenizi ekleyiniz) o Hayır o Evet o Bilmiyorum

Bu bilgilerin doğruluğunu resmi olarak beyan ediyorum.*

TARİH

İMZA	PARMAK İZİ

Dikkat:
***Resmi evrakta yanlış beyan, yalan veya yanıltma Askeri Ceza Kanununun ve T.C.K. ilgili maddeleri gereği cezalandırılır.**
****Giriş muayenesi bir durum saptama işlemidir. Bu nedenle muayenede saptanamayan/belirtilmeyen ya da gösterilemeyen hastalık ve durumlar için ileride hak iddiasında bulunulamaz.**
*****Okuma yazması olmayan yükümlülere bir görevli tarafından tüm sorular okunacak ve cevapları işaretlendikten sonra parmak izi alınacaktır.**

TSK Sağlık Yeteneği Yönetmeliği(1986)

ASKERLİĞE ELVERİŞLİ OLANLARIN SINIFLANDIRILMASI(Madde13)

Piyade: -Sağlamlar ile arızaları A dilimine girenler bu sınıfa verilir.

Topçu: - Kulak zarları delik olanlar tercih edilir.

Mızıka (Bando): -Dişleri muntazam, dudakları ince olanlar

Şoför; Ruhsal Durum: (I) Psikotik ve Bipolar bozukluklar bulunmamalıdır.

(II) Mental Retardasyon bulunmamalıdır.

(III) Madde kötüye kullanımı ve bağımlılığı bulunmamalıdır.

(IV) Organik ruhsal bozukluklar bulunmamalıdır.

(V) Antisosyal kişilik bulunmamalıdır.

- ……..

- A BENDİNDE TANIMLANAN HASTALIK VE ARAZLAR: ASKERLİĞE ELVERİŞLİ
- B BENDİNDE TANIMLANAN HASTALIK VE ARAZLAR: BARIŞTA ASKERLİĞE ELVERİŞLİ DEĞİL (SAVAŞTA GEREKLİ İSE ASKERE ALINIR)
- D BENDİNDE TANIMLANAN HASTALIK VE ARAZLAR: BARIŞTA VE SAVAŞTA ASKERLİĞE ELVERİŞLİ DEĞİL
- ……..
- Md. 22: hastalık ve arazların birleştirilmesi şeklinde bir madde
- Md. 23: sınır vakalarda karar yetkisinden bahsediliyor
- Md.25, 26, 27'de sıkça **ameliyatla düzeltilebilir** ifadesi var. (??)
- MADDE 46-47-48-49-50 ve 51’ **de A bendinde tanımlanan hastalıklar için özel tetkik yöntemlerine ihtiyaç var!!!**
- ……..

ASKERLİĞE ELVERİŞLİDİR SAĞLIK RAPORU

- BEN VERMELİMİYİM?
  - HAYIR

- Sağlık muayenesi esas olarak askeri hekimce yapılır/yapılmalıdır.
- Askeri Hastanelerce yapılır/yapılmalıdır.
- Yönetmelik mevzuatı çok ayrıntılıdır ve tecrübeli askeri hekimlerce yapılmalıdır.
- Askere alan ve kuralları koyan kurum uygun muayene ortamı ve istihdamı kendi içinde sağlamalıdır.

ASKERLİĞE ELVERİŞLİDİR SAĞLIK RAPORU

- BEN VERMELİMİYİM?

EVET / MECBUREN

- Tek hekim muayenesi yeterli,
- TSM'lerde uygun muayene ortamı oluşturulmalı,
- Ek iş yükü oluşturmamalı, yeterli hekim ve zaman ayrılmalı,
- Uygun olmayan ortamda muayene reddedilmeli,
- Ayrıntılı muayene,
- Sevk kriterleri iyi bilinmeli,

Spor yapabilir raporu

- HANGİ KURUMLAR / NEDEN İSTİYOR ?
  - Spor federasyonları – lisans çıkarmak için
  - Okullar – spor müsabakaları için
  - Amatör spor klüpleri – lisans/müsabaka
  - Profesyonel spor klüpleri – lisans/müsabaka
  - Belediyeler
  - Özel spor tesisleri – yaz/kış spor okulları, yüzme havuzu, tenis, fitness, pilates v.b.
  - Bireysel başvurular….

GÜNDEM….BASIN…

Kurumlar, spor yapan kişinin ölüm ya da ciddi sağlık sorunu ile karşılaşması durumunda sorumluluğun hekime yüklenmesine yönelik açıklamalarda bulunuyorlar.

Oysa "spor yapabilir" raporu için hekime gönderirlerken "***formalite***" imiş gibi davranıyorlar.

Mevzuatımız hangileri ?

Aile Hekimliği Yönetmeliği (SB Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü)

Gençlik ve Spor Genel Müdürlüğü T.G.H.K. 21.5.1986
OKUL SPOR FAALİYETLERİ YÖN. 05.11.2013-28812

Federasyonların mevzuatı

OKUL SPOR FAALİYET YÖNETMELİĞİ

- MADDE 4-ö) Sağlık izin belgesi: Öğrencinin lisans veya sporcu oyun kartı çıkaracağı spor dalında spor yapmasında sağlık yönünden sakınca bulunmadığını gösterir yetkili kurum veya kişiden alınmış belgeyi,
- MADDE 15-(2) Lisans çıkarmak için; öğrenci belgesi, sağlık izin belgesi, veli izin belgesi, T.C. kimlik numarası beyanı ile fotoğraf istenir
- MADDE 17 (01.12.2012-R.G.) spor kartı için

Veli beyanı yeterli, İMZALAMIYORUZ…

GENELGE
2006/52

İlgi: 17.01.2006 tarih ve 647 sayılı genelge.

Gençlik ve Spor Genel Müdürlüğü ve özerk federasyonlara bağlı branşlarda lisans çıkartılması amacıyla sağlık kurum ve kuruluşlarına başvuran sporcular için ilk defa çıkarılacak veya vize ettirilecek lisanslara esas olmak üzeredir örneği genelge ekinde gönderilen "Sporcu Sağlık Belgesi" ve eki "Sporculara Ait Sağlık Bilgileri Formu"nun uygulanması ve bu formlarda yer alan bilgilerin eksiksiz doldurulmasının sağlanması ilgide kayıtlı genelge ile tebliğ edilmiştir.

Gençlik ve Spor Genel Müdürlüğü'nden alınan 22.03.2006 tarih ve 355 sayılı yazıda, sporcu sağlık belgesi almak için sağlık kurum ve kuruluşlarına müracaat eden sporculardan; ilgide kayıtlı genelge ekinde yer alan "Sporcu Sağlık Belgesi"nin 5. sayfasında "Gerekli Durumlarda Önerilen Laboratuvar Tetkikleri" başlıklı bölümde lüzum halinde yaptırılması öngörülen tetkikler belirtilmiş olmasına rağmen, her sporcuya bu tetkiklerin yapıldığının tespit edildiği, bu şekilde yapılan uygulamanın belgenin amacına aykırılık teşkil ettiği ve uygulamada sorunların yaşanmasına neden olduğu bildirilmektedir.

Bu itibarla, söz konusu tetkiklerin ilgili hekimlerce gerekli ve lüzumlu görülmesi durumlarında yaptırılması, her sporcudan bu tetkiklerin talep edilmemesi ve ilgide kayıtlı genelgedeki usûl ve esaslara titizlikle uyulması için konunun tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına tebliğini önemle arz ve rica ederim.

Prof. Dr. Necdet ÜNÜVAR
Bakan a.
Müsteşar

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.THG.0.10.00.12-010.06 - 10575
Konu :

31.05.2006

GENELGE
2006/64

İlgi: a)17.01.2006 tarih ve 647 sayılı genelgemiz.
b)03.05.2006 tarih ve 8782 sayılı genelgemiz.

Gençlik ve Spor Genel Müdürlüğü ve özerk federasyonlara bağlı branşlarda lisans çıkartılması amacıyla sağlık kurum ve kuruluşlarına başvuran sporcular için ilk defa çıkarılacak veya vize ettirilecek lisanslara esas olmak üzere "Sporcu Sağlık Belgesi" ve eki "Sporcuya Ait Sağlık Bilgileri Formu"nun eksiksiz doldurulmasının sağlanması ilgi (a) sayılı genelgemiz ile tebliğ edilmiştir.

ilgi (b) sayılı genelge ile de "Sporcu Sağlık Belgesi"nin 5. sayfasında "Gerekli Durumlarda Önerilen Laboratuar Tetkikleri" başlıklı bölümde lüzum halinde yaptırılması öngörülen tetkiklerin ilgili hekimlerce gerekli ve lüzumlu görülmesi durumlarında yaptırılması ve her sporcudan bu tetkiklerin talep edilmemesi ayrıca vurgulanmıştır.

Sorumlusu amatör küme tüzüğü

Amatör futbolcu olabilme şartlarının, profesyonel futbolcu olma şartına göre çok hafif olduğunu dile getiren Sofuoğlu, "Burada sorumlu aramak gerekirse, sorumlusu Profesyonel futbolculara tam teşekküllü hastanelerden heyet raporu isteyen ancak amatör futbolculardan sadece aile doktoru raporunu yeterli gören sistemdir. Bir doktorun stetesskopla yapacağı muayene ne kadar sağlıklı olabilir ? Tüzükler ona göre incelenmeli, amatör ve profesyonel müsabakalarda forma giyen futbolcular 90 dakika yüksek efor sarfediyorlar. Burada amatör ve profesyonel futbolcu ayrımı yapılamaz. Akrabalarının daha önce kalbi delikti ve kapandı iddialarını biz de olaydan sonra duyduk. Bu bizi üzdü ortada bir sağlık raporunun verilmesi var ancak sistem steteskopla verilecek olan rapora izin veriyorsa, bunun sorumluluğu tüzüktedir" dedi.

Amatör Sporcu Sahada Kalp Krizi Geçirince Maç Tatil Edildi!
Amatör küme takımlarından biri olan Salihgücü Spor ile Çıkrıkçıspor karşılaşıyorlardı, Salihgücü Spor'un 23 yaşındaki futbolcusu Rıdvan Berkdemir karşılaşmanın 36 dakikasında kalp krizi geçirdi.

Göz yaşları arasında toprağa verildi

14 Nisan 2011 Perşembe 13:13:00 / RİZE HABER

RİZE`nin Çamlıhemşin İlçesi`nde düzenlenen okullar arası futbol turnuvasında, maç öncesi sahada fenalaşan ve kaldırıldığı hastanede hayatını kaybeden Dikkaya İlköğretim Okulu 4`üncü sınıf öğrencisi 10 yaşındaki Adem Kus, gözyaşları arasında toprağa verildi.

facebook

Beğen

Bunu bir kişi beğendi. Arkadaşların arasında beğenen ilk sen ol.

Olay dün saat 16.00 sıralarında meydana geldi. İlköğretim okulları arası futbol turnuvasına katılan Dikkaya İlköğretim Okulu öğrencisi Adem Kus, Topluca Köyü İlköğretim Okulu ile yapacakları maç öncesi arkadaşları ile futbol sahasına geldi. Burada maç için hazırlanan ve ısınma hareketleri yapan Kus, aniden fenalasarak yere yıkıldı. Öğretmenleri tarafından Çamlıhemşin Sağlık Merkezi'ne götürülen Kus, yapılan ilk

İnsanlar spor yapmalı:
Kendine uygun sporu, uygun koşullarda yapmalı.

Bu nedenle spor yapabilmeye dair rapor taleplerinin olumlu değerlendirilmesi tutumu önemli.

Risk görülen durumda kişiye uygun spora (kişiye uygun koşullarda) yönlendirme önemli.

Bu raporu ben vermeli miyim?

EVET

- **Kişisel spor yapanlara birinci basamakta danışmanlık ve yönlendirme yapabiliriz.**
- **Amatör spor yapanlara raporu birinci basamakta verebiliriz**

- Profesyonel sporcular için sporcu sağlığı ünitesi olmalı, hekim vd sağlık personeli istihdam edilmeli, "spor yapabilir" raporunu/kararını bu birimde görevli hekim vermeli.

Benim vermemem gereken raporsa…

- Ben verirsem karşı karşıya kaldığım sorunlar neler? Nasıl baş edebilirim?
- Profesyonel sporculara verilecek raporlarda da hekim olarak rapor verebiliriz, ancak profesyonellik koşullarını vd. bilmek çok önemli, bütün bunları dikkate alan muayene sonucu verilen raporda tıbbi kanaatı oluşturmak için gerekenlerin tümü yapılmışsa baş etmek mümkün. Aksi takdirde sporcunun sağlığı/hayatı için risk olur.
- Ben vermezsem karşı karşıya kaldığım sorunlar neler? Nasıl baş edebilirim?
- Neden vermediğimi, kişinin sağlığına zarar vermemek temel amacımı, bu raporun nereden / hangi koşullarda verilebileceğini kişiye açıklarım

HANGİ RİSK FAKTÖRLERİ ARAŞTIRILMALIDIR?

Söz konusu raporda belirtilen durum için kim uygundur? Kim uygun değildir? Kim yapabilir? Kim yapamaz?

Tıbbi kanaatı oluşturmak için;

Bunun için hangi tıbbi riskleri (kişiye ve topluma yönelik) aramalıyım?

KVS, solunum, kas-iskelet, nörolojik sistem, hemodinamik durum

NASIL RAPORLANDIRILMALIDIR ?

Karar verme:

Yapılan muayene (birinci basamak kişisel sağlık bilgileri + anamnez + fizik muayene + yardımcı tetkikler) sonucunda;

1- Herhangi bir sağlık sorunu saptamadım ya da sorun saptadım, spor yapmasının sakınca yaratmayacağı yönünde değerlendirme yaptım ise:

OLUMLU RAPORUMU DÜZENLERİM

2- Sorun saptadım, spor yapmasının sakınca yaratabileceği yönünde değerlendirme yaptım, konsültasyon istedim, konsültasyon "sakınca oluşturmaz" yönünde ise:

KONSÜLTASYONU BELİRTEREK, OLUMLU RAPORUMU DÜZENLERİM

3- Sorun saptadım, spor yapmasının sakınca yaratabileceği yönünde değerlendirme yaptım, konsültasyon istedim, konsültasyon "sakınca oluşturabilir" yönünde ise:

KONSÜLTASYONU BELİRTEREK, OLUMSUZ RAPORUMU DÜZENLERİM.

4- Ciddi bir sorun saptadım, spor yapmasının sakınca yaratabileceği yönünde değerlendirme yaptım, ileri tetkik, tedavi ve değerlendirme için 2. basamak sağlık kuruluşuna sevk ettim ise;

RAPORU SEVK ETTİĞİM KURULUŞ DÜZENLER

SONUÇ OLARAK !!

Kurallara uygun olarak muayene etmeden tetkiklerini görmeden onay vermezseniz.

O zaman, en fazla kızarlar !

- Amma sorun çıkarttın be doktorum !
  Altı üstü bir kaşe, bir imza yani!
  .....

Kaynaklarıma teşekkürler…

- İstanbul Tabip Odası 04.10.11 çalıştayı (N.Demirel,A.Demircan,O.Ekeme,İ.Sayman,K.Süer,R.Yılmaz)
- Antalya T.O. Birinci Basamak ve AH Kolu-2014 çalışması

- www.phd.org.tr
- 0212 528 89 88