

**Sağlık Raporları**  
**ve**  
**Mesleki**  
**Sorumluluđumuz**

**Dr. İsmet Sayman**  
**19. Pratisyen Hekimlik Kongresi**  
**18.05.2015 istanbul**

# AMAÇ VE HEDEFLER

- Birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiye y6nelik d6zenlenmesi 6ng6r6len sağlık raporları
- İlgili mevzuat
- Multidisipliner deđerlendirme
- Genel pratisyenlik yaklaşımı

# RAPORLAR

- İŞe giriş
- Okula/yurda giriş
- Mesleğe giriş
- Aęır ve tehlikeli iŐler ...
- Evlilik
- Ehliyet
- Yivsiz av tufeęi
- Yaş tespiti
- Akli meleke
- Spor yapma
- Askerlik yapma

Günlük pratięimizde  
önemli yer tutuyor:  
% 15 civarında

# Nerelere başvuruluyor/du ?

- Sağlık ocaklarına
- AÇSAP,VSD
- Sağlık grup başkanlıklarına, sağlık müdürlüğüne
- İşyeri hekimliğine
- Belediyelere
- Kurum hekimliğine
- Muayehanelere/ Özel sağlık kuruluşlarına
- **Aile Sağlığı merkezine**
- Sporcu sağlığı merkezlerine
- Toplum sağlığı merkezine

– Çok büyük oranda birinci basamak hekimlerine.

– Hekimi bulabildiđi her yere !!!

25 Mayıs 2010 SALI Resmî Gazete Sayı : 27591

## **AİLE HEKİMLİĞİ UYGULAMA YÖNETMELİĞİ**

Aile hekiminin görev, yetki ve sorumlulukları

MADDE 4 –

(3) Aile hekimi, Bakanlıkça belirlenen usul ve esaslar çerçevesinde;

**1) İlgili mevzuatta birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiye yönelik düzenlenmesi öngörülen her türlü sağlık raporu, sevk evrakı, reçete ve sair belgeleri düzenler,**

# ATÖLYE ÇALIŞMALARI

1. İşe giriş / Okula,yurda giriş / Mesleğe giriş
2. Ehliyet
3. Yivsiz av tüfeği
4. Yaş tespiti
5. akli meleke
6. Spor yapma
7. Askerlik yapma
8. Evlilik

# ATÖLYE ÇALIŞMALARI

- İlgili uzmanlık alanlarıyla birlikte;
  - Meslek Hastalıkları Uzmanları
  - Psikiyatri Uzmanları
  - Nöroloji Uzmanları
  - Göz Hastalıkları Uzmanları
  - KBB hastalıkları Uzmanları
  - Adli Tıp Uzmanları
  - Spor Hekimi,

# HER BİR RAPOR İÇİN YAKLAŞIM- ÇERÇEVE:

- Bu rapora neden gerek var?
- Hangi yasa/lara (vb) dayalı olmalıyım?
- Bu raporu ben vermeli miyim?
- Benim vermemem gereken raporsa;
  - Ben verirsem karşı karşıya kaldığım sorunlar neler? Nasıl baş edebilirim?
  - Ben vermezsem karşı karşıya kaldığım sorunlar neler? Nasıl baş edebilirim?
- Söz konusu raporda belirtilen durum için kim uygundur? Kim uygun değildir? Kim yapabilir? Kim yapamaz?



# TIBBİ KANAATI OLUŞTURMAK İÇİN;

- Bunun için hangi tıbbi riskleri (kişiyeye ve topluma yönelik) aramalıyım?
- Bu riskler açısından genel pratisyenlik yaklaşımı ile nelere, nasıl bakmalı ve değerlendirmeliyim?
  - İletişim ve bilgilendirme
  - Birinci basamak kişisel sağlık kayıtlarının değerlendirilmesi ve öykü alma
  - Fizik muayene
  - Yardımcı tetkik vb
  - Kayıt tutma
- Hangi durumlarda konsültasyon yapmalıyım? Sevk – geri bildirim sistemi nasıl olmalı?

# KARAR VERME:

- Nasıl raporlamalıyım?
  - Raporun içeriği
- Raporu nasıl vermeliyim?
  - Kayıt prosedürleri
  - Etik tutum
  - Bilgilendirme

# GENEL YAKLAŞIMLARIMIZ

- Mesleki yetki ve sorumluluğumuzu yerine getirmeli, mesleki alanımızı, yetkimizi kısıtlamamalı, her durumda tıbbi kanaatimizi oluşturmalı ve raporlamalıyız.
- Birinci basamak alanı, hizmetler, sağlığın korunması ve geliştirilmesi için fırsat olarak değerlendirmeliyiz.
- Birinci basamaktaki kişisel sağlık bilgileri/kayıtları temel almalıyız.
- Birinci basamakta bütüncül yaklaşım.  
(Bedensel, ruhsal, sosyal, çevresel, yaşam süreci)
- Kişisel bilgilerin korunması ve etik tutum

# GENEL YAKLAŞIMLARIMIZ

- Sağlık raporu süreci, bu süreci başlatan birinci basamak hekiminde bitmelidir.

Bu kuralı izleyen mekanizma/prosedür tanımlanmalı, uygulanmalıdır.

Hekim olumsuz rapor verdiğiğinde, bir başka hekim olumlu rapor verememelidir.

- Konsültasyon istemi ve dönüşü yazılı olmalıdır.
- Sevk ancak bir üst kurula olmalıdır.
- Aile hekimliği sisteminin rekabete dayalı olma özelliği nedeniyle “hasta kaybetme” kaygısı mesleki tutumuzu baskı altına almamalı, tıbbi kanaatimize rağmen farklı rapor vermek şeklinde baskı oluşturmamalı.

Antalya Tabip Odası Birinci Basamak Komisyonu'na teŖekkürler.

BİRİNCİ BASAMAKTA VERİLECEK SAĞLIK RAPORLARI MEVZUAT ÇALIŞMALARI 2014