

TASNİF DISI

T.C.
MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI
ANKARA

MSY 33 – 3



**TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ,
JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI,
SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
PERSONELİNİN
SAĞLIK MUAYENE YÖNERGESİ**

ANKARA
Genelkurmay Basımevi
2016

NSN: 7610270647579

TASNİF DISI

TASNİF DIŞI

BU YÖNERGENİN HAZIRLANMASINDA ;

31 TEMMUZ 2016 TARİHLİ 669 SAYILI KANUN HÜKMÜNDE KARARNAME, 2016/9109 SAYILI BAKANLAR KURULU KARARI, 211 SAYILI İÇ HİZMET KANUNU, TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ, JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI, SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI SAĞLIK YETENEĞİ YÖNETMELİĞİ VE MY 33-2 (Ç) TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ PERSONELİNİN SAĞLIK MUAYENE YÖNERGESİ (2016) ANA KAYNAK OLMAK ÜZERE, GENELKURMAY BAŞKANLIĞI, SAĞLIK BAKANLIĞI, İÇİŞLERİ BAKANLIĞI VE KUVVET KOMUTANLIKLARININ GÖRÜŞLERİ İLE TOPLAM 26 (YİRMİ ALTI) KAYNAK YAYINDAN YARARLANILMIŐTIR.

GENELKURMAY BASİMEVİ

YAYIN NUMARASI : 2016/.....

TASNİF DIŞI

TASNİF DIŞI

T.C.
MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI
ANKARA

LOJ. : 65767872-0180-328-16/Loj.Gn.Md.Yrd.lığı (Sağ.D.).

09 Aralık 2016

KONU : MSY 33-3 Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi.

BAŐEMİR

İLGİ : (a) 31 Temmuz 2016 tarihli ve 669 Sayılı Kanun Hükmünde Karamname.

(b) 2016/9109 Sayılı Bakanlar Kurulu Kararı.

(c) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Yeteneği Yönetmeliği.

(Đ) 13 Ocak 1983 tarihli ve 8/5319 sayılı Yataklı Tedavi Kurumları İŞletme Yönetmeliği.

(d) MY 33-2 (Đ) Türk Silahlı Kuvvetleri Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi.

1. MSY 33-3 Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi, ilgi (a-Đ) kapsamında hazırlanarak yayımlanmıŐtır.

2. Bu Yönerge yayımlandığı tarihten itibaren yürürlüğe girecektir.

3. Yönergenin yürürlüğe girmesi ile birlikte ilgi (d) yönerge ve uygulama emirleri mevzuata uygun olarak yürürlükten kaldırılacaktır.

4. Yönerge ile ilgili olabilecek görüş ve öneriler zamana bağlı kalmaksızın Yayın GeliŐtirme neri Đizelgesi ile yazılı olarak veya elektronik ortamda Millî Savunma Bakanlığına gönderilecektir.

(İMZALI)

Fikri İŐIK
Millî Savunma Bakanı

(İMZALI)

Süleyman SOYLU
İŐiŐleri Bakanı

(İMZALI)

Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

TASNİF DIŞI

YAYIM VE MUHAFAZA TALİMATI

1. MSY 33-3 Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi (2016);
 - a. Milli Savunma Bakanlığı ve Genelkurmay Başkanlığı tarafından istifade edilmek üzere TSK Ağı üzerinden yayımlanacak, ayrıca basılı olarak gönderilecek,
 - b. "Tasnif Dışı" olarak TSK Karargah Hizmetleri Yönergesi (10'uncu Bölüm) esaslarına göre muhafaza edilecek,
 - c. Kullanılmadığı zaman açıkta, masa üzerinde veya yetkisiz kişilerin eline geçmesine sebebiyet verilecek yerlerde bırakılmayacaktır.
2. Yönerge'nin yürürlükten kaldırdığı MY 33-2 (Ç) Yönergesi (2016) mahallinde usulüne uygun olarak imha edilecek ve imha tutanakları TSK Arşiv Yönergesi esaslarına göre muhafaza edilecektir.
3. Bu talimat hükümlerine aykırı davrananlar veya talimat hükümlerinin uygulanmasında ihmal ya da kusuru görülenler hakkında idari ve adli işlem yapılacaktır.
4. Diğer kamu kurum ve kuruluşları;
 - a. Yönergeyi uygulamaktan ve işlem yapmaktan sorumlu birimlere kadar yayımlayacak,
 - b. "Tasnif Dışı" olarak muhafaza edecek (kullanılmadığı zaman açıkta, masa üzerinde veya yetkisiz kişilerin eline geçmesine sebebiyet verilecek yerlerde bırakılmayacak)
 - c. Yürürlükten kaldırılan tüm nüshalarını imha edecek ve imha tutanaklarını, ilgili mevzuata uygun olarak muhafaza edeceklerdir.

TASNİF DIŞI

Dağıtım Yapılacak Birlik / Makam	Dağıtım Miktarı			TSK Ağı	İnternet Ağı
	Ciltli	Karton Kapaklı	Yoğun Disk		
Gereği:					
GENELKURMAY BAŞKANLIğI	1			x	
Türk Silahlı Kuvvetleri Sağlık Komutanlığı		1		x	
MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIğI	1			x	
Savunma Sanayiî MüsteŐarlıđı		1		x	
As.Ad.İŞ. ve Kanunlar Gn.Md.		1		x	
Hukuk MüŐavirliđi		1		x	
Askeri Adalet TeftiŐ Kurulu Daire Başkanlığı		1		x	
Askeralma Genel Müdürlüğü		1		x	
Personel Genel Müdürlüğü		1		x	
Askeri Fabrikalar Genel Müdürlüğü		1		x	
Tersaneler Genel Müdürlüğü		1		x	
Teknik Hizmetler Dairesi Başkanlığı		1		x	
Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı		1		x	
Mu. ve Bil. Sis. D. BŞk.lığı		1		x	
ARGE ve Teknoloji Dairesi Başkanlığı		1		x	
Savunma Sanayi Dış İliŐkiler Dairesi BŞk.lığı.		1		x	
ANT Başkanlığı		1		x	
Tedarik Hizmetleri Genel Müdürlüğü		1		x	
Lojistik Genel Müdürlüğü		1		x	
GNPP Genel Müdürlüğü		1		x	
Bütçe ve Mali Hizmetler Genel Müdürlüğü		1		x	
MSB İÇ Denetim Birimi Başkanlığı		1		x	
Harita Genel Komutanlığı		1		x	
Askeri Yargıtay Başkanlığı		1		x	
AYİM Başkanlığı		1		x	
SAğLIK BAKANLIğI	1				x
İÇİŞLERİ BAKANLIğI	1				x
Jandarma Genel Komutanlığı		3			x
Sahil Güvenlik Komutanlığı		3			x
TSK Merkez Kütüphanesi		3			x
KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIğI		3		x	
DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIğI		3		x	
HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIğI		3		x	
Toplam	4	41			

TASNİF DIŞI

DEĐIŐİKLİK KAYIT ÇİZELGESİ						
DEĐIŐİKLİK EMRİNİN			KONUSU	DEĐIŐİKLİĐİ İŐLEYENİN		
S.No	Tarih - Sayısı	İŞlem Tarihi		Rütbe ve Sicili	Adı ve Soyadı	İmzası

İÇİNDEKİLER

Konu Başlıkları		Sayfa No.
BİRİNCİ BÖLÜM GENEL ESASLAR		
1.	Amaç	1-1
2.	Kapsam	1-1
3.	Tanımlar	1-1
4.	Esaslar	1-1
5.	Yetki ve Sorumluluklar	1-2
İKİNCİ BÖLÜM SAĞLIK KURULU FAALİYETLERİ USUL VE ESASLARI		
1.	Sağlık Kurulu	2-1
2.	Sağlık Kuruluna Girme	2-1
3.	Rapor Düzenlenmesi	2-2
4.	Rapor Yazımı	2-3
5.	Rapor Kararları	2-4
6.	Rapor Sorumluluğu	2-5
7.	Ek Rapor ve Zeyil Raporu	2-5
8.	Düzenlenecek Rapor Sayısı	2-6
9.	Sağlık Kurulu Kararı Bildirim Belgesi	2-6
10.	Rapor Teyit Belgesi	2-7
11.	Kayıt Rapor Teyit Belgesi	2-8
ÜÇÜNCÜ BÖLÜM RAPORLARIN ONAY MAKAMLARI, İTİRAZ, İHBAR VE KONTROL MUAYENE ESASLARI		
1.	Raporların Onay Makamları, İtiraz, İhbar ve Kontrol Muayene Esasları	3-1
DÖRDÜNCÜ BÖLÜM PERİYODİK MUAYENE, KOMANDO, PARAŞÜTÇÜ, DENİZALTIICI, DALGIÇ, KURBAĞAADAM VE KURTARMA YÜZÜCÜSÜ MUAYENESİ, ATAMAYA ESAS, VE SPORDAN MUAFİYET RAPORLARI		
1.	Periyodik Muayene	4-1
2.	Komando, Paraşütçü Olacaklar ve Arama Kurtarma, Özel Kuvvetler, Özel Harekat Birlikleri Dağ ve Savaş Beden Eğitimi Göreceklerin Sağlık Muayenesi	4-3
3.	Denizaltıcı, Dalgıç, Kurbağaadam ve Kurtarma Yüzücüsü Personel Muayenesi	4-3
4.	Atamaya Esas Raporlar	4-4

TASNİF DIŞI

Konu Başlıkları		Sayfa No.
5.	TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı Personeline Verilecek Spordan/Eğitimden Muafiyet Raporları	4-5
6.	Göreve Yönelik Koruyucu Sağlık Muayenesi	4-5
7.	Hareket Hastalığı Şüphesi Olan Perspnelin Muayenesi	4-6
BEŐİNCİ BÖLÜM		
PERSONEL TEMİN FAALİYETLERİ VE SÖZLEŞME YENİLEME MUAYENELERİ		
1.	Askerî Personel Toplu Temin Faaliyetlerinde Adaylara Uygulanacak İŞlemler	5-1
2.	Sözleşmeli Personelin Sağlık Muayeneleri	5-1
ALTINCI BÖLÜM		
TSK, J.GN.K.LIĞI VE S.G.K.LIĞI PERSONELİNİN SEVK, SIHHİ İZİN, İSTİRAHAT VE HAVA DEĞİŞİMİ USUL VE ESASLARI		
1.	Sevker/Müracaatlar	6-1
2.	Raporların Kesinlik Kazanması	6-5
3.	Raporların Geçerlilik Süresi	6-6
4.	İstirahat ve Hava Değişimi Süresi ile Geçirileceği Yerler	6-6
5.	İstirahat ve Hava Değişimi BaŐlangıcı	6-7
6.	Sonunda Muayene Kaydı Bulunan ve Bulunmayan Raporlar	6-7
7.	İstirahat/Hava Değişimi Verilen Personelin Garnizonlarından Ayrılması	6-8
8.	İzinli/Görevli Personele Yapılacak İŞlem	6-8
9.	Sağlık İzin Süreleri	6-8
10.	Yedek Subay Okulu Öğrencileri ile Erbaş ve Erlerin Resmi ve Özel Sağlık Kurum ve Kuruluşlarından İstifadeleri	6-10
11.	TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı Personelinin (Yedek Subay Okulu Öğrencileri ile Erbaş ve Erler Hariç) Yetkili Sağlık Kuruluşları Haricindeki Resmi ve Özel Sağlık Kurum ve Kuruluşlarından İstifadeleri	6-11
12.	Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Görevlendirilen İhtiyaç Fazlası Yükümlüler ile Aile Fertlerinin Muayene ve Tedavileri	6-11
13.	Haklarında "C" Kararlı Hava Değişimi Raporu Verilen Erbaş ve Erlerin Sağlık İŞlemleri	6-12
14.	Muayene Sonrası İŞlemler	6-12
YEDİNCİ BÖLÜM		
TSK UÇUCU PERSONELİNİN, UÇUCU ADAYLARININ, HAVACILIK FAALİYETLERİNDE GÖREV ALACAKLARIN SAĞLIK MUAYENELERİ		
BİRİNCİ KISIM		
AÇIKLAMALAR		
1.	Uçucu Personel	7-1
2.	Görev Ekibi	7-1
3.	Ulaşım Amacı ile Uçan Personel	7-2
4.	Hava Aracı	7-2
5.	Hava Aracı Kategorileri	7-2

TASNİF DIŞI

Konu Başlıkları		Sayfa No.
6.	Uçuş Men	7-2
İKİNCİ KISIM		
UÇUCU ADAYLARININ VE YETİŞMİŞ UÇUCULARIN SAĞLIK MUAYENLERİ		
1.	Uçucu Sağlık Muayenelerinin Amacı	7-3
2.	Uçucu Adaylarının ve Yetişmiş Uçucuların Sağlık Muayene Esasları	7-3
ÜÇÜNCÜ KISIM		
GÖREV EKİBİ VE ULAŞIM AMACIYLA HAVA ARAÇLARINDA SEYAHAT EDECEKLERİN SAĞLIK MUAYENELERİ		
1.	Görev Ekibi ve Adaylarının Sağlık Muayene Esasları	7-8
2.	Ulaşım Amacıyla Hava Araçlarında Seyahat Edecek Olan Personel	7-9
DÖRDÜNCÜ KISIM		
UÇUCULAR HAKKINDA VERİLECEK KARARLAR		
BEŐİNCİ KISIM		
UÇUCULAR İÇİN TUTULACAK KAYIT VE FORMLAR		
1.	Yetişmiş Uçucular İçin Kıta Anket Formu	7-10
2.	Yıllık Uçucu Muayene Raporu ve Dört Yıllık Uçucu Muayene Raporu	7-10
3.	Uçucu Personel Sağlık Öykü Formu	7-11
4.	Uçucu Personel Muayene Ve Kontrol Kartı, Pilot Sağlık Raporu Kayıt Defteri ve Konsültasyon Formu	7-11
ALTINCI KISIM		
ASKERİ HAVACILIĞA UYMA YETENEĞİ (AHUY)		
1.	AHUY'un Tanımı, İçeriği ve UygulanıŐı	7-11
2.	AHUY'un Değerlendirme Kriterleri	7-12
YEDİNCİ KISIM		
TSK UÇUCU PERSONELİNİN İLAÇ KULLANIMI		
SEKİZİNCİ KISIM		
UÇUCU PERSONELİN ALKOL VE PSİKOAKTİF KONTROLLERİNE İLİŞKİN ESASLAR		
SEKİZİNCİ BÖLÜM		
HİDRAZİN, YAPISAL ONARIM VE METAL TEKNOLOJİLERİ PERSONELİ VE DİĞER TEHLİKELİ KİMYASAL MADDELERİN KULLANILDIĞI YERLERDE ÇALIŞAN PERSONEL İLE TAHRİBATSIZ MUAYENE PERSONELİNİN SAĞLIK MUAYENELERİ VE BU MADDELERDEN KAYNAKLANAN KAZALARDA MÜDAHALE USULLERİ		
1.	Tehlikeli Kimyasal Maddelerin Kullanıldığı Yerlerde Çalışan Personelin Periyodik ve Periyodik Olmayan Muayene ve Kontrolleri	8-1
2.	Tehlikeli Kimyasal Maddelerden Kaynaklanan Kazalarda Müdahale Usulleri	8-2
3.	Tahribatsız Muayene ve Benzeri Görevlerde Çalışan Personel ile Radyasyona Maruz Kalan Personelin Sağlık Muayeneleri	8-3
DOKUZUNCU BÖLÜM		
TARAF OLUNAN ANLAŐMALAR GEREĞİ ÜLKEMİZE GELEN YABANCI UYRUKLU PERSONELİN SAĞLIK HİZMETLERİNDEKİ ANA İLKELER		

TASNİF DIŞI

Konu Başlıkları		Sayfa No.
ONUNCU BÖLÜM PSİKİYATRİ SERVİSLERİNE HASTA SEVK USULLERİ VE KULLANILACAK BİLGİ FORMLARI		
1.	Refakatçi Temini	10-1
2.	Hasta Sevkinde Dikkat Edilmesi Gereken Diğer Hususlar	10-2
3.	Bilgi Toplama Formları	10-2

TASNİF DIŞI

EKLER

EK-A	Tanımlar
EK-B	Kısaltmalar
EK-C	Sevk Yazısı Örnekleri
EK-Ç	Sağlık Kurulu Muayene Fişii Örneği
EK-D	Başvuru Şekline Göre Muayene Edecek Poliklinik Tablosu
EK-E	Başvuru Şekline Göre İstenecek Tetkikler
EK-F	Sağlık Kurulu Rapor Örneği
EK-G	Rapor Son Onay/İnceleme Makamları Yetki Çizelgesi
EK-Ğ	Ek Rapor
EK-H	Zeyil Rapor Örneği
EK-I	Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi
EK-İ	Rapor Teyit Belgesi
EK-J	Kayıp Rapor Teyit Belgesi
EK-K	Sağlık Öykü Formu
EK-L	Denizaltıcı/Dalgıç/ Kurbağaadam Sağlık Öykü Formu
EK-M	Denizaltıcı/Dalgıç/ Kurbağaadam Tıbbi Muayene Formu
EK-N	Hareket Hastalığı Seyir Gözlem Formu
EK-O	TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı Personelinin Sağlık Hizmeti Sunucularına Müracaat ve Sevk Usulleri
EK-Ö	Yıllık Uçucu Muayene Raporu
EK-P	Dört Yıllık Uçucu Muayene Raporu
EK-R	Uçucu Periyodik Muayene Sevk Belgesi
EK-S	Uçucu Personel Sağlık Öykü Formu
EK-Ş	Yetişmiş Uçucular İçin Anket Formu
EK-T	Uçucu Personel Muayene ve Kontrol Kartı
EK-U	Pilot Sağlık Raporu Kayıt Defteri
EK-Ü	Akut Hidrazin Maruziyet Formu
EK-V	Tahribatsız Muayene Personeli Sağlık Formu
EK-Y	Psikiyatrik Muayeneye Sevk Edilen Personel İçin Kıta Anket Formu
EK-Z	Askeri İşlevsellik Değerlendirme ve Kanaat Formu

TASNİF DIŞI
BİRİNCİ BÖLÜM
GENEL ESASLAR

1. AMAÇ:

Bu Yönerge'nin amacı; Türk Silahlı Kuvvetleri (TSK), Jandarma Genel Komutanlığı (J.Gn.K.ıığı) ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (S.G.K.ıığı) personeli ve aileleri, öğrenci, askerî ve sivil personel adayları, askerlik görevi ile yükümlü vatandaşlara yapılacak sağlık işlemlerini ve TSK, J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığı personeline yurt içi ve dışında kamu ve özel sağlık hizmet sunucularında uygulanacak her türlü sağlık işlemlerine ilişkin usul ve esasları belirlemektir.

2. KAPSAM:

Bu Yönerge;

a. General, amiral, subay (sözleşmeli ve yedek subay dahil), astsubay (sözleşmeli dahil), TSK, J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığı kadrolarında görevli 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'na tabi memur, uzman jandarma, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erler ile kendi kanunlarına göre bakmakla yükümlü buldukları aile fertlerini,

b. Öğrencileri ve öğrenci adaylarını, sözleşmeli/muvazzaf subay ve astsubay adaylarını, uzman erbaş adayları, sözleşmeli erbaş/er adayları, memur adayları, erbaş ve erler ile yükümlülerini (yoklama ve sevke tabi er ve yedek subay aday adayları),

c. TSK, J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığı ile ilgisi bulunan diğer kişileri kapsar.

3. TANIMLAR VE KISALTMALAR:

Bu Yönerge'de kullanılan tanımlar EK-A'da, kısaltmalar ise EK-B'dedir. J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığı personeli için Birliği/Kurumu; Sınıfı/Branşı, Garnizon/Hizmet Bölgesi ve Askerlik/Görev ibareleri kullanılacaktır.

4. ESASLAR:

a. Yönerge; TSK, J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığı personelinin muayene esaslarını, Sağlık Kurulu faaliyetlerinin işleyişini, Sağlık Raporlarının hazırlanmasını ve bu raporların onaylanma şeklini, kontrol muayene esaslarını, personelin periyodik muayene esaslarını, atamaya esas raporlarını resmi veya özel sağlık kuruluşlarınca verilen sağlık raporlarının onay esaslarını, uçucu personelin ve uçucu adaylarının sağlık muayene işlemlerini, denizaltıcı, dalgıç (birinci sınıf dalgıç, sualtı taarruz, sualtı savunma, mayın harbi dalgıcı), kurbağaadam, kurtarma yüzücüleri, komando vb. özel ihtisas personelinin ve bunların adaylarının sağlık muayene işlemlerini, TSK, J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığıncı temin edilecek adayların sağlık muayene işlemlerini, ihtiva eder.

b. Komando, yükümlü, uçucu, dalgıç, denizaltıcı gibi özellik arz eden muayeneler için birlik komutanlıkları/garnizon komutanlıkları/askerlik şubeleri ile yetkili hastaneler veya İl Sağlık Müdürlüğü arasında özel (hizmetin daha iyi yürütülmesi, kısa süre içinde yapılması gereken muayeneler, hastanelerde yığılmaları önlemek vb.) protokoller yapılabilir.

c. Bu Yönergenin uygulanmasından doğan ve kısa sürede giderilmesi gereken aksaklıklara ilişkin Yönerge değişikliği İçişleri ve Sağlık Bakanlığı ile koordine edilerek MSB tarafından yapılabilir.

5. YETKİ VE SORUMLULUKLAR:

a. Yönerge'nin uygulanmasından Genelkurmay Başkanlığı, Millî Savunma Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ile bunların tüm sağlık kurum ve kuruluşları ile birlik, karargâh ve kurum amirleri sorumludur.

b. Yönerge'nin geliştirilmesi ve güncellenmesi için öneride bulunmaktan tüm personel, Yönerge'nin güncelliğinin muhafazası, yapılan tekliflerin değerlendirilmesi ve gerekli değişikliklerin yapılmasından MSB Sağ. D.Bşk.lığı sorumludur.

SAĞLIK KURULU FAALİYETLERİ USUL VE ESASLARI

1. SAĞLIK KURULU:

a. Bu Yönerge kapsamındaki personelin sağlık yeteneklerini tespit etmek amacıyla verilecek sağlık raporları Sağlık Bakanlığınca belirlenen yetkili sağlık kuruluşları Sağlık Kurulları tarafından düzenlenir.

b. 1111 sayılı Kanun'un 14'üncü maddesi gereğince, yatalaklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunan yükümlüler hakkında ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya askerliğe elverişli değildir kararı sağlık kurulu raporlarını tanzim etmek üzere, askerlik şubesi başkanı veya vekili ile mülki amirliklerce görevlendirilen resmi iki sivil tabipten teşkil edilen geçici sağlık kurulu askerlik şubelerinde kurulur.

c. Uçucu personelin Sağlık Kurulu muayeneleri uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında yapılır. Bu kuruluşlarda bulunan hava uzay hekimliği uzmanı tabipler sağlık kurulunun sürekli üyesidir. Bu merkezlerde teşkil edilen sağlık kurullarında görevlendirilecek uzman tabiplerin en az üçü "Uçuş Tabipliği" kursu görmüş olmalıdır.

ç. Denizaltıcılık, dalgıç (birinci sınıf dalgıç, ikinci sınıf dalgıç), kurbağa adam (SAT, SAS, mayın harbi dalgıcı ve diğer kurbağa adam ihtisasları) ve kurtarma yüzücüleri, özel ihtisaslı personelin (dalış tabibi ve basınç odası operatörü dâhil) periyodik muayenelerini veya aday muayeneleri uçucu ve dalgıç sınıfı (denizaltıcı sınıfı dahil) raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında yapılır. Bu merkezlerde teşkil edilen sağlık kurullarında sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp uzmanı bir üye bulundurulur. Sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp uzmanının bulunmadığı durumlarda yerine, dalış tabibi intibak kursu görmüş tabip bir üye bulundurulur.

d. KKTC'de görevli TSK personelinin, "Türk Silahlı Kuvvetleri, J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliği"nde geçen öğrenci ve adayların sağlık muayeneleri, uzman erbaş ve sözleşmeli erbaş/er adaylarının sağlık muayeneleri, dış kaynaktan alınan subay ve astsubay adaylarının sağlık muayeneleri, hidrazin kullanılan yerlerde ve korozyon kontrol vb. faaliyetlerde çalışan personelin sağlık muayeneleri, sağlık nedeniyle memuriyetten ayrılacak sivil personel sağlık muayeneleri ile uçucu, dalgıç ve denizaltıcı özel ihtisaslı personel sağlık muayeneleri dışındaki sağlık kurulu raporlarını vermeye Girne Asker Hastanesi Sağlık Kurulu yetkilidir.

e. Geçici Sağlık Kurulu

Seferde ve olağanüstü hallerde; MSB, Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.ıığı ve S.G.K.ıığı ile ordu, donanma, kolordu, tümen ve tugay komutanlıkları veya bunların eşiti komutanlıkların emriyle er toplama ve yollama merkezlerindeki birliklerde sağlamlar ile hasta ve arızalıların ayırt edilmesi amacıyla asgari üç uzman tabipten oluşacak şekilde kurulur. Gereken hallerde Sağlık Bakanlığınca uzman tabip desteği verilir.

2. SAĞLIK KURULUNA GİRME:

a. Sağlık Kuruluna başvuracak tüm personel ilgili makamlarca düzenlenen sevk yazısı ile hastaneye müracaat eder. Sevk yazısını hazırlayan makam tarafından personelin ne maksatla muayene edileceği sevk yazısında belirtilir. Yatarak tedavi gören personelden ayrıca sevk kâğıdı istenmez. Sevk yazısı örneği EK-C'dedir.

b. Yükümlülerden sağlık kuruluna çıkarılması gerekenlerin işlemleri bu madde ile birlikte yönergenin 6'ncı Bölümündeki usul ve esaslara göre "Yoklama Belgesi/Sevk Yazısı" üzerinden sonuçlandırılır.

TASNİF DIŞI

c. Uçuculuğa ilişkin muayenelere sevk edilen personelin sevk yazılarında, ne maksatla (yıllık periyodik, dört yıllık periyodik, kontrol, ilk muayene vb.) muayene edilecekleri ve hava aracı kategorileri mutlaka belirtilir.

ç. Denizaltıcı, dalgıç, kurbağadam ve kurtarma yüzücüleri personelin sevk yazılarında ne maksatla (ilk muayene, yıllık periyodik, kontrol, vb.) muayene edilecekleri belirtilir.

d. Sağlık Kurulu işlemlerinde T.C. Nüfus Cüzdanı yerine Kimlik Belgesi olarak Askeri Kimlik Kartı, Pasaport ve T.C. Kimlik Numaralı Sürücü Belgesi ile T.C. Kimlik Numaralı Evlilik Cüzdanı kullanılabilir. Savcılıklar tarafından hastaneye sevk edilen hükümlü ve tutukluların bu belgeleri ibraz edememeleri halinde sevk yazısı yeterli kabul edilir.

e. Haklarında Sağlık Kuruluna çıkarılmak suretiyle kesin işlem yapılacağı bildirilen silâhındaki erbaş ve erlere birlikleri veya askerlik Şubesi tarafından fotoğrafly sevk yazısı düzenlenir. Ancak yatarak tedavisi sürenlere kesin işlem yapılacaksa, nüfus cüzdanı ibraz edilmesi Őartıyla, fotoğrfsız sevk yazısı ile de işlem yapılabilir.

f. Silâhındaki erbaş ve erlerin, sevk edilen yetkili sağlık kuruluşu tarafından başka bir hastaneye sevk edilmesini gerektiren durumlarda, hastane baŐtabiplięince düzenlenecek sevk yazısı, fotoğraf üzeri imzalı, mühürlü ve yapışkan asetat ile kapalı olarak hazırlanır. Yetkili sağlık kuruluşu tarafından hazırlanan yeni sevk yazısına; askerlik Şubesi/birliği/merkez komutanlığı/aile hekimi tarafından verilmiş olan ilk sevk yazısının aslı eklenir. İlk sevk yazısının onayly bir tıpkıçekim sureti hastane tarafından dosyalanır.

g. Subay, astsubay, uzman jandarma, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve er, öğrenci ve sivil memurlardan; Sağlık Kuruluna çıkarılacak olanların hastalıkları SYY'ye göre "TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığında Görev Yapamaz", "Sınıfı/Branşı/Özel İhtisası Görevini Yapamaz" kararı gerektirenler, ilgili branş hekimi ile ilgili branş hekiminin lüzum gördüğü diğer branş hekimleri tarafından muayene edilir. Bulgular sağlık kurul muayene fişine yazılır ve personel Sağlık Kuruluna çıkarılır.

3. RAPOR DÜZENLENMESİ:

a. Sağlık kuruluna gireceklerin raporları, ilgili uzman tabip tarafından örneği EK-Ç'de bulunan sağlık kurulu muayene fişine yazılır. Yaptırılan laboratuvar tetkiklerinin sonuçları protokol numarası verilerek rapora yazılır. Başvuru Şekline Göre Muayene Edecek Poliklinik Tablosu EK-D'de, Başvuru Şekline Göre İstenecek Tetkikler Tablosu EK-E'dedir.

b. Sağlık teşkilllerinde, yapılan tüm işlemler ile laboratuvar tetkik sonuçları sisteme otomatik olarak iŐlenerek oturuma katılanların incelemeleri sağlanır.

c. Sağlık Kurulu muayene fiŐlerinin servis ve laboratuvarlarla ilgili bölümlerine, bu bölümlerin protokol defterindeki numaralar yazılır ve uzman tabipler tarafından imzalanır.

ç. Sağlık Kurulu muayene fiŐinde; rapor yazan uzman tabipler yazdıkları raporun altına, laboratuvar uzman tabipler raporlarda yalnız kendi bölümlerinin altına, kurul üyesi olmadığı halde rapor yazan bölümlerin uzman tabipleri ise raporların en alt hanesinde yazılı olan isimlerinin üzerine imza atarlar.

d. Sağlık Kurul muayene fişine, Sağlık Kurulunda verilen son karar yazılır.

e. Laboratuvar uzmanı tabipler hariç olmak üzere kurula giren bütün uzman tabipler bu fişin altını her oturum sonunda imzalar.

TASNİF DIŞI

f. Sağlık Kurulunda alınan kararlar üyelerin oy çokluğu ile kabul edilir. Sağlık Kurulu toplantısında verilen karara katılmayan üyeler olduğu takdirde oylama yapılarak çoğunluğun kararı kabul edilir. Oylar eŐitirse Sağlık Kurulu başkanının lehinde oy kullandığı karar kabul edilir. Alınan karara katılmayan üyeler Őerh yazmak zorundadırlar. Őerhler rapor fişine kırmızı renkli mürekkepli kalemle yazılır, altı imzalanır.

g. Rapora ve Sağlık Kurulu defterine ilgilinin cepheden çekilmiş, yüzünün son halini net olarak gösteren fotoğrafı yapıştırılır. Fotoğraflarda üniformalı olma Şartı aranmaz. Fotoğrafın üzeri yatan hastalarda ilgili uzman tabip, ayakta hastalarda ve adaylarda sağlık kurul başkanı tarafından imzalanır. Sağlık Kurulunda mühürlenir ve asetatla kaplanır. İşlemlerde web kamerası ile çekilmiş yüzünün son halini net olarak gösteren üzeri mühürlenmiş ya da soğuk damgalanmış fotoğraf kullanılabilir.

ę. İstirahat, hava değişimi raporu için sağlık kuruluna çıkacak hastalar, ilgili uzman tabibinin gerekli gördüğü ve sağlık kurulu muayene fişine yazdığı branşlarda muayene olur, diğer branşlarda muayene olmadan hakkında sağlık kuruluna girmek üzere işlem yapılır. Sağlık Kurulu tarafından uygun görülen hastalara gerekli rapor tanzim edilir.

h. Bir önceki fıkrada sayılan raporlar (istirahat ve hava değişimi raporlarında bir seferde en fazla altı aya (dahil) kadar) biri ilgili uzman tabip olmak üzere üç uzman tabibin imzası ile Sağlık Bakanlığı mevzuatına göre düzenlenir.

i. Geçici hastalıkları olan yükümlüler ile erbaş ve erler hakkında hastalıkları geçinceye kadar veya sekel haline gelinceye kadar ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi veya hava değişimi işlemi yapılır. Ertesi yıla bırakma, sevk geciktirmesi ve hava değişimi süreleri ilk işlem tarihinden itibaren aynı tanı ve kararlı hastalıklar bakımından üç yılı geçemez. Sağlık kurulları söz konusu yükümlüler hakkında askerlik Şubelerince tanzim edilen "Yoklama Belgesi/Sevk Yazısı" ile bildirilen süreyi ve kaçınıcı işlem olduğu hususunu esas alır.

4. RAPOR YAZIMI:

a. Sağlık Kurulu rapor formatına, muayenenin yapıldığı hastanenin ismi, rapor tarih ve numarası, hastaneye giriş ve çıkış tarihleri, yattığı gün sayısı, kurula çıkaran klinik, muayeneye gönderen makam ve bu makamın sevk yazısı tarihi ile Şahsın T.C. kimlik numarası, heyet huzurunda ölçülen boy ve kilosu, açık künye bilgileri, birlik bilgileri, sınıfı, kuvveti, statüsü ve rütbesi, hangi maksatla muayeneye gönderildiği, kaçınıcı Sağlık Kurulu işlemi olduğu, ne maksatla yapıldığı, adresi ve yerli askerlik Şubesi yazılır. **Sağlık kurulu rapor örneği EK-F'dedir.**

b. Raporun bulgular bölümünde ilgili kliniğin raporu ayrıntılı olarak yazılır.

(1) Raporda tarih ve protokol numarası belirtilir. Rapora konu kişinin kısa kimlik bilgisi ile başlanır (erbaş ve erlerde kaç aydır silâh altında olduğu yazılır).

(2) Kaçınıcı Sağlık Kurulu işlemi olduğu, önceki işlemlerine ait raporların tarih ve numaraları ile raporlarda yer alan teşhis ve kararlar belirtilir.

(3) Kişinin heyet işlemi görmesine neden olan hastalığa dair Őikâyetleri, anamnezi, hastalık ve aile öyküsü ile muayene bulguları açıklanır. Son olarak hastalığın tanısını destekleyecek laboratuvar sonuçları, varsa tanıyı belirleyen ameliyat bilgileri ve klinik karar yazılarak rapor sonuçlandırılıp yazan tabip tarafından imzalanır.

c. Hastalık ile ilgili tetkiklere yönelik laboratuvar branŐlarının raporları, klinik raporunun hemen altına protokol numarası ile yazılır ve ilgili laboratuvar branş uzmanı/görevli tabip tarafından imzalanır.

TASNİF DIŞI

ç. Sağlık Kurulu işlemini yapan hastane dışında başka bir hastaneden alınmış rapor, tetkik veya muayene sonucu varsa bunlar, protokol numarası, tarihi ve düzenleyen tabibin kimliği ile birlikte bulgular bölümünde belirtilir. Bunlardan, alındığı hastanenin baştabiplik veya mesul müdürlük onayı bulunmayanlara işlem yapılmaz.

d. Raporun tanı ve kararı SYY ekinde yer alan hastalıklar listesindeki madde, dilim ve fıkralara uygun bir şekilde yazılır. Rapor tanısının ICD kodlarına göre yazılması halinde, SYY'ye uygun tanılar da parantez içerisinde yazılır.

e. Sağlık Kurulu toplantısına katılan ve muayene fişlerinde ismi ve imzası bulunan uzman tabipler raporun bulgular kısmını ayrıca imzalamaz. Hastanelerce hazırlanan sağlık raporunun bulgular kısmında isim kaşelerinin üzerinde "İmza fişte" yazısı otomatik olarak çıkar.

f. Raporun bulgular bölümünün uzun olması veya zeyil raporu düzenlenmesi gibi sebeplerle rapora ek yapılması durumunda ek yapılan kısmın birleşim yerleri her iki kenardan ilgili uzman tabip tarafından imzalanır ve mühürlenir.

g. Tetkik maksadıyla verilen doku örneklerinin (kan, biyopsi örneği, balgam vs.) başkalarına ait örneklerle karıştırılmamasından tetkikleri yapan tüm makamlar sıralı olarak sorumludur.

5. RAPOR KARARLARI:

a. Rapor kararları SYY'nin ilgili maddeleri ile uyumlu, açık ve anlaşılır olarak yazılmalıdır.

b. Sağlık kurulları tarafından düzenlenen sağlık raporlarında, birden fazla tanı konulduğunda raporun tanı kısmına tanıların tamamı; karar kısmına ise bu tanıların SYY'deki hastalıklar listesindeki karar kodlarının tamamı yazılır ve karar ifadesi olarak karara esas teşkil eden en ağır madde, dilim ve fıkralara ait ifade yazılır. Askerlik şubelerinde 1111 sayılı Kanun'un 14'üncü maddesi kapsamında teşkil edilen geçici sağlık kurulları tarafından düzenlenen sağlık raporlarında ise karara esas teşkil eden en ağır madde/dilim ve fıkraya uygun tanı, tanının SYY Hastalıklar Listesindeki kodu ile buna uygun ifade yazılır.

c. Öğrenci, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş/er, erbaş/er ile bunların adayları, sözleşmeli/muvazzaf subay ve astsubay adayları hakkında B ve D dilimlerine giren hastalıkları nedeniyle tanzim edilen raporların karar kısmına, ilgisine göre "Öğrenci, Uzman Erbaş, Sözleşmeli Subay/Astsubay/Erbaş/Er Olamaz, Askerliğe Elverişli Değildir" kararı yazılır.

ç. Sivil memurlar ve bunların adayları için verilen tüm Sağlık Kurulu raporlarında raporun karar bölümüne SYY'nin ilgili madde, dilim ve fıkraları yazılır.

d. Askerî işyerlerinde çalışan işçilerin sağlık işlemleri ve periyodik muayeneleri, iş ve işçi ilişkilerini düzenleyen kanun ve toplu sözleşmelere göre yürütülür.

e. Sağlık Raporunun hazırlanmasından başlayarak Sağlık Kurulu üyeleri tarafından imzalanmasına kadar yapılan tüm işlemler sırasında, sağlık raporu ve Sağlık Kurulu kayıtlarında fark edilen hatalar ilgili uzman tabip tarafından düzeltilir. Düzeltme işlemi yapılırken karalama yapılmaz, kapatıcı veya silici kullanılmaz. Düzeltme işlemi kelime veya cümle üzerine tek çizgi çekilerek ve yanına doğrusu yazılarak yapılır. Düzeltmeyi yapan kişi isim kaşesi basar, imzalar ve tarih atar. Sağlık kurulu raporu kararını değiştirmeyecek ve kişinin statüsünde değişiklik yaratmayacak maddi hataların sonradan tespiti halinde, kontrol muayenesine ihtiyaç olup olmadığına son inceleme makamlarınca karar verilir.

TASNİF DIŞI

f. Girne Asker Hastanesi tarafından KKTC'de yaşayan çift uyruklu yükümlülerin sağlık muayene ve işlemleri, sevk eden makam olan KKTC Güvenlik Kuvvetleri Komutanlığının Sağlık Yeteneği Tüzüğüne göre yürütülür.

g. 1111 ve 1076 sayılı Kanunlara tabi yükümlüler hakkında askerlik yükümlülüğü ile ilgili olarak yoklama ve sevk dönemi ile silahaltında iken düzenlenen raporlar ile personel ve öğrenciler ile bunların adayları için düzenlenen raporlar sadece verilif maksadına uygun olarak geçerli kabul edilir. Görevde bulunan subay, astsubay ve devlet memurları hakkında yurt dışı görev, komando muayenesi, sözleşme yenileme gibi nedenlerle verilen sağlık raporları periyodik muayene yerine kabul edilir.

6. RAPOR SORUMLULUĞU:

a. Raporun;

(1) Tanı ve kararı ile rapor içeriğinin SYY ile diğer mevzuata tam ve eksiksiz hazırlanarak Sağlık Kuruluna arz edilmesinden sağlık raporunu düzenleyen ilgili uzman tabip,

(2) SYY'ye göre tanıyı destekleyen ve bulunması zorunlu belge ve bilgilerin rapor içeriğinde tam ve eksiksiz yer almasından, tanı ve kararın SYY ile diğer mevzuata tüm Sağlık Kurulu üyeleri, Sağlık Kurulu Başkanı ve Baştabip sorumludur.

b. Baştabip, Sağlık Kurulunca verilen raporları inceler ve uygun bulduklarını onaylayarak raporun kararına göre EK-G'de belirtilen onay/inceleme makamına gönderir. (Ancak onay/inceleme makamı hastane baştabiplikleri olan raporlara ayrıca işlem yapılmaz.) Uygun bulmadıkları raporların eksik hususlarını belirterek Sağlık Kuruluna düzeltilmesi için iade eder. Sağlık Kurulu, baştabibin iadesine rağmen kararını gerekçe belirterek değiştirmese, baştabip yapacağı incelemeyi müteakip raporu onaylar veya onaylamadan gerekçesini belirterek kontrol muayenesi talebi ile o yerin İl Sağlık Müdürlüğüne gönderir.

c. Sağlık kurulu raporları, düzenleyen hastanelerin baştabiplikleri tarafından onaylanır. Onaylanmayan raporlar kesinlik kazanmaz ve bu raporlar uyarınca, sıhhi izinli sayılma halleri hariç, herhangi bir işlem yapılamaz.

ç. Yükümlülerin, "Ertesi Yıla Bırakma", ve "Sevk Geciktirmesi" raporları yetkili sağlık kurulu baştabipliklerinin onayı ile kesinlik kazanır. Yükümlüler için düzenlenen "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı sağlık kurulu raporları MSB Sağ.D.Bşk.lığının onayını müteakip kesinleşir.

d. Askerlik şubelerinde 1111 sayılı Kanun'un 14'üncü maddesi kapsamında teşkil edilen geçici sağlık kurulları tarafından yükümlüler hakkında düzenlenen "Ertesi Yıla Bırakma" ve "Sevk Geciktirmesi" kararlı sağlık raporları şubelerin bağlı bulunduğu askeralma bölge başkanlıklarının, "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı raporlar MSB Sağ.D.Bşk.lığının onayını müteakip kesinleşir.

e. Personel (erbaş/er ile yedek subay ve adayları hariç) hakkında verilen "TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığında Görev Yapamaz", "Sınıfı/Branşı/ Görevini Yapamaz" ile "Öğrenciliğe Devam Edemez" kararlı sağlık kurulu raporları, MSB Sağ.D.Bşk.lığı, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı tarafından SYY'ye uygunluk açısından incelenir. Bu inceleme sonuçlanmadan raporlar kesinlik kazanmaz. Raporlar ile ilgili son onay makamları EK-G'de yer almaktadır.

7. EK RAPOR VE ZEYİL RAPORU:

a. Ek Rapor;

(1) Mahkemeler, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ve benzeri makamlar; adli konular ile iş gücü kaybının veya hayati tehlikenin olup olmadığının belirlenmesi gibi konularda daha önce

TASNİF DIŞI

hakkında Sağlık Kurulu raporu tanzim edilmiş personel için ek rapor talep edebilir. Ek rapor talep eden makam tarafından ilgili Őahsa ait nceki Sağlık Kurulu raporları ile konu hakkındaki tüm adli ve tıbbi belgeler hastane baŐtabiplięine gönderilir.

(2) Ek rapor talep edilen hastane baŐtabiplięince, rneği EK-Ė'de bulunan ek rapor tanzim edilir. Hazırlanan ek rapor, Sağlık Kurulu yesi tabipler ve Sağlık Kurulu baŐkanınca imzalanır. Ek rapor baştabip tarafından onaylanarak talep eden makama gönderilir.

(3) Ek raporlar, Sağlık Kurulu defterine "Ek Rapor"dur yazılarak kayıt edilir. Ek raporun numarası, ek raporun yazıldığı hanenin numarasıdır.

b. Zeyil Raporu: Hastaneler ve askerlik Şube başkanlıkları tarafından onay/inceleme makamına gönderilen rapordaki onay/inceleme makamınca tespit edilen eksik ya da hatalı hususlar dolayısıyla iade edilmiş raporlara yazılan raporlardır. Zeyil raporu, EK-H'deki örneğe göre düzenlenir. Zeyil raporu yazımına onay/inceleme makamının iade ettiği yazının tarih ve numarası yazılarak başlanır. Eksik ya da hatalı bölüm düzelterek yazıldıktan sonra hastanelerce Ek Rapor/Zeyil Kayıt defterine kaydedilerek zeyil kayıt numarası verilir. Zeyil yapılan raporun sağlık kurulu defterindeki hanesine raporun zeyil edildiği bilgisi eklenir. Askerlik Şubelerinde Ek Rapor/Zeyil Kayıt Defteri tutulmadığından kayıt işlemi yapılmaz, bunun yerine Rapor Defterindeki hanesine raporun zeyil edildiği bilgisi işlenir. Zeyil raporunun alt bölümü kurul yeleri tarafından imzalanır. Sağlık raporunun ek rapor kısmına yapıŐtırılarak eklenir. Ek yerleri sağlık kurul başkanı tarafından onaylanır ve mühürlenir.

c. Gerek grlmesi halinde askerlik Şubelerinde teşkil edilen geçici sağlık kurulları tarafından tanzim edilen raporların tanı ve karar bölümünde onay makamları SYY'ye uygun deęiŐiklik yapabilir. Bu Şekilde deęiŐiklik yapılan raporlar zeyile gönderilmeden onaylanmayı müteakip ilgili makama gönderilir.

8. DÜZENLENECEK RAPOR SAYISI:

a. General ve amiraller, subaylar (sözleşmeli subay ve yedek subay dahil), astsubaylar (sözleşmeli dahil), sivil memurlar, uzman jandamalar, uzman erbaŐlar, sözleşmeli erbaş/erler ve ğrenci adayları için üç adet rapor düzenlenir.

b. Yükümlüler (silahaltındakiler dahil) hakkında verilen; "Ertesi Yıla Terk", "Sevk Geciktirmesi", "Askerliğe Elverişli Değildir" ve "İstirahat/Hava Değişimi" kararlı raporlar , "Askerliğe Elverişlidir" ile "Askere Sevki Mane Hali Yoktur/Kitasına Sevki Uygundur/Sağlam" kararlı raporlar ve diğer raporlar iki adet düzenlenir.

c. Pilot, pilot adayı ve yardımcı uçucular için yıllık ve dört yıllık periyodik kontrollerde iki adet rapor düzenlenir. Herhangi bir nedenle uçuştan ayrılan, sınıf değişikliği yapılan, yurt dışına altı ay ve üzeri süreli kurs veya görev nedeniyle gidecek personel için beş, öğrenciler (harp okulu son sınıf öğrencileri hariç) için dört adet rapor düzenlenir.

. Yukarıda belirtilen rapordaki sözü edilen rapor sayıları haricinde fazladan birer nüsha baştabip onaylı olarak Sağlık Kurulu arşivinde saklanır.

9. SAğLIK KURULU KARARI BİLDİRİM BELGESİ:

a. Sağlık Kuruluna giren tüm hastaların rapor kararları yüzüne okunur. Ancak tıbbi nedenlerden dolayı Sağlık Kuruluna gelmesi zor olan hastalar (engelli, ağır hasta vb.) için baŐtabipliklerce uygun tedbirler alınabilir. Yoğun sağlık kurulu işlemi gerektiren durumlarda sadece olumsuz rapor kararları adayın yüzüne okunur.

TASNİF DIŞI

b. Yükümlüler hakkındaki sağlık kurulu raporlarının aynı gün içinde tanzim edilip verilmesi esastır. "Askerliğe Elverişli", "Ertesi Yıla Bırakma", "Sevk Geciktirmesi", "İstirahat/Hava Değişimi", "Askere Sevkiye Mani Hali Yoktur/Kıtasına Sevki Uygundur/Sağlam" kararlı sağlık kurulu raporlarının bir nüshası hastaneler tarafından yükümlülere elden teslim edilir. Söz konusu raporların diğer nüshaları ise en geç 10 iş günü içinde sevk eden askerlik Şubesi veya birlik komutanlığı/kurum amirliğine gönderilir.

c. Yükümlüler, personel ve öğrenciler hakkında verilen "Askerliğe Elverişli Değildir", "TSK, J.Gn.K.ığı ve S.G.K.ığında Görev Yapamaz, Sınıfı/Branşı Görevini Yapamaz ve ğrenciliğe Devam Edemez" kararlı sağlık kurulu raporları için hastaneler tarafından rneği EK-1'da bulunan "Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi" tanzim edilir. Belgenin bir nüshası yükümlüye/adaya/personele elden teslim edilir. Diğer nüshası ise en geç 10 iş günü içinde sevk eden askerlik Şubesi ve/veya birlik komutanlığı/kurum amirliğine gönderilir.

. TSK, J.Gn.K.ığı ve S.G.K.ığı eğitim/ğretim kurumlarına müracaat eden ğrenci adaylarının Sağlık Kurulu işlemlerinde;

(1) Birden fazla okulu kazanan adayların okul için aldıkları ilk Sağlık Kurulu Raporu, diğer okullara girişte de geçerlidir. Hastaneler ğrenci adaylarına dosya nüshası hariç dört suret "Sağlık Kurulu Kararı Bildirim Belgesi" düzenler. Adaylar için düzenlenen Sağlık Kurulu Kararı Bildirim Belgesi sadece kurul başkanının imzası bulunur. Bunlardan biri adayı sevk eden personel temin merkezine gönderilir, diğer üç suret adaya verilir.

(2) Okullar tarafından kayıt kabul faaliyetlerinin tamamlanmasını müteakip ilgili öğrenciye ait onaylı asıl raporu Şahsi dosyasına konulmak üzere raporu düzenleyen hastaneden istenir.

10. RAPOR TEYİT BELGESİ:

a. Haklarında "Askerliğe Elverişli Değildir" kararı verilen yükümlülerin, erbaş/erler, yedek subayların raporlarının teyitleri, kayıtlı buldukları askerlik Şubelerince; sözleşmeli erler ile adaylarının, ğrenci adaylarının ve uzman erbaş adaylarının raporlarının teyitleri ise ilgili makamlarca rneği EK-1'de bulunan fotoğraflı belge ile yapılır.

b. Sağlık kurulu kararı sonuç bildirim belgesi askerlik Şubesine ulaŐmasını müteakip teyit belgesi hazırlanarak kararı veren yetkili sağlık kuruluşuna gönderilir. Gönderilen rapor teyit belgesine istinaden gerekli teyit işlemi hastane tarafından yapılarak Sağlık Kurulu Memuru, Sağlık Kurulu Başkanı, Sağlık Kurulundan Sorumlu Baştabip Yardımcısı tarafından imzalanır. Sağlık kuruluŐlarınınca, kendilerine ulaŐan rapor teyit belgeleri en geç bir ay içinde rapor teyit belgesini gönderen askerlik Şubesine gönderilir.

c. Rapor teyitleri sonuçlanmadan hiçbir rapora kesin işlem yapılmaz.

. Askerlik Őubesinden gönderilen rapor teyit belgesi tarihini takip eden ikinci ay sonuna kadar ilgili hastanelerden teyidi yapılamayan raporlar askerlik Şubelerince, ilgili hastanenin bağlı olduğu il sağlık mdrlğine bildirilir.

d. Askerlik Şubesi baŐkanlıklarınca hastanelere gönderilen rapor teyit yazıları hastane baŐtabibine arz edilir.

e. Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi askerlik Şubesine ulaŐmadan onaylı asıl raporun gelmesi halinde, askerlik Şubelerince asıl raporun onaylı sureti Rapor Teyit Belgesine eklenerek teyit işlemi yapılır. Söz konusu rapor teyit belgelerine sağlık kuruluŐlarınınca "b" fıkrasına uygun olarak cevap verilir.

11. KAYIP RAPOR TEYİT BELGESİ:

a. "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı asıl raporu kaybolan/bulunamayanların durumu Askeralma Bölge Başkanlıkları tarafından, MSB Sağ.D.BŞk.lığına bildirilerek kişi hakkında "Kayıp Rapor Teyit Belgesi" düzenlenmesi talep edilir. Kayıp raporun düzenlendiği hastane tarafından, sağlık kurulu defterindeki ve sağlık muayene fiŐindeki kayıtlara grerneği EK-J'de bulunan kayıp rapor teyit belgesi  (3) suret düzenlenir. Düzenlenen bu belge, kişinin bağlı olduğu askerlik Şubesine gönderilmek üzere onay için MSB Sağ.D.BŞk.lığına gönderilir. Kayıp rapor teyit belgesine tanı ve karar yazılır, rapor içeriğinden de mutlakazet olarak bahsedilir. Kayıp olan her tür rapor için hastane tarafından, sağlık kurulu defterindeki kayıtlar ile sağlık muayene fiŐindeki kayıtlara göre kayıp rapor teyit belgesi hazırlanır. Hazırlanan bu belgeler MSB Sağ.D.BŞk.lığı tarafından onaylanır.

b. Raporun düzenlendiği hastanede sağlık kurulu defteri veya sağlık kurulu muayene fiŐinin bulunamaması halinde MSB Sağ.D.BŞk.lığı ilgili belgelerin Arşiv Müdürlüğünden temin edilmesini hastaneden isteyebilir ve temin edilen belgelere göre "Kayıp Rapor Teyit Belgesi" düzenlenebilir.

c. Sağlık kurulu defteri ile sağlık kurulu muayene fişine veya ilgili belgelere Arşiv Müdürlüğünden de ulaŐılamadıęı hallerde, haklarında kayıp rapor teyit belgesi dzenlenemeyenlerin durumu MSB Sağ.D.BŞk.lığı tarafından Askeralma Bölge Başkanlıkları aracılığı ile askerlik Şubelerine bildirilir. Böyle durumlarda askerlik Şubesi baŐkanlıklarınca, kaybolan raporu tanzim eden sağlık kuruluşunun bulunduğu yerdeki il sağlık müdürlüğünce belirlenecek en yakın başka bir sağlık kuruluna sevk edilerek haklarında kontrol muayenesi işlemleri başlatılır.

. "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı raporlar hastaneler, onay makamları, birlikler ve askerlik Şubeleri arasında "taahhütlü" olarak gönderilir.

TASNİF DIŞI

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

RAPORLARIN ONAY/KONTROL MAKAMLARI, İTİRAZ, İHBAR VE KONTROL MUAYENE ESASLARI

1. Rapor kararlarına yapılacak itirazlar ile ihbar ve kontrol muayenelerine ilişkin işlemler 10/9/1982 tarihli ve 8/5319 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği hükümleri ile Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanacak diğer mevzuata göre yürütölür.
2. Sağlık kurulu raporlarının ivedi olarak hazırlanması, incelenip/onaylanması ve ilgililere ulaştırılması esastır. Onaylanmayan/incelenmeyen raporlar kesinlik kazanmaz ve bu raporlar uyarınca, sıhhi izinli sayılma halleri hariç, herhangi bir işlem yapılamaz. Sağlık kurulunun ilk rapor ya da ikinci raporundan biri görevin ifasına engel "TSK'da/J.Gn.K.ığında/S.G.K.ığında Görev Yapamaz" kararlı ise hakem hastane sonucu kesinleşene kadar personel sıhhi izinli sayılır.
3. Yükümlüler (silahaltındaki erbaş/erler ile yedek subaylar ve adayları dahil) için düzenlenecek "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı sağlık kurulu raporu dört nüsha olarak hazırlanır. Baştabip onaylı bir nüshası hastane arşivinde saklanır. Baştabip onaylı üç nüsha hastane tarafından posta aracılığı ile taahhütlü olarak, onaylanmak üzere MSB'ye gönderilir. Onaylanan rapor MSB tarafından yükümlünün kayıtlı bulunduğu askeralma bölge başkanlığına aynı usul ile gönderilir. Askerlik Şubesi, onaylı üç nüshadan bir nüshasını yükümlüye verir, yükümlü hakkında silahaltında iken rapor tanzim edilmiş ise bir nüshasını terhis işlemine esas olmak üzere birliğine gönderir, diğer nüsha/nüşhaları da arşivde muhafaza eder.
4. Hastanelerde dört nüsha olarak düzenlenen "TSK, J.Gn.K.ığı ve S.G.K.ığında Görev Yapamaz", "Sınıfı/Branşı Görevini Yapamaz" ve "Öğrenciliğe Devam Edemez" kararlı sağlık kurulu raporlarından üç nüshası incelenmek üzere ilgisine göre MSB, J.Gn.K.ığı ve S.G.K.ığına gönderilir. İncelenen raporlar personelin bağlı bulunduğu makama gönderilir.
5. Raporların onay/inceleme işlemlerinde aşağıda yer alan hususlara;
 - a. Yapılan muayene, tetkikler ile verilen kararlar ve Őekil ve içerik yönünden düzenlendiği tarihte yürürlükte olan ilgili mevzuata uygunluğu (rapora konu kişinin fotoğraf, kimlik, sevk ve rapor bilgileri, rapordaki bulgu, bilgi, tetkik, tarih, numara, isim, imza, kaşe ve mühür tamamıyeti ile raporun bütünlüğu, uyumu ve yeterliliği vs.),
 - b. Raporun bulgular bölümünde Şahsın Őikâyetinin, bu Őikâyetinin ne zaman baŐladıđının, hastalık öyküsünün, fizik muayene ve laboratuvar sonuçlarının ayrıntılı olarak yer alıp almadığına dikkat edilir.
6. Raporda eksik veya hatalı hususlar tespit edilmiş ise rapor ilgili Sağlık Kuruluna eksikler belirtilerek düzeltilmesi için gönderilir. Sağlık Kurulu tarafından gerekli görölmesi durumunda ilgili Őahıs, tekrar muayene için hastaneye davet edilebilir.
7. Hastane baştabiplikleri tarafından, Sağlık Kurulu Kararı Bildirim Belgesi düzenlenmiş olduğu tarihi takip eden en geç bir ay sonra ilgili makamlara gönderilir. Raporları alan EK-G'de yer alan onay ve inceleme makamları da en geç bir ay içinde işlemlerini tamamlayarak raporları ilgili makamlara gönderir. İlgili makamlarca teslim alınan raporlar 15 (on beş) gün içerisinde personele tebliğ edilir. Ancak, onay/inceleme makamlarına verilen bir aylık sürenin hesabında raporun iadesi veya zeyli gibi nedenlerle geçen süreler dikkate alınmaz.
8. Raporlara tebliğ tarihinden itibaren otuz gün içinde, temin sürecinde bulunan adaylara ilişkin verilen raporlara ise tebliğ tarihinden itibaren üç iş günü içinde itiraz edilebilir. Belirtilen durumların oluşmasını müteakip en geç bir ay sonra başka bir yetkili hastanede kontrol muayenesi yaptırılır.

TASNİF DIŞI

9. Raporlara İtiraz İşlemleri:

a. Bir sağlık kurulu kararına; kişi/hasta, velisi veya vasisi, raporu isteyen kurum veyahut rapor neticesinde ortaya çıkan hukuki durumdan etkilenen kişiler/kurumlar tarafından itiraz edilebilir. İlgililer itiraz dilekçesi (itirazın kurumca yapılması durumunda resmi yazı) ve sağlık raporunun tasdikli bir rneği ile birlikte, itiraza konu sağlık kurulu raporunu tanzim eden sağlık hizmet sunucusunun bulunduğu ilin il sağlık mdrlğne başvurur. İtiraz işlemleri Sağlık Raporlarına İlişkin Usul ve Esaslar dokümanına göre yrtlr.

b. Tek hekim veya sağlık kurulu istirahat raporlarına İtiraz İşlemleri:

(1) İstirahat raporlarının fenne aykırı olduğu konusunda tereddüt bulunması hlinde, personel hastalık izni kullanıyor sayılmakla birlikte, bağlı bulunduğu komutanlık/kurumca doğrudan Sağlık Bakanlığına bağlı Engelli Sağlık Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alan sağlık hizmet sunucularından memurun bulunduğu yere en yakın aynı veya st basamaktaki bir hastaneye sevk edilir ve sonucuna göre işlem yapılır

(2) İtiraza konu istirahat raporunu ilk düzenleyen hastane aynı zamanda Engelli Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları Listesi'nde yer alıyor ise personel listede yer alan aynı veya st basamaktaki Sağlık Bakanlığına bağlı diğer en yakın hastaneye sevk edilir.

(3) Personele düzenlenen istirahat raporlarına yönelik yapılan itirazlar sevk yapıldığı hakem hastanesinin sağlık kurulunca değerlendirilir. Hakem hastane sağlık kurulları bu nitelikteki baŐvuruları öncelikle sonuçlandırır.

(4) Hakem hastanesinin sağlık kurul kararı kesindir. Bu karara itiraz edilemez.

(5) Hakem hastaneye sevk edilen personel sevk yazısı ile birlikte ilgili hastaneye doğrudan müracaat edecektir.

c. Yükümlü raporlarına itiraz işlemleri:

(1) Bir sağlık kurulu kararına yükümlünün kendisi, yasal temsilcisi veya askerlik Şubesi ile birlik komutanlığı/kurum amirliği tarafından itiraz edilebilir.

(2) Yükümlüler veya yasal temsilcileri tarafından "Askerliğe Elverişlidir", "Askerliğe Elverişli Değildir", "Ertesi Yıla Bırakma", "Sevk Geciktirmesi" ve "Askere Sevkine Mani Hali Yoktur/Kıtasına Sevki Uygundur/ Sağlam" kararlı raporlara itirazlar askerlik Şubesine, "İstirahat" veya "Hava Değişimi" kararlı raporlara itirazlar ise ilgili sağlık kuruluşlarına sevk yapan askerlik Şubesi ise askerlik Şubesine, birlik komutanlığı veya kurum amirliği ise birlik komutanlığı veya kurum amirliğine yapılır. Onay makamlarından geçerek kesinleŐmeyen raporlara itirazda bulunulamaz.

(3) Yoklamada, sevki esnasında ya da silhltında yapılan muayeneleri neticesinde haklarında aile hekimi veya tek tabip tarafından verilen sağlık raporlarına itiraz halinde; yükümlü sağlık kurulu raporu aldırılmak üzere Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarına sevk edilir. Muayenesi neticesinde hakkında verilen sağlık kurulu kararına itirazı halinde ise kontrol muayenesi için itiraz edilen raporu tanzim eden sağlık kuruluşunun bulunduğu yerdeki il sağlık mdrlğnce belirlenecek en yakın başka bir sağlık kuruluna sevk edilir. İlk sağlık kurulu raporundaki karar ile kontrol muayenesi kararı arasında uyumsuzluk bulunmazsa karar kesinlik kazanır. Uyumsuzluk halinde yükümlü ilk raporu tanzim eden sağlık kuruluşunun bulunduğu yerdeki il sağlık mdrlğnce belirlenecek en yakın başka bir sağlık kuruluna sevk edilir ve bu muayene sonucuna göre hakkında işlem tesis edilir.

TASNİF DIŞI

10. Kesinleşen sağlık kurulu raporları ve bu raporlar gereğince tesis edilen işlemler aleyhine açılan davalarda bu raporların yeniden değerlendirilmesi mahkeme tarafından Sağlık Bakanlığına bağlı yetkili sağlık kuruluşlarından istenir.

11. TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeli, SYY'nin ilgili bölümlerindeki sağlık kurulu muayeneleri hariç aşağıdaki durumlarda sağlık kurulu muayenesine tabi tutulabilir.

a. Son sağlık durumlarının saptanmasını yazılı olarak isteyenler.

b. Amirin veya tabibin gerekli gördüğü hallerde.

12. Kontrol muayeneleri, ilk muayene kararının verildiği tarihte geçerli olan SYY esaslarına göre yapılır.

13. Raporuna itiraz eden kişi, kontrol muayenesi işlemlerinin hangi aşamasında olursa olsun itirazından vazgeçerse, itirazını yaptığı makama veya muayene emrini veren makama dilekçe ile başvurur. Kontrol muayenesini yaptıran makam bu dilekçe ile kontrol muayenesi işlemini sonlandırabilir.

14. Kontrol muayenelerinde sadece itiraz, ihbar veya yeterli bulunmayan hususa konu olan branşlarda muayene yapılır. Sağlık Kurulundan verilen raporların kontrol muayeneleri, Sağlık Kurulu marifeti ile yapılır.

15. Kontrol muayenelerinde uzman tabip yokluğu, yapılamayan tetkik gibi nedenlerle başka bir hastaneye sevk gerektiğinde, durum gerekçeleriyle birlikte hastane tarafından hangi hastaneye sevk edilmesi gerektiği önerilerek muayeneye gönderen makama bildirilir ve bu makam tarafından uygun görülen hastaneye sevki yapılır.

16. Sağlık kurulları tarafından verilen rapor kararlarına itiraz eden yükümlülerden, askerlik şubeleri veya birlik komutanlıkları/kurum amirlikleri tarafından verilen kontrol muayenesine sevk emrinin gereğini tebliğ tarihinden itibaren bir yıl içerisinde yerine getirmeyenler hakkında ilk rapor kararlarına göre işlem yapılır.

17. Hakkında "Askerliğe Elverişli Değildir" kararı verilen yükümlülerden, herhangi bir nedenle kontrol muayenesine gönderilenler, bir yıl içerisinde kontrol muayene işlemlerini tamamlamak zorundadır. Usulüne uygun tebligata rağmen kontrol muayene işlemlerini bir yıl içerisinde tamamlatmayanlar hakkında itiraz yolu açık olmak üzere askere sevk işlemleri uygulanır ve askerlikten kurtulmak için hile yapmak suçu açısından suç duyurusunda bulunulur.

18. Kontrol muayeneleri sırasında şahıŐların kontrol muayenesine gönderilmesi, muayene işlemlerinin takip edilmesi ve sonuçlandırılması kurumların/birliklerin komutanlıkların veya askeralma bölge/askerlik şube başkanlıklarının sorumluluğundadır.

19. Her ne sebeple olursa olsun kontrol muayenesine gönderilen personel (subay/astsubay, uzman jandarma, uzman erbaş, sivil memur, sözleşmeli erbaş ve erler) muayene işlemine emrin verildiği tarihten itibaren on gün içinde başlamak zorundadır. Mazeretsiz olarak muayene işlemine başlamayanlar hakkında disiplin işlemi başlatılır.

20. Vazifenin sebep ve tesiri sonucu haklarında "..... Görev Yapamaz" raporu düzenlenen ve organ kaybı veya organ zafiyeti bulunan subay, astsubay ve uzman jandarmalardan TSK, J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığı' nda çalışmaya istekli olanların durumları Kuvvet Komutanlığı, J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığı tarafından incelenir. Çalışması uygun görülenlerin evrakları, bu kurumlar tarafından ilgili sağlık kuruluşuna sevk edilmek üzere ilgisine göre MSB Sağ.D.BŞk.lığına veya İçişleri Bakanlığına gönderilir. Bu personel için düzenlenecek sevk yazısında, personelin sağlık durumlarının görevlendirilecekleri yerlerde çalışmaya uygun olup olmadığının tespit edilmesi

TASNİF DIŞI

istenir. Sağlık kuruluşları tarafından bu kişiler hakkında "Belirtilen Görevleri Yapar" veya "Belirtilen Görevleri Yapamaz" Şeklinde karar verilir.

21. Yurt dışında bulunan (geçici ve daimi görev, seyahat vb.) personelin sağlık hizmeti:

a. Personel sağlık hizmetini 5510 sayılı Kanun'un 66'nci maddesi kapsamında alır. Personel, haklarında düzenlenen sağlık kurulu veya tek tabip imzalı her türlü raporu en kısa sürede yurt dışında/yurt içinde bulunan amirlerine bildirmek ve müteakiben bulunduğu ülkedeki misyon Őefliklerine onaylatarak yurt içine göndermek zorundadır. Uluslar arası barıŐı destekleme hareketleri kapsamında birlik halinde (Afganistan, Kosova, vb.) bulunanlar hariçtir.

b. Amirler aldıkları raporları yetkili sağlık kuruluşlarında bu yönergenin altıncı bölüm 11/c maddesi kapsamında işlem yapar. Yapılan inceleme sonucunda yetkili sağlık teŐkileri tarafından Őüpheli grlen rapor sahipleri yurt içine davet edilerek yetkili sağlık teŐkilerinde 211 sayılı TSK İ Hizmet Kanunu'nun 59'uncu maddesi ve J.Gn.K.lığı ile S.G.K.lığının ilgili mevzuatına göre "zorunlu kontrole" tabi tutulur.

22. Hastalıklar Listesinde Karşılığı Bulunmayan Vakalara İlişkin Nihai Karar Yetkisi:

a. SYY'nin Hastalıklar Listesinde karşılığı bulunmayan vakalar ile SYY'nin 26, 31 ve 47'nci maddesi gereği nihai karar vermek üzere;

(1) Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen A-I grubu eğitim ve araŐtırma hastaneleri bünyesinde uzman hekimlerden oluŐan bilimsel komisyon oluŐturulur.

(2) Bu komisyona Sağlık Bakanlığının talep etmesi durumunda Milli Savunma Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı tarafından danışman ye görevlendirilir.

b. Bu komisyon;

(1) SYY'de adı geçmeyen veya madde ve fıkrası bulunmayan hastalıklar hakkında karar verir.

(2) Vazifenin sebep ve tesiri sonucu haklarında "TSK'da Görev Yapamaz", "J.Gn.K.lığında Görev Yapamaz" ve "S.G.K.lığında Görev Yapamaz" raporu düzenlenen ve organ kaybı veya organ zafiyeti bulunan subay, astsubay, uzman jandarmalar, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş/er ve erbaş/erlerden Türk Silahlı Kuvvetlerinde Jandarma Genel Komutanlığında veya Sahil Güvenlik Komutanlığında çalışmaya istekli olanların durumları Kuvvet Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından incelenir. alıŐması uygun görülenlerin evrakları bu komisyonlara sevk edilmek üzere Kuvvet Komutanlıklarını tarafından MSB Sağ.D.BŞk.lığına, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı tarafından İçişleri Bakanlığına gönderilir. Komisyona gönderilecek personelin sevk yazısında, ilgili personelin sağlık durumlarının görevlendirilecekleri yerlerde çalışmaya uygun olup olmadığının tespit edilmesi istenir. Komisyon tarafından, bu kişiler hakkında "Belirtilen Görevleri Yapar" veya "Belirtilen Görevleri Yapamaz" Şeklinde karar verir.

(3) Kişi hakkında ilk muayene, itiraz ve hakem hastanelerinin kararları arasında uyumsuzluk olması durumunda nihai değerlendirmeyi yapar ve karara bağlar.

c. Sağlık kurulu yetkisi olan bu komisyon tarafından verilen karar yargı yolu açık olmak üzere kesindir ve itiraz edilemez.

TASNİF DIŞI

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

PERİYODİK MUAYENE, KOMANDO, PARAŞÜTÇÜ, DENİZALTICI, DALGIÇ, KURBAĞAADAM VE KURTARMA YÜZÜCÜSÜ MUAYENESİ, ATAMAYA ESAS VE SPORDAN MUAFİYET RAPORLARI

1. PERİYODİK MUAYENE:

a. TSK personeli TSK İç Hizmet Kanunu ilgili maddeleri gereği sağlık durumlarının tespiti maksadıyla (sivil personel dahil, uzman erbaŐlar hariç), azami üç yılda bir defa periyodik muayeneye tabi tutulur. Ancak personel hakkında yurt dışı görev, komando muayenesi, sözleşme yenileme gibi nedenlerle verilen sağlık raporları periyodik muayene raporu yerine kabul edilir. Böyle durumlarda periyodik muayene zamanları bu raporlar esas alınarak düzenlenir. J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığı personeli de aynı Şekilde periyodik muayeneye tabi tutulur.

b. Genel Hususlar:

(1) Birlikleri tarafından periyodik muayeneye gönderilen personelin sevk yazısında hangi amaçla (özel kuvvet, komando vb.) ve hangi muayene ve tetkiklerin yapılacağı yazılır. Hastanelerdeki yığılmayı önlemek amacıyla birlik komutanlıkları/kurum amirlikleri hastaneler ile önceden koordine edilerek periyodik muayeneyi bir takvime bağlayabilirler.

(2) Müracaatı alınan personelin muayenelere başlamadan önce EK-K'de örneği bulunan "Sağlık Öykü Formunu" doldurması birliklerince sağlanır. Amir tarafından gerekli görölmesi halinde doldurulacak "Psikiyatrik Muayeneye Sevk Edilen Personel İçin Kıta Anket Formu" doldurulur. Hakkında Kıta Anket Formu doldurulan personel periyodik muayene işlemleri devam ederken psikiyatri servisine baŐvurmadan önce amirinden kişiye özel olarak hazırlanmış Kıta Anket Formunu alarak psikiyatrik muayenesini yaptırır. Formun personele verildiği hususunda tabibin bilgilendirilmesi amacıyla sevk evrakına "Kıta Anket Formu personele elden teslim edilmiştir." ibaresi eklenir. Söz konusu form tabip tarafından dosyalanır ve Őahsa gösterilmez, iade edilmez.

(3) Personel (Her yıl/iki yılda bir muayene olması gereken personel hariç) üç yılda bir periyodik muayeneye tabi tutulur. Periyodik muayene raporu onaylandığı tarihten itibaren 3 yıl geçerlidir.

(4) Özel kuvvetler ve komando birlikleri ile özel hareket timlerinde görevli, komando, paraşütçü ve arama kurtarma ihtisaslı personel de üç yılda bir periyodik muayeneye tabi tutulur. Mayın detektörü işletmeni ve yardımcı personelinin (erbaş ve erler hariç), kulak hassasiyetinin yüksek düzeyde devam ettiğinin ölçölmesi maksadıyla, yılda bir kez yetkili sağlık kuruluşunun KBB polikliniğince muayeneleri yapılır. Bahse konu personelin KBB muayenesinde tam sağlam olma koşulu aranır.

(5) Hava Trafik Kontrol Hizmetleri Personelinin Muayenesi:

(a) Hava trafik kontrol ünitelerinde çalışan askerî hava trafik kontrol hizmetleri personeli subay/astsubay sivil havacılık kurallarını yerine getirebilmeleri maksadıyla; 50 yaŐına kadar iki yılda bir kez, 50 yaŐından sonra her yıl ICAO Őikago Sözleşmesinin 1'inci ekine yer alan sınıf 3 sağlık ölçütlerine uygun "Hava Trafik Kontrolörü Olarak Görev Yapar" ibareli periyodik olarak sağlık kurul raporu alırlar. Gerekirse yapılan muayenede alkol ve psikoaktif madde kullanımına yönelik test ve ölçümler yapılabilir.

(b) Bu muayenelerde personelin SYY hükümlerine göre sınıflarının sağlık niteliklerini karŐılayıp karŐılamadıkları da tespit edilir, bu muayeneler aynı zamanda personelin periyodik muayenesi olarak kabul edilir.

TASNİF DIŞI

(6) SYY'nin Altıncı Bölüm 42' inci maddesi gereğince kontrol muayenesi yapılan personel, 43'üncü maddesi gereğı hastalıkları takip edilen personel, 48'inci maddesi gereğı daha önce Sağlık Kurulu işlemleri yapılmış olup üzerinden üç yıl geçmemiş olan personel ile 65'inci maddesi gereğı yıllık ve dört yıllık periyodik sağlık muayeneleri yapılan uçucular ve yedinci bölüm 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60 ve 61' inci maddeleri gereğı periyodik muayeneleri yapılan dalışla ilgili (denizaltıcı dahil) personel bu Yönerge hükümlerine göre periyodik muayeneye tabi tutulmazlar.

(7) Generaller ve amiraller dâhil tüm personelin periyodik muayenelerinin takibi ve zamanında ilgili hastaneye sevk işlemleri, görev yaptığı komutanlık veya bağılı buldukları makam tarafından hassasiyetle yürütülür.

(8) Denetlemelerde personelin periyodik muayenesine ilişkin hususlara da bakılır ve bu hususlarda görülen eksiklik ve aksaklıklara denetleme sonuç raporlarında yer verilir.

(9) Hastane baştabiplikleri muayeneye kabul edilecek günlük personel sayısını her birlik için belirleyebilir.

(10) Periyodik muayeneye gidecek personel beraberinde, görev yaptığı yerden almış olduğu periyodik muayene istek yazısı ve beş adet fotoğraf bulundurur.

c. Hastaneler Tarafından Yapılacak İşlemler:

(1) Periyodik muayene için hastaneye gelen personel müracaatını ve kayıt usul ve esaslarının hastaneler sağlık kurulu işlemleri gibi kabul ederek belirler.

(2) Sağlık Kurulunca personel için "Sağlık Kurul Muayene Fiş" çıkartılır. Fişin "Ne Maksatla Muayene Edildiğı" hanesine "Periyodik Muayene" yazılarak, sadece muayene edileceğı (iç hastalıkları, genel cerrahi, göz, KBB ve psikiyatri) bölümler işaretlenir.

(3) Personele; PA akciğer grafisi, DÜSG, kan sayımı ve sedimantasyon, kan şekeri, üre, kreatinin, ALT, AST, trigliserit, total kolesterol, HDL ve LDL kolesterol, alkalen fosfataz, tam idrar tahlili, EKG, HBsAg, 45 yaş üstü personel için gaitada gizli kan ve ihtiyaç duyulduğu takdirde batin ultrasonografisi, PSA ve diğer tümör belirleyicileri, 35 yaş üstü kadın personel için PAP smear, mamografi (yoksa meme ultrasonografisi) tetkikleri baştabipliğinin alacağı tedbire göre yapılır.

(4) Gerek görülmesi halinde diğer branş uzmanlarından görüş alınarak bu muayeneler sonucunda lüzum görülen diğer laboratuvar tetkikleri de yaptırılır.

(5) Dz.K.K.lığı ve S.G.K.lığı personeline;

(a) Yüzer birliklerde beş yıldan fazla görev yapanlar gastrit, ülser, romatizma, hemoroid ile akciğer, beyin ve kalp damarlarına ilişkin rahatsızlıklar açısından kontrol edilir ve gerekli görülenlere işitme testi uygulanır.

(b) Basınca maruz kalan SAT, SAS ve dalgıç personel ile denizaltılarda görev yapanlara bir önceki alt bentte yazılanlara ilave olarak basıncın vücutta oluşturabileceğı rahatsızlıkların teşhisine yönelik muayene ve tetkikler yapılır.

(6) Özel Kuvvetler Komutanlığı ve komando birlikleri ile özel harekât timlerinde görevli komando, paraşütçü ve arama kurtarma ihtisaslı personele her periyodik muayenede lumbosakral AP/L grafi çekilir ve ortopedi uzmanı tarafından muayene yapılır.

TASNİF DIŞI

(7) İlgili bölümlerde muayenesini yaptıran personel Sağlık Kuruluna çıkmak üzere evraklarını Sağlık Kurulunun idari bölümüne teslim eder. Periyodik muayene raporlarının tanı ve karar haneleri SYY'nin hastalıklar listesinde bulunan dilim/madde ve fıkralara uygun olarak Sağlık Kurulunda doldurulur, heyete katılan tabipler tarafından imzalanır. Heyet sonunda üç adet rapor düzenlenir. Hastalık tespit edilmeyenler için baştabip tarafından onaylanan üç adet raporun biri hastanede Sağlık Kurulu muayene fişiyile beraber arşiv nüshası olarak muhafaza edilir. Diğer iki nüsha ise gereği için periyodik muayenesi yapılan personelin görev yaptığı makama gönderilir. Bu makam iki nüshadan birini personelin birliğindeki şahsi dosyasında muhafaza eder, diğerini personelin bağlı bulunduğu Kuvvet Komutanlığı, J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığı gönderir.

(8) Periyodik muayenede hastalık tespit edilenlerden hakkında "...da Görev Yapamaz" kararlı rapor düzenlenenlerin raporları onay/inceleme için ilgili makama gönderilir.

2. KOMANDO, PARAŞÜTÇÜ OLACAKLAR VE ARAMA KURTARMA, ÖZEL KUVVETLER, ÖZEL HAREKÂT BİRLİKLERİ, DAĞ VE SAVAŞ BEDEN EĞİTİMİ KURSU GÖRECEKLERİN SAĞLIK MUAYENESİ:

Komando ve/veya paraşütçü adayları ile arama kurtarma, özel kuvvet, dağ ve savaş beden eğitimi kursu görecekler, sağlık yönünden değerlendirilmeleri maksadıyla yetkili sağlık kuruluşlarının sağlık kurullarına sevk edilirler. Bu personelde SYY'nin ilgili maddesinde belirtilen sağlık yetenekleri aranır.

3. DENİZALTI, DALGIÇ, KURBAĞAADAM VE KURTARMA YÜZÜCÜŐ PERSONEL MUAYENESİ

a. Denizaltı, dalgıç, kurbağaadam ve kurtarma yüzücüsü personelinin sağlık muayeneleri SYY'nin yedinci bölüm maddeleri esaslarına göre yapılır.

b. Özel ihtisas birliklerinde görev alan Dalış Tabip Subayları, denizaltıcı ve sualtıcı personelinin sağlık gözlemcisi ve icra edilen dalış/denizaltı görevlerinin tıbbi hususları yönünden danışmandır. Dalış tabipleri, özel ihtisaslı personeli;

(1) Personelin talebi veya ilgili komutanlıklarca gerekli görüldüğü hallerde,

(2) Yılda bir kez rutin olarak,

Bu maksatla birliklerde icra edilen periyodik muayenelerde EK-L Denizaltıcı/Dalgıç/ Kurbağaadam Sağlık Öykü Formu ve EK-M Denizaltıcı/Dalgıç/ Kurbağaadam Tıbbi Muayene Formu kullanılır. Muayeneyi yapan hekim ilgili personelin sağlık öyküsünü alır, fizik muayenesini yapar. Dalışa engel bir durum tespit edilmezse haklarında muayene amacına uygun şekilde "dalıcı olarak görev yapmaya devam eder" kararı verilir. Dalışa engel bir durum tespit edilirse veya hastalık, ameliyat ya da dalış kazasından sonra ya da dalış tabibinin gerekli gördüğü hallerde personel, uygun bir sağlık kurumuna sevk edilir. Personelin tıbbi durumunun dalışa uygun görülmesini engelleyen rahatsızlığı ortadan kalkmadan dalıcı personele yeniden fiili dalış görevi verilmez.

c. Dalış tabipleri, kendi ihtisası dışında kalan durumlarda veya denizaltıcı/dalgıç hakkında kesin karar verilemediğinde söz konusu personeli muayene ve karar için ilgili hastane polikliniklerine/sağlık kurullarına gönderir. Dalış/denizaltı görevlerine yönelik sağlık yetenekleri konusunda tereddüt yaşanan durumlarda Deniz Tıbbi Eğitim ve Araőtırma Merkezi (DETAM) Başkanlığı ile koordine kurulur.

ç. Dalış tabibi aynı hastalık nedeniyle dalış yapmasını, denizaltı görevini yapmasını, sakıncalı gördüğü hallerde, aralıklı veya kesintisiz 20 güne kadar (20 gün dahil) dalıőtan men veya bir seferde 10 güne kadar, toplam 20 günü geçmeyecek şekilde istirahat kararı verebilir.

TASNİF DIŞI

d. Yıllık ve iki yıllık periyodik muayenesini yaptırmayan dalıcıların dalışlarına müsaade edilmez. Dalıcı personelin yıllık/iki yıllık periyodik kontrol muayenesinin zamanında yaptırılmasından öncelikle personelin kendisi daha sonra birlik komutanı ve birlik tabipleri sorumludur. Harekat gibi zorunlu nedenlerle periyodik muayene geçerlilik süresi dolan dalıcıların dalış görevlerine verilmesi kararı ilgili Kuvvet Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığı sorumluluğundadır.

e. Dalıcı personelin görev yapmakta olduğu birlikte görevli dalış tabibi/sualtı ve hiperbarik tıp uzmanı tabip olmaması durumunda, yıllık periyodik muayenelerin hangi birimlerce yapılacağı ilgili Kuvvet Komutanlığı tarafından tayin edilir. Dalıcılara ait yıllık ve iki yıllık periyodik muayene kayıtları ilgili personelin şahsi dosyasında saklanır.

f. TSK, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinde belirtilen sıhhi izin sürelerinde iyileşmeyen denizaltıcı/dalgıç ve kurbağa adamlar ile mevcut hastalık ve arızalardan zamanla düzelmesi mümkün görülmeyenler hakkında, ilgili hastane sağlık kurulları tarafından "Denizaltıcı / Dalgıç / Kurbağa Adam Görevi Yapamaz" kararı verilir.

g. Denizaltıcı/Dalgıç ve Kurbağa adam vasıflı personelden özel ihtisas görevi yapamaz kararı alanlar, tıbben dalışa engel hallerinin ortadan kalkması veya SYY'nin ilgili hükümlerinin değişmesi halinde; sağlık durumlarının dalışa engel olduğunu bildiren kararın onay tarihinden itibaren 3 yıl içerisinde kendi istekleri ve ilgili özel ihtisas birlik dalış tabibinin uygun görmesi ile birlik komutanının onay vermesi halinde özel ihtisaslarına devam edip edemeyeceklerinin değerlendirilmesi için tekrar sağlık kuruluna sevk edilebilirler.

4. ATAMAYA ESAS RAPORLAR:

a. Kendisi, eşi ve bakmakla yükümlü olduğu aile fertlerinden birisinin (bakmakla yükümlü olduğu çocukları ile bakmakla yükümlü olduğu ve aynı çatı altında yaşayan anne, baba veya yargı kararıyla vasi tayin edilmesi kaydıyla kardeşi) tedaviyi gerektiren bir hastalığı tespit edilen subay ve astsubaylar atamaya esas sağlık raporu almak için en yakın yetkili sağlık kuruluşlarına müracaat edebilir. Acil durumlar hariç olmak üzere seferberliğe hazırlık döneminde ve seferberlik sırasındaki atamaya esas sağlık raporu müracaatları kabul edilmez.

b. Atamaya esas rapor almak için müracaat eden personel adına, görev yaptığı kurum veya komutanlıkça sevk kâğıdı düzenlenir, sevk kâğıdında atamaya esas rapor isteği belirtilir. Aile fertleri için herhangi bir sevk kâğıdı düzenlenmez ve personel ilgili en yakın yetkili hastaneye doğrudan müracaat eder.

c. Bir atama dönemi içerisinde aynı tanı ile ancak bir kez atamaya esas sağlık raporu verilebilir. Ancak, çeşitli nedenlerle atama dönemi içerisinde aynı veya bir başka yetkili sağlık kuruluşu tarafından ikinci rapor düzenlenmiş ve iki rapor arasında tanı ve karar bakımından farklılık mevcut ise bu Yönerge'nin kontrol muayenesine ilişkin hükümleri uygulanır.

ç. Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği'ne göre yan dal branşı olarak kabul edilmeyen branşlar için atamaya esas sağlık raporu düzenlenemez.

d. Atamaya esas sağlık raporunun karar hanesinde "Hayati Öneme Haizdir" ibaresi, ilgili personelin zamana bağlı kalmaksızın atamasının derhal yapılması gereken durumlarda kullanılır. Ayrıca bu ibarenin rutin olarak kullanıldığı devamlı ilaç raporları, özel eğitim raporları ve benzeri raporlar ile atamaya esas sağlık raporları aynı raporda birlikte düzenlenemez.

e. Atamaya esas sağlık raporlarında, karar hanesinde "...Ayda Bir Takip ve Kontrolü Gereklidir" veya "İlgili Uzman ve/veya Sağlık Merkezinin Bulunduğu Yerde İkameti Uygun" ifadesine yer verilir.

TASNİF DIŞI

f. Atamaya esas sağlık raporlarının karar hanelerinde hastalığın gerektirdiği mevzuata uygun iklim ya da alıŐma Őartları, branş, özel eğitim merkezi ya da laboratuvar imkânları belirtilir, garnizon/hizmet bölgesi veya hastane adı belirtilmez.

g. Atamaya esas sağlık raporu düzenlenmesinde, raporu düzenleyen uzman tabip ancak kendi uzmanlık dalı ile ilgili branŐları karar hanesinde belirtebilir. Diğer branŐlardan uzman tabiplerin ya da laboratuvar branŐlarının bulunması öngörülüyor ise mutlaka ilgili branŐtan Sağlık Kurulu muayene fişi yazılmak suretiyle görüş alınır. Ana dalların uzman tabipleri, bu ana dala ait yan dalların uzman tabiplerinin görüŐü olmadan subay ve astsubayların herhangi bir yan dal uzman tabibinin bulunduğu garnizonlara/hizmet bölgelerine atanmasının uygun olduğunu karar hanesine yazamaz.

đ. Hastalığın niteliğine göre subay ve astsubayların hangi uzman tabiplerin bulunduğu garnizonlara/hizmet bölgelerine görev yapacağı ya da ikamet edeceği gerektiği belirlenirken, aynı rahatsızlık için bulunması öngörülen uzman tabiplerin aynı olmasına dikkat edilir. Durumu zellik arz eden hastaların konu ile ilgili ayrıntılı değerlendirmesi rapor içeriğinde belirtilir.

h. Ataması yapılan subay ve astsubaylardan atanmadan önce, acil hastalıklar hariç, ameliyat veya tedaviyi gerektiren bir hastalığı bulunan ancak hastalığını tedavi ettirmeyenler atandıkları yere veya göreve giderler ve tedavilerini gittikleri yerlerde yaptırırlar.

i. Herhangi bir göreve atandığı sırada acil tedaviyi gerektiren bir hastalığa tutulan subay ve astsubaylar, en yakın yetkili sağlık kuruluşu gönderilirler ve tedavi sonunda haklarında alacakları rapor kararlarına göre işlem yapılır.

i. Atanmadan önce müracaat edip de gerekli ameliyat veya tedaviyi kabul etmeyenlerin hastalıkları sabitleŐmiŐ olarak kabul edilir ve haklarında kesin kararlı rapor düzenlenerek işlem yapılır.

j. TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personelinin kendisi dışında bakmakla yükümlü bulunduğu aile fertleri hakkında düzenlenen atama ve hastalık tedavileri ile ilgili raporların karar bölümüne, SYY'nin madde ve fıkraları yazılmaz, sadece karar yazılır.

k. 18.12.2005 tarih ve 26027 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Subay ve Astsubay Atama Yönetmeliği'nin "Sihhi sebepler nedeniyle atamalar" baŐlıklı 31'inci maddesi hükümleri saklıdır.

5. TSK, J.GN.K.LIğI VE S.G.K.LIğI PERSONELİNE VERİLECEK SPORDAN / EğİTİMDEN / NÖBETTEN MUAFİYET RAPORLARI:

TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeline; "Uzun KoŐu, YürüyüŐ ve Sportif Faaliyetlerden Muafiyeti Uygundur", "Sportif Faaliyetlerden ve Yaya İntikali Görevlerinden Muafiyeti Uygundur", "Ağır Sportif ve Eğitim Faaliyetlerden Muafiyeti Uygundur" ve "Nöbetten Muafiyeti Uygundur" gibi genel anlam ifade eden raporlar verilemez. Bu durumda olan personele, öncelikle istirahat raporu verilecek veya SYY kapsamında kesin işlem yapılacaktır. Bunun tıbbi ve idari bakımlardan mümkün olmadığı durumlarda; verilecek muafiyet raporlarında; hangi tür sporlar ile görev yeri Őartlarına göre hangi tür eğitim ve nöbetlerden ne kadar süre ile muaf tutulacağı, açık olarak belirtilir. Bu tür raporlardan 10 güne kadar (10 gün dahil) olanlar tek tabip, 10 günden uzun süreli olanlar ise yetkili sağlık kuruluşu sağlık kurulları tarafından verilir.

6. GÖREVE YÖNELİK KORUYUCU SAğLIK MUAYENESİ:

Toplum sağlığının korunması kapsamında; gıda üretim ve servis hizmetleri, içme ve kullanma sularının üretim, dağıtım ve depolama faaliyetleri ile hamam, sauna, berber, kuaför, masaj ve güzellik salonu benzeri insan bedenine temasın söz konusu olduğu iş yerlerinde görevli personel, yiyecek, içecek ya da baŐkalarıyla temas yoluyla bulaŐabilecek enfeksiyon hastalıklarının

TASNİF DIŞI

tespit edilmesi maksadıyla; iŐe başlamadan önce ve takip eden her yıl göreve yönelik koruyucu sağlık muayenesine tabi tutulur. Personelin görev için elverişli olduğuna dair “Göreve Yönelik Koruyucu Sağlık Muayene Raporu” düzenlenir. Muayene sonrasında tabip tarafından onay verilmemiŐ personel bu kapsamdaki iş yerlerinde çalıŐtırılmaz. Bu muayeneler için hastaneler tarafından herhangi bir ücret talep edilmez.

7. HAREKET HASTALIğI ŞÜPHESİ OLAN PERSONELİN MUAYENESİ:

SYT Hastalıklar listesinin 21’inci maddesi (A) dilimine giren Dz.K.K.lığı ve Sahil Gv.K.lığı personeli için EK-N’de yer alan “Seyir Gözlem Formu” doldurulur.

TASNİF DIŞI
BEŐİNCİ BÖLÜM

PERSONEL TEMİN FAALİYETLERİ VE SÖZLEŞME YENİLEME MUAYENELERİ

1. ASKERİ PERSONEL TOPLU TEMİN FAALİYETLERİNDE ADAYLARA UYGULANACAK İŞLEMLER:

a. Toplu temin amacıyla yapılacak efor gerektiren testlerden önce; temin faaliyetlerinden sorumlu kurum/birlik tarafından, adaylardan tek hekimden adayın spor yapmasında sakınca olmadığına dair rapor alınacak, adaydan "Milli Savunma Bakanlığı/İçişleri Bakanlığı tarafından yayımlanan Başvuru Kılavuzu'nda, Fiziki Yeterlilik Testinde belirtilen tüm spor ve fiziksel faaliyetleri yapmama engel herhangi bir sağlık problemim ve Kurul Üyelerine bildireceğim hastalığım ve rahatsızlığım bulunmamaktadır." ve "Bu Fiziki Yeterlilik Testi sırasında ortaya çıkabilecek her türlü sağlık problemimde sorumluluk tarafıma aittir" ibaresi bulunan "Muvafakat Yazısı" alınacaktır.

b. TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığında ilk defa istihdam edilecek subay (sözleşmeli dahil), astsubay (sözleşmeli dahil), sivil memur, uzman jandarma, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş/er ve öğrenci adayları yetkili sağlık kuruluşları tarafından EK-D'de belirtilen ve gerek görülecek diğer branşlarda muayene edilirler. Bunlara EK-E'de belirtilen laboratuvar tetkikleri yapılır. Bulgular sağlık kurulu muayene fişine yazılır ve personel Sağlık Kuruluna çıkarılır. Uzman tabip bulunmayan branşlarda sevk zinciri dikkate alınmadan en yakın yetkili sağlık kuruluşuna sevki yapılarak personelin muayene olması sağlanır, buradaki bulgular muayene fişine yazılır ve ilgili uzman tabip tarafından imzalanır. Bu branşlarda "imzası fişte" kaydı konularak rapor düzenlenir.

c. Aynı temin dönemi içerisinde sağlık kurulu işlemi başlatan öğrenci adayları hakkında, sevk edildiği sağlık kurulunca önceki işlemleri tamamlanıncaya kadar yeni bir Sağlık Kurulu işlemi başlatılmaz. "Öğrenci Olamaz" kararlı rapor düzenlenenler için de kontrol muayene işlemleri hariç olmak üzere yeni bir Sağlık Kurulu işlemi başlatılmaz.

ç. Temin faaliyetleri sırasında subay ve astsubay adayları sağlık muayenelerine sevk edilirken SYY EK-D çizelgede bulunan değerlendirme sütunlarından hangilerine göre (Bir sevkte aynı anda sütun 1 ve sütun 2'den rapor kararı istenebilir) rapor talep edildiği temin birimlerince sevk kağıdına mutlaka yazılır.

Kuvvet K.lıkları, Jandarma Gn.K.lığı ve Sahil Gv.K.lığınca ilgili mevzuatına göre; SYY EK-Ç'nin (1) Numaralı Sınıflandırma/Branş Belirleme Çizelgelerinde belirtilen sınıf/branşlar "SYY EK-D Çizelgenin (1) Numaralı Subay ve Astsubay Adayları Değerlendirme Sütunu"na göre, SYY EK-Ç'nin (2) Numaralı Sınıflandırma/Branş Belirleme Çizelgelerinde belirtilen sınıf/branşlar ise "SYY EK-D Çizelgenin (2) Numaralı Subay ve Astsubay Adayları Değerlendirme Sütunu"na göre sınıflandırma yapılacaktır.

2. SÖZLEŞMELİ PERSONELİN SAĞLIK MUAYENELERİ:

a. Sözleşmeli personelin ilk alım ve sözleşme yenileme muayeneleri yetkili sağlık kuruluşları tarafından yapılır. Sözleşme yenileme muayeneleri personelin görev yaptığı kurum veya komutanlıktan alınacak sevk ile gerçekleştirilir.

b. Sağlık muayeneleri sırasında muayenenin yapıldığı hastanenin imkan ve kabiliyetinin yetersizliği durumunda, personel bir başka hastaneye sevk edilerek sağlık muayene işlemleri tamamlanır.

TSK, J.GN.K.LİĞİ, S.G.K.LİĞİ PERSONELİNİN SEVK, SIHİ İZİN, İSTİRAHAT VE HAVA DEĞİŞİMİ USUL VE ESASLARI

1. SEVKLER/MÜRACAATLAR:

a. Askerlik Yükümlülüğüne Tabi Olanların Sağlık Kuruluşlarına Sevk ve Muayene İşlemleri:

(1) Sevk İşlemleri:

(a) Yoklamaya tabi yükümlüler; askerlik şubelerince sağlık muayenelerinin yapılması için "Yoklama Belgesi", "Sınıflandırmaya Esas Ek Bilgi Formu" ve "Yükümlülere Yoklamalarda Uygulanacak Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu" ile birlikte askerlik şubesinin bulunduğu yerde öncelikle varsa yükümlünün kayıtlı olduğu aile hekimine, yoksa toplum sağlığı merkezine sevk edilir.

(b) e-Yoklama uygulamasından yararlanacak yükümlüler, e-Devlet kapısından "Sınıflandırmaya Esas Ek Bilgi Formu" ve "Yükümlülere Yoklamalarda Uygulanacak Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu"nu doldurarak doğrudan kayıtlı buldukları aile hekimlerine müracaat eder.

(c) Sevke tabi yükümlülerden rahatsızlığını beyan edenler ile haklarında verilen "Sevk Geciktirmesi" kararlı raporları sona erenler, askerlik şubelerince sağlık muayenelerinin yapılması için örneği EK-C'deki durumuna uyan sevk yazısı ve "Yükümlülere Yoklamalarda Uygulanacak Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu" ile birlikte askerlik şubesinin bulunduğu yerde öncelikle varsa yükümlünün kayıtlı olduğu aile hekimine, yoksa en yakın toplum sağlığı merkezine sevk edilir.

(ç) Tanzim edilen "Yoklama Belgesi/Sevk Yazısı"na Webcam ile çekilen ve yükümlünün tam olarak tanınmasını sağlayan fotoğrafına da yer verilir. Webcam ile çekilemediği hallerde ise vesikalık fotoğraf yapıştırılır. Fotokopi ile çoğaltılmış fotoğraflar kullanılmaz. Yapıştırılan fotoğraf resmi mühür ile mühürlenir, imzalanır ve yapışkan asetat ile kaplanır. Webcam ile çekilen fotoğrafın mühürlenmesine, imzalanmasına ve yapışkan asetat ile kapatılmasına gerek yoktur.

(d) "Yoklama Belgesi/Sevk Yazısı"na varsa yükümlülerin önceki işlemlerine ait raporlarının asılları veya tasdikli birer suretleri de eklenir.

(2) Aile Hekimi / Toplum Sağlığı Merkezi Tabibinin Muayene ve Sevk İşlemleri:

(a) Yoklamaya tabi yükümlülerin tam bir fizik muayeneleri yapılarak, "Yoklama Belgesi"nin ilgili bölümleri muayeneyi yapan tabip tarafından doldurulur. Muayene sonucunda;

(ı) Sağlamlar hakkında "Askerliğe Elverişlidir", tespit edilen hastalıkları nedeniyle SYY'nin Hastalıklar Listesinin (A) Diliminden kod verilenler hakkında ilgili kodu ve hastalığı belirtilerek "A Grubu Hastalık, Askerliğe Elverişlidir" kararı verilir.

(ii) Gözle görülür rahatsızlığı olanlar ile hakkında tanzim edilmiş engelli sağlık kurulu raporu bulunanlardan 1111 sayılı Kanun'un 14'üncü maddesi 5'inci fıkrası kapsamında "Askerlik Şubesi Geçici Sağlık Kurulu"na sevki uygun görülenler, hastalıkla ilgili tanı ve kodu belirtilerek "Askerlik Şubesi Geçici Sağlık Kuruluna Sevki Uygundur" kararı verilir.

(iii) Hakkında karar verilemeyenler ile beyan ettiği hastalığı ya da fiziki muayene bulguları nedeniyle ileri tetkik yapılarak değerlendirilmesi gereken yükümlüler, tespit

TASNİF DIŞI

edilen muhtemel tanı ve sevki uygun görölen ilgili uzmanlık alanı belirtilerek Sağlık Bakanlığınca belirlenen Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili en yakın sağlık kuruluşunun ilgili birimine sevk edilir.

(iv) Muayene sırasında yükümlünün sağlık durumuna ilişkin varsa ibraz ettiği belge asılları veya muayeneyi yapan tabipçe tasdik edilen suretleri "Yoklama Belgesi"ne eklenir.

(v) Aile hekimlerince, e-Devlet kapısından yoklama işlemini başlatan yükümlülerin sağlık muayeneleri "Aile Hekimliği Bilgi Sistemi (AHBS)" üzerinden yapılarak, "Sağlık Muayene Belgesi'nin çıktısı alınır ve imzalanır. Ayrıca, "Yükümlülere Yoklamalarda Uygulanacak Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu"nda yer alan "Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi" bölümündeki sorgu ve değerlendirmelere ilişkin bilgiler muayeneyi yapan tabip tarafından doldurulur. e-İmza uygulamasına geçilmesiyle birlikte ilgili belgeler elektronik ortamda oluşturulacak ve gönderilecektir.

(b) Sevke tabi yükümlüler, yapılan muayeneleri sonucunda:

(i) "Sevk Geciktirmesi" kararlı raporu sona erenlerden; mevcut rahatsızlığı geçtiği anlaşılanlar hakkında "Askerliğe Elverişlidir", mevcut rahatsızlığı nedeniyle SYY'nin Hastalıklar Listesinin (A) Diliminden kod verilmesi gerekenler hakkında ilgili kodu ve hastalığı belirtilerek "A Grubu Hastalık, Askerliğe Elverişlidir" kararı verilir.

(ii) Rahatsızlığını beyan ettiğinden "askere sevkine mani halinin olup olmadığı" tespiti gerekenlerden; askere sevkine mani hali olmayanlar hakkında "Askere Sevkine Mani Hali Yoktur" kararı verilir.

(iii) "Sevk Geciktirmesi" kararlı raporları sona erenlerden hakkında karar verilemeyenler ile beyan ettiği hastalığı ya da fiziki muayene bulguları nedeniyle ileri tetkik yapılarak değerlendirilmesi gereken yükümlüler, tespit edilen muhtemel tanı ve sevki uygun görölen ilgili uzmanlık alanı belirtilerek Sağlık Bakanlığınca belirlenen Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili en yakın sağlık kuruluşuna sevk edilir.

(iv) Gözle görülür rahatsızlığı olanlar ile hakkında tanzim edilmiş engelli sağlık kurulu raporu bulunanlardan 1111 sayılı Kanun'un 14'üncü maddesi 5'inci fıkrası kapsamında "Askerlik Şubesi Geçici Sağlık Kurulu"na sevki uygun görölenler, hastalıkla ilgili tanı ve kodu belirtilerek "Askerlik Şubesi Geçici Sağlık Kuruluna Sevki Uygundur" kararı verilir.

(v) Yükümlüler hakkında verilen karar, tespit edilen hastalığı ve ilgili kodu veya sevki uygun görölen ilgili uzmanlık alanı ve hastane ismi askerlik şubesinin sevk yazısının ön yüzünün uygun yerine veya arka yüzüne muayeneyi yapan tabip tarafından yazılır, isim kaşesi basılır ve imzalanır.

(c) Sağlık Bakanlığınca belirlenen Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevkine karar verilen yükümlüler; aile hekimi/toplum sağlığı merkezi tabibi tarafından askerlik şubesince tanzim edilen "Yoklama Belgesi/Sevk Yazısı" ile birlikte doğrudan ilgili hastaneye sevk edilir. e-Devlet kapısından işlemini başlatanlardan yetkili sağlık kuruluşlarına sevkine karar verilenler ise AHBS üzerinden alınacak hastaneye sevk yazısı ile sevk edilir.

(3) Hastaneler Tarafından Yapılacak Muayene ve Sevk İşlemleri:

(a) Hastanelere sevk edilen yükümlülerin işlemleri en kısa sürede sonuçlandırılır. Bu yükümlüler hastanelerin genel randevu sistemine dâhil edilmezler.

TASNİF DIŞI

(b) Yoklamaya tabi yükümlülerden tahlil, tetkik vb. tıbbi zorunluluk nedeniyle aynı gün içinde sonuçlandırılmayanların işlemleri, en kısa sürede tamamlanır ve bu sürenin bir ayı aşmaması esastır. Aynı durumdaki sevke tabi yükümlülerin işlemleri ise silâh altına alınacağı tarihten öncesine kadar sonuçlandırılır.

(c) Yoklama kaçağı ve bakayaların muayeneleri sevk edildikleri hastaneler tarafından aynı gün içinde sonuçlandırılır ve sağlık kuruluna çıkarılması gerekenlerin işlemleri ilk heyet gününde bitirilir. Tahlil, tetkik vb. tıbbi zorunluluk nedeniyle işlemin aynı gün sonuçlandırılmasının mümkün olmaması halinde, genel randevu sistemine dâhil edilmeden en erken sürede sonuçlandırılır.

(ç) Çeşitli nedenlerle işlemleri aynı gün içinde bitmeyen veya tahlil, tetkik vb. tıbbi zorunluluk nedeniyle randevu verilmesi gereken yükümlülerin durumu (verilen randevu tarihi, ayaktan teşhis amacıyla geçen süreler, yükümlüye yapılan işlemler ve tarihleri) hastaneye sevk yazısının uygun bir yerine veya muayene sonuç belgesine yazılıp imzalanarak ilgili askerlik şubesine bildirilir.

(d) Yapılan muayeneleri sonucunda, SYY'ye göre "Askerliğe Elverişlidir" veya "Askere/Kıtasına Sevkine Mani Hali Yoktur" kararı verilen yükümlüler, ilgili uzman tabip veya tabiplerin kararı ile sağlık kuruluna çıkarılmadan işlemleri sonuçlandırılır. Söz konusu yükümlüler hakkında verilen kararlar ilgili uzman tabip/tabipler tarafından "Yoklama Belgesi/Sevk Yazısı"nın ön yüzünün uygun yerine veya arka yüzüne yazılır ve imzalanır veya muayene sonuç belgesi ile askerlik şubesine bildirilir.

(e) Yükümlüler; beyan edilen rahatsızlık, fiziki ya da tıbbi bulgular nedeniyle sevk edildiği ilgili uzmanlık alanına ilave olarak uzman tabibin gerekli gördüğü başka bölüm veya bölümlerde de muayene edilir. Uzman tabip tarafından başka bölümlerde muayenesine gerek görülmeyen yükümlülerin işlemleri sevk edildikleri uzman tabip tarafından sonuçlandırılır.

(f) Rahatsızlıkları nedeniyle birden fazla bölüme (kardiyoloji, göz, ortopedi vs.) sevk edilen yükümlülerden; herhangi bir bölümdeki muayene sonucunda, SYY Hastalıklar Listesinin "B veya D" dilimlerinden "Askerliğe Elverişli Değildir" kararı verilecek olması veya verilmesi halinde, diğer bölümlerden ayrıca muayene edilmesine veya karar verilmesine gerek yoktur.

(g) Yükümlülerde sevk belgelerinin geçerlilik süresi garnizon içi sevklerde 5 (beş) mesai günü, garnizon dışı sevklerde 7 (yedi) mesai gündür. Bu süreyi aşanların muayenesi yapılmaz.

(ğ) Hastaneye müracaat eden yükümlülerin T.C. kimlik numaraları hastanedeki muayene, tahlil ve her türlü tetkik aşamalarının her birinde mutlaka kontrol edilir. Nüfus cüzdanı, askerî kimlik kartı, pasaport, sürücü belgesi, kimlik numaralı evlilik cüzdanı gibi T.C. kimlik numaralı geçerli kimliği olmayan yükümlüye işlem yapılmaz.

(h) Yetkili sağlık kuruluşunda ilgili uzman tabip bulunmaması veya ileri tetkik nedeniyle başka bir yetkili sağlık kuruluşuna sevki uygun görülenlerin sevk yazıları sevk eden yetkili sağlık kuruluşu tarafından fotoğraf üzeri imzalı, mühürlü ve yapışkan asetat ile kapalı olarak hazırlanır, hazırlanan sevk yazısına askerlik şubesince veya aile hekimi/ toplum sağlığı merkezi tabibi tarafından verilen ilk sevk belgesinin aslı mutlaka eklenir. Sevk yazısının bir nüshası ayrıca ilgili askerlik şubesine bilgi olarak gönderilir.

(ı) Doğrudan aile hekimi/toplum sağlığı merkezi tabibi tarafından yetkili sağlık kuruluşlarına sevk edilen yükümlülerden sağlık kuruluna çıkarılarak işlemleri sonuçlandırılanların

TASNİF DIŞI

aile hekimi/toplum sađlıđı merkezi tabibinin vermiŐ olduđu hastaneye sevk kararının tasdikli sureti, hastaneler tarafından askerlik Őubesine ulaŐtırmak üzere yūkūmlūye teslim edilir.

(4) Mūteferrik Hususlar:

(a) Tūrk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlıđı ve Sahil Gūvenlik Komutanlıđı sađlık kurulu raporu vermeye yetkili birden fazla yetkili hastanenin bulunduđu il/ilçeler ile askerlik Őubesinin bulunduđu mahalde yetkili hastanenin olmaması halinde; muayenelerinin hastanelere dengeli dađılımını, kaynakların etkin ve ekonomik kullanımını sađlamak maksadıyla, Askeralma Būlge/Askerlik Őubesi BaŐkanlıkları ile İl Sađlık Mūdūrlūkleri arasında koordinasyon ve iŐbirliđi yapılarak, yūkūmlūlerin sevk edilecekleri hastaneler belirlenir. Yetkilendirilen hastanelerde Sađlık Bakanlıđınca deđiŐiklik (azalma, artma vb.) yapılması halinde aynı Őekilde koordinasyon kurularak gerekli gūncellemeler yapılır. Bu Őekilde belirlenen hastaneler Askeralma Būlge BaŐkanlıklarınca būlgelerindeki il sađlık mūdūrlūkleri ve askerlik Őubesi baŐkanlıklarına, askerlik Őubesi baŐkanlıklarınca ise ilçe sađlık mūdūrlūkleri ve aile hekimlerine/toplum sađlıđı merkezlerine bildirilir.

(b) Tūrk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlıđı ve Sahil Gūvenlik Komutanlıđı sađlık kurulu raporu vermeye yetkili sađlık kuruluŐlarına sevki yapıldıđı halde iŐlemini yarım bırakarak tamamlatmayan yūkūmlūler, mūracaatlarında veya ele geçtiklerinde, askerlik Őubelerince, iŐlemlerini yarım bıraktıđı yetkili sađlık kuruluŐuna sevk edilir.

(c) Usule uygun olarak sevkinin yapıldıđı sađlık kuruluŐunun haricinde baŐka bir sađlık kuruluŐuna mūracaat ederek iŐlem yaptıran yūkūmlūlerin ibraz ettikleri raporları geçerli kabul edilmez ve yeniden ilk mūracaatında sevk edildikleri sađlık kuruluŐuna sevk edilir.

(ç) e-Yoklama uygulamasından yararlanarak yoklama iŐlemini e-Devlet kapısından baŐlatan yūkūmlūler dıŐında, askerlik Őubesinde tanzim edilmiŐ "Yoklama Belgesi/Sevk Yazısı" olmadan aile hekimine/toplum sađlıđı merkezine mūracaat edenler hakkında SYY kapsamında herhangi bir iŐlem yapılmaz ve rapor tanzim edilmez. Bu durumdaki yūkūmlūler hakkında herhangi bir rapor tanzim edilmiŐ olması halinde, bu raporlarının askerlik iŐlemlerine etkisi yoktur.

(d) Aile hekimi/toplum sađlıđı merkezi tabibi tarafından sađlık kurulu raporu vermeye yetkili sađlık kuruluŐuna sevkine karar verilerek, dođrudan aile hekimi/toplum sađlıđı merkezi tabibince veya askerlik Őubesinde sađlık kuruluŐuna sevk edilenler dıŐında, kendiliđinden veya baŐka bir Őekilde sađlık kurulu raporu vermeye yetkili sađlık kuruluŐlarına mūracaat eden yūkūmlūler hakkında SYY kapsamında herhangi bir iŐlem yapılmaz ve rapor tanzim edilmez. Bu durumdaki yūkūmlūler hakkında herhangi bir rapor tanzim edilmiŐ olması halinde, bu raporlarının askerlik iŐlemlerine etkisi yoktur.

b. ErbaŐ ve Erler ile Yedek Subay Adaylarının Mūracaat ve Sevk Usulleri:

(1) Bu kapsamdaki personelin sağlık kuruluŐlarına ilk amirinden alacağı Muayene İstem Belgesi (Hasta Sevk Belgesi, Hasta Kabul ve Taburcu Teskeresi de geçerlidir.) ile mūracaatı zorunludur.

(2) Muayene istem belgelerinin (Hasta Sevk Belgesi, Hasta Kabul ve Taburcu Teskeresi) geçerlilik sūresi garnizon/hizmet būlgesi içi sevklerde ūç, garnizon/hizmet būlgesi dıŐı sevklerde beŐ, adli mūŐahede iŐlemlerinde ise on beŐ mesai gūnūdūr.

(3) Personelin bađlı olduđu birlik/kurum tarafından, sevk belgesi (Muayene İstem Belgesi, Hasta Sevk Belgesi, Hasta Kabul ve Taburcu Teskeresi) alan personelin garnizon/hizmet būlgesi içi sevklerde aynı gūn, garnizon/hizmet būlgesi dıŐı sevklerde sevk edildiđi sađlık

TASNİF DIŞI

kuruluşunun bulunduğu garnizon/hizmet bölgesi için ilgili mevzuatta belirtilen yol süresi sonunda, sağlık kuruluşuna müracaat etmesi için gerekli tedbirler alınır. Bu süreler garnizon/hizmet bölgeleri arasında güvenlik nedeniyle yapılan toplu sevklerde geçerli değildir.

(4) Bu süreyi aşan personelin muayeneleri yapılır. Ancak baştabiplik tarafından sevk belgesine başvuru süresini geçirdiğine ilişkin not yazılır. Müteakiben konu personelin ilk amiri tarafından değerlendirilir.

(5) Ayaktan yapılan muayene ve tedavi veya sağlık kurulu işlemlerinde sevk kâğıdının geçerlilik süresi, hastaneye müracaatın kabul edildiği tarihten itibaren en fazla on gündür. İmkânlar dâhilinde garnizon dışından gelen hastaların tetkiklerine öncelik verilir.

c. TSK, J.Gn.K.ıĝı ve S.G.K.ıĝı Personelinin Müracaat ve Sevk Usulleri:

(1) SGK kapsamına giren görevdeki TSK, J.Gn.K.ıĝı ve S.G.K.ıĝı personeli mesai saatleri içerisinde (acil haller hariç) varsa birlik veya kuruma ait birinci basamak sağlık hizmet sunucusuna yoksa 5510 sayılı Kanun ve ilgili mevzuatında belirtilen usul ve esaslar çerçevesinde sağlık hizmet sunucularına ilk amirinden alacağı Muayene İstem Belgesi (sivil personel hariç) ile müracaat eder. Sevk işlemleri ile ilgili diğer hususlarda SUT'ta belirtilen esaslar uygulanır. Personel (sivil personel dahil) muayene ve tedavi neticesini en seri vasıta ile amirine bildirmek zorundadır. Söz konusu personel sağlık teşkilinden verilen muayene ve tedavi sonuç belgesini en seri şekilde ilk amirine ulaştırır. Personelin, mesai saatleri dışında, izin, istirahat veya hava değişimindeyken muayene istem belgesi alma zorunluluğu yoktur. TSK, J.Gn.K.ıĝı ve S.G.K.ıĝı personelinin bakmakla yükümlü olduğu aile fertleri tüm sağlık hizmeti sunucularından T.C. Kimlik numaraları ile faydalanır.

(2) Muayene istem belgesinin geçerlilik süresi garnizon içi sevklerde üç, garnizon dışı sevklerde beş, adli müşahede işlemlerinde ise on beş mesai günüdür.

(3) Bu maddenin "a ve b" fıkrasında düzenlenen müracaat ve sevk ile ilgili usul ve esasları gösteren tablo EK-O'dadır.

(4) Personel hakkında atamasını etkileyecek "Komando Olamaz", "Sınıfı/Branşı Görevini Yapamaz, TSK/Jandarma Genel Komutanlığı/Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz vb." rapor düzenlenecek olması durumunda (Vazife esnasında yaralanan veya rahatsızlanan personel ile yatalak durumda olan personel hariç) görev yaptığı birlik ve kurumundan alacağı sevkle, görevli bulunduğu birliğine en yakın TSK, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili hastaneye başvurur.

(a) Sevk almadan başvuran personele, SYI kapsamında herhangi bir işlem yapılmaz ve rapor tanzim edilmez. Bu durumdaki personel hakkında herhangi bir rapor tanzim edilmiş olması halinde, bu raporlar geçerli kabul edilmez.

(b) Usule uygun olarak sevkini yaptığı sağlık kuruluşunun haricinde başka bir sağlık kuruluşuna müracaat ederek işlem yaptıran personelin ibraz ettikleri raporları geçerli kabul edilmez ve yeniden ilk müracaatında sevk edildikleri sağlık kuruluşuna sevk edilir.

2. RAPORLARIN KESİNLİK KAZANMASI:

a. Raporlar ilgili EK-G'de yer alan onay/inceleme makamları tarafından onaylanıncaya/inceleninceye kadar kesinlik kazanmaz.

b. Kesin işlem kararlı raporlar hastanede yatarken alınmışsa, rapor onayı beklenmeden hastanın taburcu işlemi yapılır.

TASNİF DIŞI

c. Taburcu kağıtları ve sağlık kurulu ararı bildirim belgesi üzerinden kesin işlem yapılamaz, kesin işlem ancak onaylanan rapor aslı üzerinden yapılır.

ç. Hakkında "TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığında Görev Yapamaz" kararı verilen personele emeklilik işlemi kesinleşinceye kadar birlik veya kurumlarınca görev verilmez, personel izinli sayılır. Hakkında "Öğrenci Olamaz" kararı verilen öğrenciler de raporları onaylanıp işlemleri kesinleşinceye kadar izinli sayılırlar.

d. Sınıf/branş değişikliği, sınıf/branşı görevini yapamaz kararı alanlara, raporları onaylanıp sınıf/branş değişikliği işlemleri tamamlanana eski sınıfında/branşında görev verilmez, geçici olarak bulunduğu birliğin karargâh hizmetlerinde görevlendirilir.

e. Haklarında "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı rapor verilen erbaş ve erlerin kıta şahsi dosyaları hizmet durum çizelgeleri ile birlikte birlik/kurumları tarafından Sağlık Kurulu Kararı Bildirim Belgesine istinaden kayıtlı buldukları askerlik şubelerine gönderilir. Bunlar yeniden kıtalarına gönderilmeyip sıhhi izinli sayılırlar. Raporların incelenip askerlik şubelerine gelmesinden sonra, yetkili sağlık kuruluşlarının sağlık kurullarından çıkan rapor tarihi itibarıyla terhisleri yapılır.

3. RAPORLARIN GEÇERLİLİK SÜRESİ:

İlaç raporları hariç olmak üzere TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeline yetkili sağlık kuruluşu sağlık kurullarından çeşitli nedenlerle verilen raporlar, personel aksini beyan etmediği sürece, raporun verilme amacına uygun olarak bir yıl süreyle geçerlidir. Rapor verildikten bir süre sonra personel, rahatsızlığını beyan etmesi veya bağlı bulunduğu birlik komutanlığının gerekli görmesi halinde, yetkili sağlık kuruluşlarına sevk edilebilir, sağlık durumlarının son halini gösteren yeni bir sağlık raporu düzenlenmesi istenebilir. Uzman erbaşların sözleşme yenileme raporları, alındığı tarihten itibaren beş yıl süreyle geçerlidir. Ancak 3, 4 ve 5'inci bölge ile Kıbrıs'a veya güvenlik nedeniyle ulaşım zorluğu çekilen bölgelere atananlar, buralarda görev yapanlar, atandıkları veya görev yaptıkları yerde yetkili sağlık kuruluşu bulunmaması veya hastanede yeterli sayıda uzman tabip olmaması durumunda, beş yıllık süre dolmamış olsa bile muayeneye gönderilebilir. Dış kaynaktan sözleşmeli erbaş/er, uzman erbaş, sözleşmeli/muvazzaf subay ve sözleşmeli/ muvazzaf astsubay olarak alınacak adayların raporları alındığı tarihten itibaren bir yıl geçerlidir. Askeri öğrenci adaylarında ise her temin faaliyetinde yeniden sağlık kurulu raporu alınacaktır.

4. İSTİRAHAT VE HAVA DEĞİŞİMİ SÜRESİ İLE GEÇİRİLECEĞİ YERLER:

a. TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeline;

(1) Tek tabip tarafından ayakta veya yatarak tedavi neticesinde bir defada en çok on gün istirahat raporu verilebilir. İstirahat sonrasında tekrar kontrol amaçlı muayene kararı raporda belirtilmiş ise aynı tabip tarafından en fazla on gün daha istirahat verilerek, toplam süre yirmi günü geçmemek kaydıyla istirahat uzatılabilir. Bir defada on günden (on hariç) fazla istirahat gereken durumlarda raporlar sağlık kurulu marifetiyle verilir.

(2) Acil yardım ve yatarak tedaviyi gerektiren ve tabibe ulaşılmasının mümkün olmadığı durumlarda (çatışma bölgesi, üs bölgesi, vb.) hastanın en kısa zamanda tabip bulunan sağlık teşkiline ulaştırılması kaydıyla, yardımcı sağlık personeli tarafından üç güne kadar istirahat verilebilir.

b. On güne kadar verilen istirahatlerde erbaş ve erler (sözleşmeli erbaş ve erler dahil) birliğine gidecekleri adresi bildirmek ve birliğinden izin almak şartı ile istirahatini garnizon dışında geçirebilir.

TASNİF DIŞI

c. Sağlık kurulları tarafından hava değişimi verilen erbaş ve erler taburcu edilerek memleketlerine gönderilir. Sözleşmeli erbaş ve erler hava deęiŐimlerini ilgili mevzuat hükümlerine göre izin verme yetkisi olan disiplin amirlerine bulunacakları adresleri bildirmek Şartı ile istedikleri yerde geçirebilirler. Yetkili sağlık kuruluŐunca hava değişimi alan erbaş ve erlerin birliğine n bildirim raporu gönderilir. Eğer raporlarında sağlıklarına faydalı olabilecek bir tedavi kurumu belirtilmiŐse, erbaş ve erler bu süreleri belirtilen tedavi kurumunda geçirirler.

. Subay, astsubay, uzman jandarma, uzman erbaŐlar istirahat veya hava deęiŐimlerini TSK İzin Yönetmeliği ile J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığının ilgili mevzuat hükümlerine göre izin verme yetkisi olan disiplin amirlerine bulunacakları adresleri bildirmek Şartı ile istedikleri yerde geçirebilirler. (Okullar ile eğitim merkezlerindeki öğrenciler/kursiyerler, istirahat veya hava deęiŐimini geçireceği adresi okul/eğitim merkezine bildirmek ve izin vermeye yetkili disiplin amirinin uygun görmesi Şartı ile istirahat veya hava deęiŐimini garnizon/hizmet bölgesi dışında geçirebilirler.) Sıhhi sebeplerle, istirahat ve hava deęiŐiminin geçirileceği yer raporda belirtilmiŐse, ilgilinin birlik ve kurumu tarafından personelin bağlı olduğu yasa hükümleri kapsamında olmak kaydıyla sadece yolluğu ödenir, belirtilmezse ödenmez.

5. İSTİRAHAT VEYA HAVA DEğİŞİMİ BAŐLANGICI:

a. Tüm istirahat ve hava değişimi raporlarının (tek tabip veya Sağlık Kurulu) baŐlangıcı verildiği tarihtir.

b. Sağlık Kurulu marifetiyle verilen raporlarda raporun karar bölümünde istirahat baŐlangıç tarihi belirtilmiş ise bu tarih dikkate alınır.

c. İstirahat veya hava değişimi verilen hastaların, istirahat veya hava değişimi süresi bitmeden hastalığına bağlı bir komplikasyon ya da başka bir hastalık nedeniyle yatırılarak tedavi zorunluluğu oluŐursa, tedavi sonrasında yeni bir rapor düzenlenir. nceki rapor, son yapılan yatıŐ işlemine kadar geçen süre itibariyle geçerli kabul edilir.

6. SONUNDA MUAYENE KAYDI (SMK) BULUNAN VE BULUNMAYAN RAPORLAR:

a. Bu bölümün 13'üncü maddesinde sayılan erbaş ve erler hakkında verilen "C" kararlı raporlar hariç olmak üzere istirahat ve hava değişimi raporlarının karar bölümünde SMK varsa ilgilinin süre bitiminde muayenesi zorunludur. SMK muayenesi yapılmamıŐ personel birliğine katılsa bile kontrol muayenesi tamamlanmadan personele kesinlikle görev verilmez. En kısa zamanda kontrol muayenesi için hastaneye sevk edilir. SMK muayenesi maksadıyla;

(1) Hastanın tıbbi safahatı nedeniyle ilk raporunun düzenlendiği yetkili sağlık kuruluşuna sevki gereken hallerde bu durum hastanın sevk belgesinde belirtilir.

(2) SMK ile istirahat verilen personel rapor süresine bakılmaksızın, raporun son gününde dahi olsa kontrol muayenesi için;

(a) Yedek subay adayı öğrenciler ile erbaş ve erler hariç tüm personel, raporunda özellikle belirtilmemiŐ ise raporu ile en yakın sağlık hizmeti sunucusuna müracaat eder.

(b) Yedek subay adayı öğrenciler ile erbaş ve erler ise bulunduğu yerdeki Garnizon/Merkez Komutanlığı veya askerlik Őubelerinden, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeli en yakın kurum amirliklerinden birinden, birliğine katılmıŐ ise birlik komutanlığından muayene istem belgesi olarak muayene olur. Garnizon/Merkez Komutanlığı veya askerlik Şubeleri yedek subay adayı öğrenciler ile erbaş ve erleri SMK muayenesini yaptırarak sevk eder.

(c) Personel yapılan iŐlemlerle ilgili olarak bağlı bulunduğu komutanlığa/amirliğe 24 saat içinde bilgi verir.

TASNİF DIŞI

b. İstirahat veya hava değişimi raporlarında SMK kararı olmayanlar acil giriŐim ve tedaviyi gerektiren bir durumları yoksa istirahatleri bitiminde birliklerine katılırlar. Bunlardan hava deęiŐiminde bulunan erbaş ve erler askerlik Şube başkanlıklarından alacakları sevk yazıları ile birliklerine katılırlar.

c. SMK'lı ya da SMK'sız raporlu olsun, hiÇbir personel istirahat sũresinin bitiminden önce "sağlam göreve dönebilir" kararlı bir rapor almadan kendi isteği ile göreve baŐlayamaz.

7. İSTİRAHAT/HAVA DEğİŞİMİ VERİLEN PERSONELİN GARNİZONLARINDAN AYRILMASI:

İstirahat veya hava değişimi verilen ve istirahatlerini (sıhhi izinli olarak) garnizon dışında geÇiren yedek subay adayı öğrenciler ile erbaş ve erler (sözleşmeli erbaş/erler dahil) gittikleri yerlerde garnizon komutanlığı, askerlik Şube başkanlığı veya bağlı bulunduğu en yakın kurum amirliklerinden birine kayıt yaptırarak durumlarını bu makamlara bildirirler. Yedek subay adayı öğrenciler ile erbaş/erler dışındaki diğer personel ise ilgili mevzuatına göre hareket eder.

8. İZİNLİ/GÖREVLİ PERSONELE YAPILACAK İŞLEM:

a. İzinli erbaş ve erler (sözleşmeli erbaş ve erler dahil), yedek subay okulu ile diğer öğrenciler birlik ve kurumlarından farklı bir garnizonda/hizmet bölgesinde buldukları sırada hastalandıklarında, 211 sayılı TSK İŞ Hizmet Kanunu'nun 63'ncũ maddesine veya ilgili mevzuatına göre işlem grũrler.

b. İzin nedeniyle birlik veya kurumunun bulunduğu yerin dışındaki bir garnizonda/hizmet bölgesinde bulunan genel sağlık sigortalı personel, sağlık hizmeti sunucularına sevsiz olarak mũracaat eder. Personel sağlık durumunu ve tedavi sonucunu 24 saat iÇinde ilk amirine bildirir ve sağlık teşkilinden verilen muayene ve tedavi sonuÇ belgesini en seri Şekilde ilk amirine ulaştırır.

c. İzin dışı bir sebeple görevli oldukları garnizonun dışında buldukları sırada hastalanan subay, astsubay, uzman jandarma, sivil personel, uzman erbaş,sözleşmeli erbaş ve erler, öğrenciler ile erbaş ve erler, hastalıklarını bulunduğu mahaldeki en yakın kıta komutanlığına ya da karargâh veya J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı mensupları en yakın kurum amirliklerinden birine, askerî kurum amirliğine haber verir. Bu komutan ya da amir hasta personelin muayene ve tedavisinin yapılabileceği en yakın sağlık hizmet sunucusuna sevk edilmesini sağlar, hastanın kıta, karargâh veya kurumuna ve mahallin garnizon komutanlığına haber verir. Garnizon komutanlığı ya da kıta, karargâh veya askerî kurumun bulunmadığı yerlerde hastalananlar, buldukları yerdeki sivil sağlık hizmet sunucularına mũracaat ederler. Bunlar, durumları ile tedavi safahat ve sonuŐlarını amirlerine mũmkũn olan en kısa sũrede bildirirler.

Ő. Birlik veya kurumunun bulunduğu yerin dışındaki bir garnizon/hizmet bölgesinde izinde bulunan veya istirahat eden erbaş ve erler (sözleşmeli erbaş ve erler dahil) ile öğrenciler önce Garnizon/Merkez Komutanlıklarından J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı mensupları en yakın kurum amirliklerinden birinden alacakları Muayene İstem Belgesi ile muayene ve tedavi olurlar. Ankara, İstanbul ve İzmir gibi bũyũk garnizonlarda/hizmet bölgelerinde personelin uzun mesafeler kat etmesinden dolayı oluşabilecek problemleri önlemek amacıyla ilgisine göre garnizon komutanlıklarınca birden fazla kıta, karargâh veya askerî kurum amirlikleri Muayene İstem Belgesi vermekle görevlendirilebilir.

9. SAğLIK İZİN SũRELERİ:

a. TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personelinin sağlık izin sũreleri tabi oldukları yasalar göz nũnde tutularak tespit edilir. Buna göre;

TASNİF DIŞI

(1) Sağlık kurumlarında tedavi amacı ile yatarak geçen günlerle, ayaktan sağlık kurullarından rapor almak için yasaların elverdiği süre kadar geçen günler, sağlık izin sresinden sayılmaz. Ayaktan sağlık kuruluna girilerek alınacak raporlar için geçen süre mücbir sebepler dışında en fazla on gündür. Bu süre baŐvurulan sağlık kurumundan kaynaklanan sebeplerle en fazla bir aya kadar uzatılabilir.

(2) Nekahet dönemi, istirahat ve hava deęiŐiminde geçen süreler sağlık izin sresinden sayılır. Ancak hava değişimi ve istirahat sonunda kesin işlem yapılırken verilecek raporlarda; tetkik yapılması ve randevu verilmesi gibi hastaneden kaynaklanan nedenlerle geçen süreler sağlık izin sresinden sayılmaz. Ancak personel bu durumu bağlı bulunduğu birlik ve kurumuna bildirme ve eğer istenirse ispatı gerektirecek belge ve delilleri amirine sunmakla mükelleftir.

(3) Sonunda muayene kaydı ile rapor alanlar, rapor süresi sonunda gerekirse hastaneye yatırılırlar. Hastaneye yatırılmada dış garnizonlardan gelenlere öncelik verilir. Erbaş ve erlerin sağlık kurulu işlemleri mümkün olduğunca yatırılarak yapılır.

(4) TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeline, bir takvim yılı içinde tek tabip tarafından ayaktan/yatarak tedavilerde verilen istirahat sürelerinin toplamı 40 (kırk) günü geçemez. Bu süreyi geçen istirahat raporları sağlık kurulunca verilir. Bu hususun takip ve kontrolü personelin ilk amiri tarafından yapılır. Birinci basamak sağlık teşkiline sevk edilirken, istirahat verilmesi hlinde bir takvim yılı içinde tek tabip tarafından verilen istirahat sürelerinin 40 (kırk) günü geçeceği değerlendirilen personelin bu durumu, ilk amirlerince sevk belgelerinde belirtilir. Personel bu hususu müracaat ettiği sağlık hizmeti sunucularına/doktoruna söylemekle yükümlüdür.

(5) Ayaktan veya yatarak tedavilerde tek tabip raporuyla bir defada en çok on gün istirahat verilebilir. İstirahat sonrasında tekrar muayene kararı raporda belirtilmiş ise toplam süre yirmi günü geçmemek kaydıyla istirahat uzatılabilir. Yirmi günü geçen istirahat raporları sağlık kurulunca verilir.

b. Subay (sözleşmeli dhil), Astsubay (sözleşmeli dhil), Uzman Jandarmalar ve Uzman Erbaşların Sağlık İzin Süresi:

(1) Kanser, her türlü kötü huylu tümör, verem, kronik böbrek yetmezliği ile akıl ve ruh hastalıkları gibi uzun süreli bir tedaviye ihtiyaç gösteren hastalığa yakalananlar, sağlık kurulları raporlarında gösterilecek lüzumu üzerine, toplam olarak ve fiilen üç yılı geçmemek Şartı ile tedavi, istirahat veya hava deęiŐimine tabi tutulabilirler.

(2) Yukarıdaki bentte sayılanların dışında kalan hastalıklar için sıhhi izin süresi iki yıla kadardır.

c. Yedek Subay Okulu ğrencilerin Sağlık İzin Süresi:

Yedek subay öğrencilerin sağlık izin süresi, toplam okul döneminin üçte biri (1/3) kadardır.

. Öğrencilerin Sağlık İzin Süresi:

Tüm ğrencilerin sıhhi izin süresi, okulun normal öğrenim sresinin her üç yılı için her çeŐit hastalıklarda toplam olarak bir, tüberküloz için iki yıldır. Öğrenci, sıhhi izin süresini doldurduğu ayın son haftasında kesin işlem yapılmak üzere sağlık kuruluna gönderilir. Hastalık öğrenciliğin devamına engel ise kesin işlem yapılır. Tedavisi mümkün olmayan hastalık nedeni ile beden eğitimi ile askerı/mesleki eğitim derslerine devamlı Şekilde katılamayacakları onaylı sağlık kurulu raporu ile saptanan öğrenciler, sağlık izin sresinin doldurulması beklenilmeden okuldan çıkarılır.

TASNİF DIŞI

d. Erbaş ve erlerin sağlık izin sũresi 1111 sayılı Askerlik Kanunu'nun ilgili maddeleri esas alınarak hesaplanır.

e. Sivil personelin sıhhi izin sũresi, ilgili kanun ve yœnetmeliklerde belirtilen sũreler kadardır.

10. YEDEK SUBAY OKULU œĐRENCİLERİ İLE ERBAŞ VE ERLERİN RESMİ VE œZEL SAĞLIK KURUM VE KURULUŞLARINDAN İSTİFADELERİ:

a. Yedek subay okulu œđrencisi ile erbaş ve erler acil tedaviyi gerektiren durumlarda en yakın sağlık hizmeti sunucularına mũracaat edebilir ve tedavi olabilirler. Acil tedaviyi gerektiren durumlar, ani gelişen hastalık, kaza, yaralanma gibi durumları, olayın meydana gelmesini takip eden ilk 24 saat içinde tıbbi mũdahale gerektiren durumları ve ivedilikle tıbbi mũdahale yapılmadığı veya başka bir sağlık kuruluşuna nakledilmediği takdirde hayatın ve/veya sağlık bũtœnlœđünün kaybedilme riskinin doğabileceği durumları kapsamaktadır.

b. Personelin acil olarak SGK ile sœzleŐmesi olmayan bir sağlık kuruluşuna yatırıldığı bilgisi alınması durumunda (Personel sağlık durumunu birliğine/kurumuna en uygun vasıta ile durumunu haber vermek zorundadır) birlik komutanı/kurum amiri yetkili sağlık kuruluşu kanalıyla hastanın durumunun değerlendirilmesini ve naklinin uygun olup olmadığına karar verilmesini sağlar. Nakli uygun gœrœlenlerin hemen, uygun gœrœlmeyenlerin klinik seyirleri nakle mũsait olduğunda yetkili sağlık kuruluşuna nakilleri sağlanır.

c. SGK ile sœzleŐmesi olmayan sağlık kurum ve kuruluşlarından verilen istirahat raporlarının SGK ile sœzleŐmeli yetkili sağlık kuruluşunda gœrevli bir hekim tarafından onaylanması gerekir. İstirahat sũresi on gũnũ geçen sağlık kurulu raporları SGK ile sœzleŐmeli sağlık hizmet sunucuları sağlık kurullarınca onaylandığı takdirde geçerlidir.

. SGK ile sœzleŐmesi olan sağlık kurum ve kuruluşları tarafından verilen on gũn ve daha kısa sũreli tek tabip imzalı istirahat raporlarının onaylanmasına gerek yoktur.

d. Ancak, Sağlık Bakanlığı sağlık hizmet sunucuları dahil SGK ile sœzleŐmeli olan/olmayan sağlık hizmet sunucuları tarafından bir defada on bir gũn ve daha uzun sũreli sağlık kurulu raporu verilmesi durumunda;

(1) Personelin raporunun aslı veya onaylı sureti sadece SYY'ye gœre değerlendirilmek ũzere birlik komutanı/kurum amiri tarafından ilgili uzmanın bulunduğu en yakın yetkili sağlık kuruluşuna ũst yazı ile ve "kişiye œzel" gizlilik derecesinde gœnderilir.

(2) Raporun evrak ũzerinden değerlendirme işlemini yapan hekimler, sadece raporda yazan tıbbi tanıların SYY'ye gœre değerlendirilmesini yapar.

(3) Personel hakkında; statũsũnde değerliklik olup olmayacağı, sınıfı gœrevini yapıp yapamayacağı veya askerliğe elverişli olup olmadığı gibi hususlar açısından belge ũzerinden kesin karar verilemiyorsa veya kesin işlem yapılması gerektiği dũŐœnũlũyorsa, bu durum personelin birliğine bildirilir, personel amiri tarafından bu kapsamda değerlendirilmek ũzere istirahat bitiminde yetkili hastaneye sevk edilir.

(4) SYY'ye gœre kesin işlem yapılması gerekmeyen rapora ait inceleme sonucu, raporun aslı veya onaylı sureti ile birlikte personelin birliğine/kurumuna gœnderilir.

e. Önemli bir sağlık sorunu nedeniyle sağlık teşkilllerinde tedavi olan personel bu durumu bağlı bulunduğu birliğe/kuruma bildirir. Birlik/kurum bu durumdaki personeli son sağlık durumunun

TASNİF DIŞI

SYT'ye uygunluğunun değerlendirilmesi maksadıyla en kısa sürede yetkili bir sağlık kuruluşuna sevk eder.

11. TSK, J.GN.K.LIğI VE S.G.K.LIğI PERSONELİNİN (YEDEK SUBAY OKULU ÖğRENCİLERİ İLE ERBAŞ VE ERLER HARİÇ) YETKİLİ SAğLIK KURULUŞU HARİCİNDEKİ RESMİ VE ÖZEL SAğLIK KURUM VE KURULUŞLARINDAN İSTİFADELERİ:

a. İlgili mevzuat gereği SGK kapsamında olan TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personeli ile bakmakla yükümlü buldukları aile fertlerinin tedavileri, resmi veya özel sağlık kurum ve kuruluşlarında yapılabilir.

b. SGK ile sözleŐmesi olmayan sağlık kurum ve kuruluşlarından verilen istirahat raporlarının SGK ile sözleşmeli yetkili sağlık kuruluşunda görevli bir hekim tarafından onaylanması gerekir. İstirahat süresi on günü geçen raporlar SGK ile sözleşmeli sağlık hizmet sunucuları sağlık kurulunca onaylandığı taktirde geçerlidir. SGK ile sözleŐmesi olan sağlık kurum ve kuruluşları tarafından verilen on gün ve daha kısa süreli istirahat raporlarının onaylanmasına gerek yoktur.

c. Sivil personel dışında kalan personel için Sağlık Bakanlığı sağlık hizmet sunucuları dahil SGK ile sözleşmeli sağlık hizmet sunucuları tarafından bir defada on bir gün ve daha uzun süreli istirahat raporu (heyet) verilmesi durumunda;

(1) Personelin raporunun aslı veya onaylı sureti sadece SYT'ye göre değerlendirilmek üzere birliği/amiri tarafından ilgili uzmanın bulunduğu en yakın yetkili sağlık kuruluşuna üst yazı ile ve "kişiye özel" gizlilik derecesinde gönderilir.

(2) Raporun evrak üzerinden değerlendirme işlemini yapan hekimler, sadece raporda yazan tıbbi tanıların SYT'ye göre değerlendirilmesini yapar.

(3) Personel hakkında; statüsünde deęiŐiklik olup olmayacağı veya sınıfı görevini yapıp yapamayacağı gibi hususlar açısından belge üzerinden kesin karar verilemiyorsa veya kesin işlem yapılması gerektiği düŐünülüyorsa, bu durum personelin birliğine bildirilir, personel amiri tarafından bu kapsamda değerlendirilmek üzere istirahat bitiminde yetkili hastaneye sevk edilir.

(4) SYT'ye göre kesin işlem yapılması gerekmeyen rapora ait inceleme sonucu, raporun aslı veya onaylı sureti ile birlikte personelin birliğine/kurumuna gönderilir.

. Personel adaylığına ilişkin raporlar, ihtisas kurs raporları, spordan muafiyet raporları, uçucu personel raporları, yurt dışı görev yapar/yapamaz, sınıfı/branşı görevini uygun kadro görev yerinde yapar, sınıf/branş değişikliği, 'TSK, J.Gn.K.lığı, S.G.K.lığında görev yapamaz' gibi TSK, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı personelinin özlük hakları ile ilgili raporları ile bakmakla yükümlü olduğu kişiler hakkında düzenlenecek atamaya esas sağlık raporlar yalnızca yetkili sağlık kuruluŐlarıncaya düzenlenir.

12. KAMU KURUM VE KURULUŞLARINDA GÖREVLENDİRİLEN İHTİYAÇ FAZLASI YÜKÜMLÜLER İLE AİLE FERTLERİNİN MUAYENE VE TEDAVİLERİ:

Kamu kurum ve kuruluşlarında görevlendirilen yükümlüler ile bakmakla yükümlü buldukları eş, ana, baba ve çocuklarının muayene ve tedavileri ile her türlü sağlık işlemleri, görevlendirildikleri kamu kurum ve kuruluşlarının bağlı bulunduğu tabip ve hastanelerce yapılır. Bunlar "Askerliğe Elverişli Değildir" kesin kararlı işlem için yetkili bir sağlık kuruluşuna sevk edilir.

13. HAKLARINDA “C” KARARLI HAVA DEĞİŞİMİ RAPORU VERİLEN ERBAŞ VE ERLERİN SAĞLIK İŞLEMLERİ:

a. Birlikleri tarafından çeşitli nedenlerle muayeneye gönderilen ve haklarında SMK ile “C” kararlı hava değişimi raporu verilen erbaş ve erler, istirahatları bitiminde askerlik Şube baŐkanlıklarınca yetkili bir sağlık kuruluşuna erbaş ve erin birlik adresi yazılarak sevk edilir.

b. Erbaş ve erlerin sağlık işlemleri (kesin işlem dahil), Şubelerince sevk edildikleri yetkili bir sağlık kuruluşu tarafından yapılır. Önceki işlemleri nedeniyle, hava değişimi verilen hastaneye sevk edilmezler. Ancak, erbaş ve erlerin hava deĐiŐimini veren hastane ile aynı garnizonda/hizmet bölgesinde ikamet etmeleri halinde askerlik Şubesi, personeli bu hastaneye sevk eder.

c. Erbaş ve erlerin mağdur olmamaları maksadıyla terhis tarihleri itibariyle ikamet ettikleri Őehirlerde bulunan SGK Sosyal Güvenlik Merkezlerine müracaat ederek GSS tescilini yaptırılmaları birlik komutanlıklarınca kendilerine tebliğ edilir.

ç. Askerlik hizmetini yapmakta iken hayati önemi haiz bir hastalığının bulunduğu resmî sağlık kurulu raporuyla tespit edilen erbaş ve erlerden tedavileri devam etmekte iken terhis edilenlerin yarım kalan tedavilerine;

(1) Terhis tarihini müteakip genel sağlık sigortası kapsamında hemen sağlık hizmetlerinden yararlanması mümkün olmayanlar için üç aylık süreyi aŐmamak kaydıyla bu hizmetlerden Sağlık Bakanlığı Hastanelerinden yararlanmaları devam olur. Ödemeleri görevde gibi uygulanır.

(2) Ancak bu fıkra kapsamında tedavisine baŐlanmış olup terhislerinden sonra da tedavilerine devam olunması gerekenlerden terhislerini müteakip genel sağlık sigortası kapsamında hemen sağlık hizmetlerinden yararlanması mümkün olanlar ile bu durumda olmayanlardan genel sağlık sigortası tescillerini 5510 sayılı Kanun hükümlerine göre bir aylık süre içinde yaptıranlardan tedavilerine devam olunması gerekenlerin tedavi süreleri, genel sağlık sigortası hükümlerine uygun olarak tedavilerinin yapılması kaydıyla bir yıla kadar uzatılabilir.

d. Terhislerini müteakip genel sağlık sigortası dışında tedavisine devam olunacakların yetkili sağlık kuruluşlarına sevkleri, yerleşim yerlerindeki veya yerleşim yerlerine en yakın askerlik Şubeleri tarafından sağlanır. Bunların kendileri ile sevk edildiği yere bir kimse refakatinde gitmesi resmî tabip raporuyla gerekli görülenlerin refakatçisine; gidiŐ ve dönüş yol ücreti ile gidiŐ ve dönüş süresi için gündelik, sevk eden askerlik Şubesi tarafından peŐin veya avans olarak ödenir. Yol ücretinin ödenmesinde Őehirlerarası karayolu toplu taŐım vasıtası ücretleri; gündelikte ise en düşük dereceli devlet memuru gündeliği esas alınır.

14. MUAYENE SONRASI İŞLEMLER:

Hastanın muayenesini müteakip kendisine verilen MTS belgesi için baştabiplik onayı aranmaz. Görevdeki personel MTS belgesini ilk amirine teslim eder. Bu belge personelin Şahsi dosyasında muhafaza edilir.

TASNİF DIŞI

YEDİNCİ BÖLÜM

TSK, J.GN.K.LIĞI, S.G.K.LIĞI UÇUCU PERSONELİNİN, UÇUCU ADAYLARININ, HAVACILIK FAALİYETLERİNDE GÖREV ALACAKLARIN SAĞLIK MUAYENELERİ

BİRİNCİ KISIM

AÇIKLAMALAR

1. UÇUCU PERSONEL:

Uçucu, pilot, silah sistem subayı, seyrüsefer subayı, taktik koordine subayı, uçuş ekibi ve bunların adaylarıdır.

a. TSK uçuş eğitimi teşkilllerinden veya Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığı tarafından tertip edilen yurt içi veya yurt dışındaki uçuş okulu veya kurslarından pilotluk diploması alan ve diploması usulüne göre onaylanan kimseye Pilot; pilot olmak için sayılan yerlerde fiilen uçuşa başlayanlara Pilot adayı denir.

b. TSK, J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığı uçuş teşkilllerinde veya yabancı bir devlet uçuş okulu veya kurslarından silah sistem subayı diploması alan ve diploması usulüne göre onaylanan jet uçağında; av bombardıman, av önleme ve keşif görevleri yapılması için pilotla birlikte uçarak uçaktaki silah sistemlerini kullanan kişiye Silah Sistem Subayı; silah sistem subayı olmak için jet uçağında uçuşa başlayan kişiye Silah Sistem Subayı adayı denir.

c. Hava araçlarında pilot ile birlikte kokpit içinde fiilen uçarak, uçaktaki seyrüsefer sistemlerini kullanan ve vazifenin icra edilmesini planlama, uygulama ve takip suretiyle gerçekleştirmek üzere yetiştirilerek seyrüsefer subayı sertifikası alan ve bu niteliğini muhafaza eden, sertifikaları Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığınca onaylanan kişiye Seyrüsefer Subayı, seyrüsefer subayı olmak için uçuşa başlayanlara Seyrüsefer Subayı adayı denir.

ç. Hava araçlarında pilot ile birlikte kokpit içinde fiilen uçarak, görevin icrasını sağlayan, uçuş görevinin taktik koordinasyon işlevini yapan, taktik koordine subayı diploması alan ve bu niteliğini muhafaza eden, sertifikaları Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığınca onaylanan kişiye Taktik Koordine Subayı, taktik koordine subayı olmak için uçuşa başlayanlara Taktik Koordine Subayı adayı denir.

d. Uçuş Ekibi ve Uçuş Ekibi Adayı: Uçmakta olan bir hava aracının içinde pilot ile beraber fiilen uçarak, hava vasıtasının uçurulmasına katılmaları gerekli olan pilot, silah sistem subayı, seyrüsefer subayı ve taktik koordine subayı dışında kalan kişilere uçuş ekibi, uçuş ekibi personeli olmak için ilgili hava aracında fiilen eğitime başlayan kişi veya kişilere de uçuş ekibi adayı denir.

2. GÖREV EKİBİ:

a. Uçmakta olan bir hava aracının içindeki pilot, silah sistem subayı, seyrüsefer subayı, taktik koordine subayı ve uçuş ekibinin dışında; uçağa verilen görevin yapılması için uçakta bulunması gereken, hava araçlarının uçurulması ile ilgili doğrudan bir sorumluluğu bulunmayan ve sadece ilgili uçuşlarda bulunarak hava aracına verilen görevin yerine getirilmesi için uçan (havadan ihbar kontrol uçağında görev yapan kontrolör, operatör ve MEBS personeli, uçuş tabibi, ambulans uçak sağlık personeli, arama kurtarma ihtisaslı personel, faydalı yük operatörü, yer sistem teknisyeni, paraşütçü, uçuş fizyolojisi eğitmeni subay ve astsubaylar ile uçuş ekibi dışında uçan uçak bakım personeli vb.) kişilerdir. Görev ekibi olmak için ilgili hava aracında fiilen eğitime başlayan kişi veya kişilere de görev ekibi adayı denir.

b. TSK, J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığında paraşüt kursu açma yetkisine sahip komutanlık/birliklerden veya yurt içi, yurt dışı kurslarından paraşütçülük diploması alan ve

TASNİF DIŞI

diploması usulüne uygun olarak onaylananlara paraşütçü, Paraşütçü olmak için sayılan yerlerde fiilen paraşütçülük eğitim ve öğrenimine başlayanlara, Paraşütçü adayı denir.

c. Tıp Fakültesinden mezun olduktan sonra "Uçuş Tabipliği Kursu"nu başarı ile bitirerek sertifika alan tıp doktorlarına uçuş tabibi denir.

3. ULAŞIM AMACI İLE UÇAN PERSONEL:

Uçuculukla ilgili olmayan herhangi bir gerekçeyle ve özel müsaadeyle, sadece ulaşım maksadıyla uçaktan istifade ettirilen asker veya sivil (müfettiŐ, muayene ve satın alma özel görevlileri ile hasta ve yaralılar vb.) personeldir.

4. HAVA ARACI:

Uçak, helikopter ve insansız uçak sistemleridir. İnsansız Hava Aracı Sistemleri'nin uçurulmasında görev alan; görev komutanı, İHA pilotu, faydalı yük işletmenleri ve bakım faaliyetlerini yürüten teknisyenlerin muayenelerine dair esaslar Hv.K.K.ığı USAEM BŞk.ığı tarafından belirlenir.

5. HAVA ARACI KATEGORİLERİ:

Hava aracı kategorilerinde yer alacak hava aracı tip ve modelleri; hava aracının performansına göre USAEM BŞk.ığı ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hava ve Uzay Hekimliği Anabilim Dalı Başkanlığının değerlendirmesi doğrultusunda Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.ığı ve S.G.K.ığınca düzenlenecek yönergelerde belirlenir. Bu kategoriler belirlenirken aşağıdaki kıstaslar esas alınır.

a. Kategori-1 Hava Aracı: Akselerasyon (G) kuvvetleri ve manevra kapasitesi itibariyle yüksek performansa sahip hava araçlarını ifade eder. Bu kategoride genel olarak muharip jet uçakları bulunmakla birlikte yüksek performansa sahip diğer hava araçları da bu kategori içinde yer alır. (Örnek: F-16, T-38M, KT-1T ve benzeri)

b. Kategori-2 Hava Aracı: Akselerasyon (G) kuvvetleri kapasitesi yüksek olmayan ancak yüksek ve alçak irtifada manevra kapasitesine sahip orta performanslı hava araçlarını ifade eder. (Örnek: S-70 Skorsky, Blackhawk, AS-532 Cougar, SF-260 D, T-129 ATAK ve benzeri)

c. Kategori-3 Hava Aracı: Akselerasyon (G) kuvvetleri kapasitesi düşük olup, yüksek ve alçak irtifada manevra kapasitesi sınırlı olan düşük performanslı hava araçlarını ifade eder. (Örnek: C-130, CN-235, ATR-72, TB-20, S-70B Seahawk, AB-212, KC-135R, E-7T ve benzeri)

ç. Kategori-4 Uçuş: Bir hava aracı kategorisi olmayıp, yalnızca Kategori-3 hava araçlarında nitelikleri Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.ığı ve S.G.K.ığınca belirlenecek tecrübeli bir pilot eŐliđinde yapılacak uçuşu ifade eder. Kategori-3 hava aracı sağlık nitelikleri karŐılamayan ancak Kategori-4 uçuşa elverişli olan uçucular, hava aracında nitelikleri Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.ığı ve S.G.K.ığınca belirlenecek tecrübeli bir pilot bulunmaksızın uçurulmazlar.

6. UÇUŞ MEN:

SY Y'nin 63'üncü maddesi kapsamına giren pilot, silah sistem subayı, seyrüsefer subayı, taktik koordine subayı, uçuş ekibi ve bunların adayları ile görev ekibi olarak uçan personelin uçuş eylemi dışında diğer görevlerini yerine getirebileceğini tanımlar. Uçuş men alan uçucu personel raporda belirtildiği sürece uçamaz. Uçuş kontrol amirliği, pist baŐı nöbetçi subaylığı, atış sahası nöbetçi subaylığı gibi görevleri de yapmasında sakınca olduğu değerlendirilen personelin bu durumu uçuş tabibi tarafından ayrıca belirtilir.

UÇUCU ADAYLARININ VE YETİŞMİŞ UÇUCULARIN SAĞLIK MUAYENELERİ

1. UÇUCU SAĞLIK MUAYENELERİNİN AMACI:

- a. Uçucu sınıfına girmeye istekli olan adaylar arasından, bu sınıfın görevlerini yapabilecek ve uçuşun gerektirdiği anatomik, fizyolojik ve ruhsal yeterlilikte olanları seçmek,
- b. Görevleri süresince uçucuların anatomik, fizyolojik ve ruhsal yeterliliklerinin devamını sağlamak, çalışabilirlik süre ve düzeyini artırmak ve bu suretle uçuculardan yüksek düzeyde ve uzun süreli yararlanmak,
- c. Uçuşun sebep olacağı muhtemel bozukluklar ile uçuş emniyetini bozacak her türlü hastalık ve arızayı tespit etmek ve bu sayede uçucunun güvenle uçmasını sağlamak,
- ç. Uçucu personelin sağlıklı olduğunu bilmesinin yaratacağı güven ve moral ile uçuculuk statüsünün devamını sağlamaktır.

2. UÇUCU ADAYLARININ VE YETİŞMİŞ UÇUCULARIN SAĞLIK MUAYENE ESASLARI:

Uçucu personelin sağlık muayeneleri SY Y esaslarına göre yapılır.

a. Uçucu Adaylarının Sağlık Muayene Esasları:

(1) İlk alım ve sınıflandırma muayeneleri: Hava Harp Okulu ilk alım muayeneleri ile Kara Harp Okulu Kara Havacılık Sınıflandırma Muayeneleri yetkili sağlık kuruluşlarınca yapılır. Öğrenci adaylarına sağlık muayenelerinden önce ayrıca psikomotor ve kişilik testi uygulanır. Hava Harp Okulu ilk alım ve kara havacılık sınıflandırma muayenelerinde SY Y'nin 36'ncı maddesindeki laboratuvar ve radyolojik tetkiklere ilave olarak lumbosakral grafi tetkiki yapılır.

(2) Pilot Adaylarının Uçuş Eğitimi Öncesi Sağlık Muayeneleri:

(a) Hava Harp Okulu eğitimi sonrasında ilk defa uçuş eğitimine başlayacak pilot adaylarının sağlık muayeneleri, uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşları tarafından yapılır. Sağlık yetenekleri uygun olanlar hakkında "Kategori-1 Hava Aracında Uçucu Yetiştirilmeye Elverişlidir" kararı verilir.

(b) Pilot temel kursuna yeni başlayacak K.K.K.lığı ve J.G.K.lığı pilot adaylarının sağlık muayeneleri uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında yapılır. Sağlık Yetenekleri uygun olanlar hakkında "Kategori-2 Hava Aracında Uçucu Yetiştirilmeye Elverişlidir" kararı verilir.

(c) Dz.K.K.lığı ve S.G.K.lığı pilot adaylarının uçuş eğitimi öncesi sağlık muayeneleri, ilgili komutanlıkların uygun gördüğü uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşları tarafından yapılır. Sağlık yetenekleri uygun olanlar hakkında "Kategori-1 (Sabit kanat pilot adayları için) veya Kategori-2 (Döner kanat pilot adayları için) Hava Aracında Uçucu Yetiştirilmeye Elverişlidir" kararı verilir.

(ç) Pilot adaylarının muayenelerinde SY Y'nin 64'üncü maddesi hükümleri uygulanır. Bu muayenelerde dört yıllık periyodik muayene esasları geçerlidir. Bu muayenelerde ayrıca gelecekte adli tıp işlemlerinde kullanılmak üzere panoramik diş grafisi çekilerek uçucu sağlık dosyasında muhafaza edilir. Pilot adayları hakkında seçim işlemleri sırasında verilen "Kategori-1 Hava Aracında Uçucu Yetiştirilmeye Elverişlidir" ve "Kategori-2 Hava Aracında Uçucu Yetiştirilmeye Elverişlidir" kararlı raporlar, kurs sonuna kadar geçerliliğini sürdürür.

TASNİF DIŞI

(3) Silah Sistem Subayı Adayları:

Silah Sistem Subayı adaylarının uçuş eğitimi öncesi sağlık muayeneleri Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi 2 Eylül Hizmet Binasında yapılır. Muayenede Hv.K.K.lığı 1 numaralı sınıflandırma çizelgesindeki silah sistem sınıfı sağlık nitelikleri aranır. Bu muayenelerde dört yıllık periyodik muayene esasları geçerlidir. Sağlık yetenekleri uygun olanlar hakkında "Silah Sistem Subayı Olarak Yetiştirilmeye Elveriőtlidir" kararı verilir. Adaylar hakkında seçim iőtlemeleri sırasında verilen "Silah Sistem Subayı Olarak Yetiştirilmeye Elveriőtlidir" kararlı raporlar kurs sonuna kadar geçerliliğini sürdürür. Bu muayene söz konusu personel için aynı zamanda birinci dört yıllık periyodik muayene olarak kabul edilir.

(4) Seyrüsefer Subayı, Taktik Koordine Subayı ve Uçuş Ekibi Adayları:

Seyrüsefer Subayı, Taktik Koordine Subayı ve Uçuş Ekibi adaylarının uçuş eğitimi öncesi sağlık muayeneleri uygun görülen uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşları tarafından yapılır. Muayenede HV.K.K.lığı 1 numaralı sınıflandırma çizelgesindeki Seyrüsefer sınıfı personelinin sağlık nitelikleri aranır. Bu muayenelerde dört yıllık periyodik muayene esasları geçerlidir. Sağlık yetenekleri uygun olanlar hakkında "Seyrüsefer Subayı/Taktik Koordine Subayı/Uçuş Ekibi Olarak Yetiştirilmeye Elveriőtlidir" kararı verilir. Adaylar hakkında seçim iőtlemeleri sırasında verilen "Seyrüsefer Subayı/Taktik Koordine Subayı/Uçuş Ekibi Olarak Yetiştirilmeye Elveriőtlidir" kararlı raporlar kurs sonuna kadar geçerliliğini sürdürür. Bu muayene söz konusu personel için aynı zamanda birinci dört yıllık periyodik muayene olarak kabul edilir.

b. Yetiőtmiő Uçucuların Sağlık Muayene Esasları:

Uçucular; uçuşun sebep olacağı muhtemel bozukluklar ile uçuş emniyetini bozacak her türlü hastalığı tespit etmek ve bu sayede uçucunun güvenle uçmasını sağlamak amacı ile periyodik olarak ve gerekli görülen durumlarda sağlık muayenesine tabi tutulur. **Muayeneler, ilgili uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında blok randevu sistemi ile yapılır.** Uçucuların periyodik muayenelerinin geçerliliğinin son günü, doğum tarihlerinden bir önceki gündür. Ancak uçucuların yıllık/dört yıllık periyodik muayeneleri doğum tarihinden önceki üç ay içerisinde yapılabilir. Bu takdirde periyodik muayenenin geçerliliği bir sonraki doğum tarihinden bir önceki güne kadardır. Dört yıllık periyodik muayene ve uçuş fizyolojisi eğitiminin geçerlilik bitiőt tarihi ise dört yıl sonraki doğum tarihlerinden bir önceki gündür.

(1) Yıllık Periyodik Kontrol Muayenesi:

(a) Uçucular yapılacak bir program dâhilinde her yıl; uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarından birinde yıllık periyodik kontrol muayenesine tabi tutulur.

(b) Yıllık periyodik muayenelerde uçucular; iç hastalıkları, genel cerrahi, nöroloji, psikiyatri, ortopedi, göz, KBB, göğüs, üroloji ve kardiyoloji kliniklerince muayene edilir. Kadın uçucular ayrıca kadın hastalıkları ve doğum kliniğinde de muayene edilir. Yıllık muayenelerde yapılması gereken tetkikler; kan sayımı, sedimantasyon, tam idrar, HbsAg, açlık kan şekeri, üre, ürik asit, kreatinin, total direkt ve indirekt billuribinler, GGT, ALT, AST, alkalen fosfataz, total kolesterol, trigliserit, HDL ve LDL kolesterol, EKG, odiometri, batın ve tiroid USG, akciğer grafisi, ön-arka ve yan omurga grafisi, 45 yaş üstü erkek personel için PSA, 50 yaş üstü erkek personel için kolonoskopi (son 10 yılda yapılmış olması ve raporunun belgelenmesi yeterlidir), 35 yaş üstü kadın personel için meme USG veya gerekirse mamografidir. Yıllık periyodik muayenelerde EK-I'daki form kullanılır.

(2) Dört Yılda Bir Yapılacak Periyodik Kontrol Muayenesi ve Uçuş Fizyolojisi Eğitimi:

(a) Uçuş eğitimi başarı ile tamamlayıp pilot/silah sistem subayı brövesini takmaya hak kazananlar harbe hazırlık eğitimlerine baőtlanmadan önce ilk kez; yetiőtmiő uçucular ise

TASNİF DIŞI

her dört yılda bir Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi 2 Eylül Hizmet Binasında dört yıllık periyodik kontrol muayenesine tabi tutulur. Bu muayenenin ardından USAEM Bősk.lığınca "Uçuş Fiziyojisi Eğitimi ve Uçucu Sağlığı Araőtırmaları Yönergesi" esaslarına göre uçuş fiziyojisi eğitimleri verilir.

(b) Dört yıllık periyodik muayene kapsamında; yıllık periyodik kapsamında yapılan muayenelere ek olarak Deri ve Zührevi Hastalıklar, Enfeksiyon Hastalıkları muayeneleri ile, solunum fonksiyon testleri, HCV testi, ekokardiyografi ve ön sinüs grafisi tetkikleri yapılır. Dört yıllık periyodik muayenelerde EK-İ'deki form kullanılır. Dört yıllık periyodik muayene aynı zamanda yıllık periyodik muayene yerine geçer.

(3) Günlük Uçuş Muayenesi:

Uçucular, birlik uçuş tabipleri tarafından uçuşa çıkmadan önce uçuş muayenesine tabi tutulur. Uçuş tabipleri mümkünse filo briefingi öncesinde, bunun mümkün olmadığı durumlarda briefing sonrasında filoda bulunarak günlük uçuş muayenesi yapar. Günlük uçuş muayenesinde pilotun genel durumu ve görünümü değerlendirilir ve gerekli görülürse daha detaylı muayene yapılır. Uçucunun asli birliği dışında yapacağı uçuş görevleri öncesindeki muayene ve uçuşa izin verilmesi, uçuşun gerçekleşeceği meydandaki uçuş tabibi tarafından yapılır. Uçuş tabibi bulunmayan birliklerde bu muayeneler, görevlendirilecek başka bir tabip tarafından yapılır. İlgili tabip uçucuyu sağlıklı olarak değerlendirirse uçuşa izin verir, herhangi bir sağlık problemi tespit edildiğinde uçuş yönünden değerlendirmek üzere birlik komutanlığınca tespit edilecek bir birliğin uçuş tabibi, uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşları veya USAEM Bősk.lığı ile koordine kurulur.

c. Normal Durumlar Dışındaki Muayeneler:

(1) Hastalık ve Kaza Sonrası:

(a) Uçuş tabibi hastalık veya kaza nedeniyle uçmasını sakıncalı gördüğü hallerde, 20 güne kadar (20 gün dâhil) uçuş men veya 10 güne kadar istirahat kararı verebilir. Bu süre sonunda birlik uçuş tabibi uçucuyu muayene ederek uçuş kararı verebilir.

(b) Başka sağlık kuruluşlarından aralıklı ya da kesintisiz 20 güne kadar verilen istirahat veya uçuş men kararı sonunda, birlik uçuş tabibi uçucuyu muayene ederek uçuş kararı verebilir. Aynı hastalık ve arızadan dolayı 20 günden fazla tedavi gören, istirahat veya uçuş men alan uçucular tedavi ve istirahatleri bitiminde, uçuş yönünden değerlendirilmek üzere en yakın uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir.

(c) Kaza ya da hastalık nedeniyle tedavi edilerek sağlık kurul kararı ile istirahat verilen uçucular, verilen istirahatin sonunda, uçuş yönünden değerlendirilmek üzere, amirleri tarafından en yakın uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilirler.

(ç) Uçucular, kaza-kırımlardan ya da uçuş esnasında ortaya çıkabilecek bazı tıbbi problemlerden sonra birlik uçuş tabibi tarafından muayene ve kontrol edilirler. Küçük kaza kırım geçiren uçucu personel gerekli görülürse, yaralanma veya uçaktan atlamayla sonuçlanan büyük kaza kırım geçirenler ise zorunlu olarak Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi 2 Eylül Hizmet Binası ile USAEM Bősk.lığına sevk edilirler (yalnızca hava aracının zarar gördüğü büyük kaza kırımlar bu kapsamda değerlendirilmez).

(2) Uçuş Tabibinin Gerekli Gördüğü Durumlar:

Uçuş tabibi uçucuda uçuş emniyeti ve yeteneğini tehlikeye düşürecek ruhsal veya bedensel bir sağlık problemi fark ettiğinde durumu birlik komutanına arz ederek uçucuyu muayeneye çağırır. Gerekli görülen hallerde uçucuyu en yakın uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevk eder.

TASNİF DIŞI

(3) Birlik Komutanının Gerekli Gördüğü Durumlar:

Birlik komutanı birliğinde bir uçucunun uęuŐ niteliğinde aksaklık görürse, hakkında mesleki yetersizlik kararı vermeden önce bu yetersizliğe sebep olabilecek bir sağlık sorunu bulunup bulunmadığını anlamak üzere uçucuyu birlik uęuŐ tabibi muayenesine gönderir. Gerekli görmesi halinde uçucuyu en yakın uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevk eder.

(4) JAR FCL-3 ve ICAO EK-1'e Göre Yapılacak Pilotaj Muayeneleri:

Resm görev/kurs nedeni ile sivil havacılık kurallarına göre sağlık raporu alması gerektiği Kuvvet Komutanlıkları, J.Gn.K.lığı, S.G.K.lığınca bildirilen personel bu konuda yetkili hava sağlık ve muayene merkez başkanlıklarından birinde ücretsiz olarak muayene edilerek hakkında gerekli rapor düzenlenir. Personelin resmi görev/kurs gereği olmayan bu gibi muayenelerinde ücret tahakkuk ettirilir.

ę. Uçucu Personelin İtiraz (Kontrol) Muayene Esasları:

(1) Uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarınca verilen raporların onaylanıp ilgiliye tebliğ tarihinden itibaren Őahıs otuz gün içerisinde itiraz ederse veya karar onay/kontrol makamlarınca yeterli bulunmaz ise ya da herhangi bir ihbarda uçucu, birinci kontrol muayenesi için diğer bir uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir.

(2) İlgili Kuvvet Komutanlığı, J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı verilen rapor kararlarına itiraz ettiğinde ilgisine göre MSB Sağ.D.BŞk.lığı tarafından TSK İç Hizmet Kanunu'nun 59'uncu maddesinde yer alan "Subay, astsubay, uzman jandarma, sivil personel, öğrenciler, erbaş ve erler ile bunların adayları, Yönetmelikle belirlenen usul ve esaslar çeręevesinde sağlık açısından; göreve uyarlık ve elveriŐlilik ile periyodik veya zorunlu kontrollere ya da sağlık raporu kontrolüne tabi tutulabilir." hükmüne göre işlem yapılır. J.Gn.K.lığı ve S.G.K.lığı için ise ilgili mevzuat doğrultusunda işlem yapılır.

(3) İlk Sağlık Kurulu raporundaki karar ile kontrol muayenesi kararı arasında uyumsuzluk bulunmazsa karar kesinlik kazanır. Kararlar arasında uyumsuzluk bulunursa uçucu, ikinci kontrol muayenesi için üçüncü bir uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir. Bu merkezin kararı önceki iki karardan hangisine uyuyorsa ona göre işlem yapılır.

(4) Kontrol muayenesi kararları arasında ęeliŐki olması halinde hasta, Sağlık Bakanlığının saptayacağı bir hakem hastaneye gönderilir. "UęuŐa (Pilotaja) ElveriŐsizdir" veya "Hava Aracı Kategorisi Değişikliği Uygundur" kararları hariç, bu hastane sağlık kurulunca verilen karar kesindir.

(5) Haklarında iki kez "UęuŐa (Pilotaja) ElveriŐsizdir" veya "Hava Aracı Kategorisi Değişikliği Uygundur" kararları verilen uçucular:

(i) Kararların ilgili uzmanlık branŐından üç uzman tabibin ęođunluk kararı ile alınması ve iki kez verilmiş olması gerekmektedir.

(ii) Nihai karar için itiraz, ilgili uçucu veya bağlı olduğu Kuvvet Komutanlığı, J.Gn.K.lığı veya S.G.K.lığı tarafından Sağlık Bakanlığına bildirilir.

(iii) Sağlık Bakanlığınca konu hakkında SYY'nin ilgili maddesi gereğince bir kurul oluŐturulur.

TASNİF DIŞI

(iv) Sağlık Bakanlığı, itirazın kendisine ulaőtıęı tarihten itibaren en geç on beş (15) iőgünü içerisinde bu kurulu toplantıya davet eder.

(v) Söz konusu kurula, MSB ve İçişleri Bakanlığından asgari iki temsilci görevlendirilir. MSB'den görevlendirilecek temsilcilerin biri uçucunun bağlı olduğu Kuvvet Komutanlığınca belirlenir.

(vi) Kurulda Hava ve Uzay Hekimi Uzmanı tabiplerin de olması sağlanır.

(vii) Kurul gerek görmesi halinde uçucu personeli de dinler

(viii) Kurulun sekretaryasını yürüten birimi ile bu birimin iletişim bilgileri önceden ilgili tüm makamlara bildirilir.

(ix) Sağlık Kurulu yetkisi olan bu kurul tarafından verilen karar yargı yolu açık olmak üzere kesindir ve kurul kararına itiraz edilemez.

d. Sorumluluklar:

(1) Uçuş Tabibinin Sorumlulukları: Uçuş tabipleri uçucuların günlük uçuş muayenesini yapmak ve periyodik uçuş muayenelerinin yapıldığını takip etmekle sorumludur. Uçuş tabipleri varsa sağlık cüzdanı ya da hava sağlık ve muayene merkez başkanlığı tarafından verilen heyet raporunu görmeden, periyodik muayene tarihlerini; USAEM BŞk.lığı tarafından verilen fizyolojik eğitim kartını görmeden uçuş fizyolojisi eğitim tarihini güncellemez. Tereddüt yaşanan durumlarda ilgili hastane baŐtabiplięi veya USAEM BŞk.lığı ile koordine kurulur.

(2) Uçucu Personelin Sorumlulukları: Uçucular uçuşa gitmeden önce, filoda uçuş tabibi tarafından değerlendirilerek uçuş izninin verildiğinden emin olur. Görev, izin vb. nedenlerle planlı uçuş brifingine katılmayan uçucu, birliğe geldikten sonra günlük uçuş muayenesinin yapılabilmesi için uçuş tabibine başvurur. Uçucu personel uçuŐundan en az 24 saat önce alkol kullanımını sonlandırır. Uçuştan nceki 24 saat içinde alkol alan, ilaç kullanan, yorgun olan ya da hasta olan uçucu, bu durumunu uçuş tabibine bildirir. Birlik uçuş tabibi dışında bir tabip tarafından muayene ve tedavisi yapılan uçucu bu muayeneyi ve kendisine verilen tedaviyi birlik uçuş tabibine bildirir, tedavi sonucuna göre uçuş kararını vermeye birlik uçuş tabibi yetkilidir.

(3) Uçucu Birlik Komutanlarının Sorumlulukları: Uçucu personelin uçuş tabibine günlük muayenelerini yaptırıp yaptırmadıklarını kontrol eder. Muayene ve kontrolden geçmeyen personele uçuş izni vermez. Periyodik muayenesini tamamlayan uçucunun, uçucu ve dalgi sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşları tarafından verilen heyet raporu ile uçuş tabibine baŐvurmasını sağlar.

e. Diğer Hususlar:

(1) Hastalık, ameliyat, kurs, görev gibi durumlar sonunda yapılacak uçuş muayenesinin geçerliliğinin son günü ilk doğum tarihinden bir önceki gündür. Takip eden ilk doğum tarihinde uçucu, muayene süresi dolduğundan yeniden yıllık/dört yıllık periyodik muayeneye sevk edilmek zorundadır. Ancak bu muayene doğum tarihinden önceki 3 () ay içerisinde yapılırsa muayenenin geçerliliği bir sonraki doğum tarihinden bir önceki güne kadardır.

(2) Uçuş men veya istirahat sonundaki muayenelerde uçucu öncelikle ilgili uzman tarafından muayene edilir. İlgili uzman istirahat veya uçuş men kararına devam edecek ise uçucu sadece ilgili klinik tarafından muayene edilerek heyete çıkarılır. Ancak uçuşa elveriŐlilik veya elverişsizlik kararı verilecek ise yıllık/dört yıllık periyodik muayene kapsamında muayenesi yapılır.

(3) Periyodik kontrol muayenesini yaptırmayan ve uçuş fizyolojisi eğitimini tamamlaymayan uçucuların uçuŐlarına müsaade edilmez. Uçucu personelin yıllık/dört yıllık

TASNİF DIŞI

periyodik kontrol muayenesinin zamanında yaptırılmasından öncelikle personelin kendisi daha sonra birlik komutanı ve uçuş tabibi sorumludur. Harekât gibi zorunlu nedenlerle periyodik muayene/uçuş fizyolojisi eğitimi geçerlilik süresi dolan uçucunun uçurulması kararı ilgili Kuvvet Komutanlığı, J.Gn.K.İği ve S.G.K.İği sorumluluğundadır.

(4) Uçuş tasarısı planlanmayan ancak uçuculuk statüsü devam eden uçucu personel, yıllık ve dört yıllık periyodik muayenelerini ve uçuş fizyolojisi eğitimlerini aksatmadan yaptırmaya devam eder.

(5) Uçucular periyodik muayene amacıyla hava sağlık ve muayene merkez başkanlıklarına EK-J'deki uçucu periyodik muayene sevk belgesi ile sevk edilir. Ayrıca yıllık ve dört yıllık periyodik muayeneye sevk edilirken birlik uçuş tabibi nezaretinde **EK-S**'deki uçucu personel sağlık öykü formu doldurularak sevk evrakına eklenir ve başvuru esnasında teslim edilir.

(6) Uçucular hava sağlık ve muayene merkez başkanlıklarındaki muayene işlemlerini, hava sağlık ve muayene merkez başkanlıklarından kaynaklanan zorunlu nedenler hariç olmak üzere bir ay içinde tamamlamak zorundadır. Muayenesini bir ay içinde tamamladığı veya yarım bırakarak terk ettiği tespit edilen uçucular ilgili Kuvvet Komutanlığına, MSB Sağ.D.Bşk.İğine, J.Gn.K.İği ve S.G.K.İğine bildirilir.

(7) Ağız ve diş hastalıklarında, uçuş dış tabibi (uçuş dış tabibinin olmadığı birliklerde dış tabibinin teklifi ile uçuş tabibi) tarafından, aralıklı olarak 20 güne kadar (20 gün dâhil) geçici uçuştan men/istirahat kararı verilebilir.

(8) Türk Yıldızları Periyodik Muayeneleri:

Gösteri ve hazırlık uçuşları sırasında oluşabilecek mağduriyetlerin giderilmesi amacıyla Türk Yıldızları uçucuları doğum tarihlerine göre periyodik muayenelere gelme şartından muaftırlar. Türk Yıldızlarına atamalı Akrotim Pilotları 15 Kasım-15 Aralık arasındaki bir aylık süre içerisinde olacak şekilde her yıl periyodik olarak "Uçucu Personel Muayene Takvimi"nde belirtilen hava sağlık ve muayene merkez başkanlıklarına, dört yıllık periyodik muayene için ise randevu alınarak Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi 2 Eylül Binasına ve uçuş fizyolojisi eğitimi için USAEM Bşk.İğine sevk edilir. Yıllık periyodik muayenenin geçerlilik bitiş tarihi bir sonraki yılın 15 Aralık tarihidir. Dört yıllık periyodik muayene ve uçuş fizyolojisi eğitiminin geçerlilik bitiş tarihi ise dört yıl sonraki 15 Aralık tarihidir.

ÜÇÜNCÜ KISIM

GÖREV EKİBİ VE ULAŞIM AMACIYLA HAVA ARAÇLARINDA SEYAHAT EDECEKLERİN SAĞLIK MUAYENELERİ

1. GÖREV EKİBİ VE ADAYLARININ SAĞLIK MUAYENE ESASLARI:

a. Görev ekibi adaylarının uçuculuğa giriş muayenesi ilgili komutanlığın uygun gördüğü, uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşu tarafından yapılır. Görev ekibi adayları kendi sınıflarına uygun sağlık niteliklerine sahip olmalı ve bunların uçuş görevlerine engel teşkil edecek, uçuş emniyetini tehlikeye düşürecek veya uçuştan dolayı zamanla artacak arıza ve hastalıklar bulunmamalıdır. Yüksek performanslı uçaklarda uçacak görev ekibi adayları muayene edilirken ve hakkında karar verilirken ilgili uçağın performansı dikkate alınır. Muayene esasları dört yıllık periyodik muayene esasları ile aynıdır. Sağlık yetenekleri uygun olanlar hakkında "Görev Ekibi Olarak Uçar" kararı verilir ve uçabilecekleri uçak kategorisi belirtilir (Örnek: Kategori-2 ve 3 Hava Aracında Görev Ekibi Olarak Uçar). Görev ekibi adayları hakkında seçim işlemleri sırasında verilen "Kategori Hava Aracında Görev Ekibi Olarak Uçar" kararlı raporlar kurs sonuna kadar geçerliliğini sürdürür.

TASNİF DIŞI

b. ParaŐutçü adayları ve arama kurtarma ihtisaslı personel adaylarının muayenelerinde Sağlık Yeteneği Yönetmeliği 44'üncü madde hükümleri uygulanır. Sağlık yetenekleri uygun olanlar hakkında "Görev Ekibi Olarak Uçar, ParaŐutle Atlar" kararı verilir. ParaŐutçü adayları ve arama kurtarma ihtisaslı personel adayları hakkında seçim işlemleri sırasında verilen "Görev Ekibi Olarak Uçar, ParaŐutle Atlar" kararlı raporlar kurs sonuna kadar geçerliliğini sürdürür.

c. Görev ekibi personelin sadece ilk muayeneleri yetkili hastanelerde yapılır ve bunun ardından Eskişehir USAEM BŞk.lığında uçuş fizyolojisi eğitimine tabi tutulurlar. Bu personel devam eden yıllarda TSK, J.Gn.K.lığı, S.G.K.lığı personeline 3 yılda bir uygulanan periyodik muayenelere ilaveten her yıl birliklerinde uçuş tabibi tarafından uçuş görevi yönünden değerlendirilmek üzere muayene ve kontrol edilirler. Bu muayenelerde uçuş tabibi görev ekibi personelin sağlık öyküsünü alarak fizik muayenesini yapar. Uçuşa engel bir durum tespit edilmezse haklarında muayene amacına göre "Görev Ekibi Olarak Uçar" ya da "Görev Ekibi Olarak Uçar, ParaŐutle Atlar" kararı verilir. Uçuşa engel bir durum tespit edilirse veya hastalık, ameliyat ya da kazadan sonra birlik uçuş tabibinin gerekli gördüğü hallerde en yakın hava sağlık ve muayene merkez başkanlığına sevk edilir.

ç. Sivil personelden uçuş fizyolojisi eğitimi almak ya da askerî uçaklarda görev yapmak amacıyla, ilk defa muayene edilenlerde ilgili personelin SYY'deki karşılığı esas alınır. Bu personel SYY'de kendi görevlerine karŐılık gelen sınıflara uygun sağlık niteliklerine sahip olmalı ve bunların uçuş görevlerine engel teşkil edecek, uçuş emniyetini tehlikeye düşürecek veya uçuştan dolayı zamanla artacak arıza ve hastalıkları bulunmamalıdır. Sağlık yetenekleri uygun olanlar hakkında "Görev Ekibi Olarak Uçar" kararı verilir ve uçabilecekleri uçak kategorisi belirtilir (Örnek: Kategori-2 ve 3 Hava Aracında Görev Ekibi Olarak Uçar).

2. ULAŞIM AMACIYLA HAVA ARAÇLARINDA SEYAHAT EDECEK OLAN PERSONEL:

Ulaşım amacıyla hava araçlarında seyahat edecek olan personel için ek bir muayene yapılmasına ihtiyaç yoktur. Ancak seyahat edecek personel veya uçak komutanı tarafından talep edilmesi halinde personel uçuş tabibi tarafından muayene edilir. Personelin uçuş emniyetini riske sokacak veya uçuŐta artabilecek bir hastalığa sahip olmadığı kanaatine varılırsa uçuŐmasına izin verilir.

DÖRDÜNCÜ KISIM

UÇUCULAR HAKKINDA VERİLECEK KARARLAR

1. Sağlık yetenekleri ilgili hava aracında uçuşa elverişli olan pilotlar hakkında "Kategori-1/Kategori-2/Kategori-3 Hava Aracında Uçuşa Elverişlidir/Kategori-4 Uçuşa Elverişlidir", diğer uçucular hakkında ise statülerine göre "Silah Sistem Subayı/Seyrüsefer Subayı/Taktik Koordine Subayı/Uçuş Ekibi Olarak Uçar" kararı verilir. Kategori-1 Hava aracında uçuşa elverişlidir kararı alanlar Kategori-2 ve Kategori-3 hava aracında; Kategori-2 hava aracında uçuşa elverişlidir kararı alanlar da Kategori-3 hava aracında uçuşa elverişli kabul edilir. Ancak bunun tersi geçerli değildir.

2. Sağlık yeteneği Kategori-1 hava aracının gereklerini karŐılamayan [sınıflandırma çizelgesindeki sütununda (-) işareti bulunan] Kategori-1 hava aracı pilotlarının hastalıklarına ait Kategori-2 veya Kategori-3 hava aracı ya da Kategori-4 uçuş sütununda (+) işareti bulunuyorsa uçucu hakkında "Kategori-1 Hava Aracında Uçuşa Elverişli Değildir, Kategori-2/Kategori-3 Hava Aracında-Uçuşa Elverişlidir" kararı verilir.

3. Sağlık yeteneği Kategori-2 hava aracının gereklerini karŐılamayan [sınıflandırma çizelgesindeki sütununda (-) işareti bulunan] Kategori-2 hava aracı pilotlarının hastalıklarına ait Kategori-3 hava aracı ya da Kategori-4 uçuş sütununda (+) işareti bulunuyorsa uçucu hakkında "Kategori-1 ve Kategori-2 Hava Aracında Uçuşa Elverişli Değildir, Kategori-3 Hava Aracında Uçuşa Elverişlidir" kararı verilir.

TASNİF DIŞI

4. Sağlık yeteneği Kategori-3 hava aracının gereklerini karŐılamayan [sınıflandırma çizelgesindeki sütununda (-) işareti bulunan] Kategori-3 hava aracı pilotlarının hastalıklarına ait Kategori-4 uçuş sütununda (+) işareti bulunuyorsa uçucu hakkında "Kategori-1, Kategori-2 ve Kategori-3 Hava Aracında Uçuşa Elverişli Değildir, Kategori-4 Uçuşa Elverişlidir" kararı verilir.
5. Sağlık yetenekleri hiç bir hava aracında uçuşa elverişli olmayan [hastalık sınıflandırma çizelgesinin bütün hava aracı kategorilerinde karşılığı (-) işareti bulunan] Pilotlar hakkında "Pilotaja Elverişli Değildir, Sınıfı/Branşı Görevini Yapamaz, SYY'nin Eki (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma izelgelerine Göre Yeniden Sınıflandırılması/BranŐının Belirlenmesi Uygundur" kararı verilir.
6. Hastalığının sınıflandırma çizelgesinde karşılığı (-) işareti bulunan Silah Sistem/Seyrüsefer Subayları hakkında "Silah Sistem/Seyrüsefer Subayı Olarak Uamaz, Sınıfı/Branşı Görevini Yapamaz, SYY'nin Eki (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma/Branş Belirleme izelgelerine Göre Yeniden Sınıflandırılması/BranŐının Belirlenmesi Uygundur." kararı verilir.
7. Hastalılığının sınıflandırma çizelgesinde seyrüsefer sütununda karşılığı (-) işareti bulunan Taktik Koordine Subayları/uçuş ekibi hakkında "Taktik Koordine Subayı/Uçuş Ekibi Olarak Uamaz" kararı verilir. SYY'nin eki (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma/Branş Belirleme izelgelerine göre sınıfı görevlerini yapıp yapamayacakları kararı ayrıca belirtilir.
8. Hastalık ve arızasının sınıflandırma çizelgesinde karşılığı çarpı (x) işareti bulunan uçucu personel hakkında "Uçuşa Elverişli Değildir, Fiilen Uçuşu Gerektirmeyen Sınıfının/BranŐının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar" kararı verilir.
9. Uçucu personele belirli bir süre için uçuş men veya istirahat verilmesi gereken durumlarda haklarında "Madde..... gereği SMK ile..... Gün/Ay İstirahat" veya "Madde.....gereği SMK ile..... Gün/Ay Uçuş Men" kararı verilir.

BEŐİNCİ KISIM

UÇUCULAR İÇİN TUTULACAK KAYIT VE FORMLAR

Bu formlar ilgili birimler tarafından hanelerinde yazılan ek bilgiler dikkate alınarak eksiksiz doldurulur.

1. YETİŞMİŞ UÇUCULAR İÇİN ANKET FORMU (EK-Ő):

Yetişmiş uçucular uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarına veya USAEM BŞk.lığına sevk edilirken komutanlıklarınca gerekli görülür veya ilgili merkez tarafından talep edilirse düzenlenen kıta anket formu ile birlikte gönderilirler. Bu anket formu uçucunun birinci sicil amiri ve uçuş tabibi tarafından ayrı ayrı hazırlanır. Hazırlanan her iki anket formu, birlik komutanı/kurum amiri tarafından onaylanarak "GİZLİ" gizlilik dereceli olarak, uçucu muayene sevk evrakına eklenerek ilgili merkeze gönderilir. J.Gn.k.lığı ve S.G.K.lığı için "Anket Formu" ifadesi kullanılır.

2. YILLIK UÇUCU MUAYENE RAPORU (EK-) VE DÖRT YILLIK UÇUCU MUAYENE RAPORU (EK-P):

a. Hava sağlık ve muayene merkez başkanlıklarında yapılan muayenelerde kullanılan formlardır.

b. Uçucu muayene raporu uçucu personel, görev ekibi ve bu personelin adayları için yıllık ve dört yıllık periyodik kontrollerde 2 (iki) nüsha düzenlenir. Hakkında elverişsizlik ve sınıf/branş değişikliği kararı verilenler için 5 (beş) nüsha, General/Amiral için 3 () nüsha, Kurmay Subaylar

TASNİF DIŞI

için 3 (üç) nüsha, yurt dışına 3 (üç) aydan fazla kurs veya görev nedeniyle gidecek personel için 5 (beş) nüsha, öğrenciler (harp okulu son sınıf öğrencileri hariç) için 4 (dört) nüsha rapor düzenlenir.

c. İtiraz muayenesi olan personel için uçucu muayene raporu 5 (beş) nüsha düzenlenir.

ç. Yukarıda anılan raporlara ek olarak bir nüsha rapor, arşivlenmek üzere onaylı olarak hava sağlık ve muayene merkez başkanlıklarında saklanır.

d. Uçucu personel tarafından periyodik muayene sonucunda kendisine teslim edilen uçucu muayene ön raporu, sağlık dosyasında arşivlenmesi ve periyodik muayene tarihinin güncellemesi maksadıyla birlik uçuş tabibine teslim edilir.

3. UÇUCU PERSONEL SAĞLIK ÖYKÜ FORMU (EK-S):

a. Uçucu personel, görev ekibi ve bu personelin adayları için doldurulan formdur.

b. Uçucu personel sağlık öykü formu, harp okulu öğrencileri için okul tabibi nezaretinde iki nüsha doldurulur. Bir nüsha sağlık dosyasına konur, diğeri uçuş muayenesini/periodyk muayeneyi yapan merkezdeki arşiv dosyasında saklanmak üzere ilgili uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna gönderilir.

c. Uçucu personel sağlık öykü formu, uçucu personel adayları ve görev ekibi adayları için uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında iki nüsha doldurulur. Bir nüsha muayene olunan uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarındaki arşiv dosyasında saklanır, diğeri personel tarafından sağlık dosyasında arşivlenmek üzere birlik uçuş tabibine teslim edilir.

ç. Yetişmiş uçucu personel için uçucu personel sağlık öykü formu, yıllık ve dört yıllık periyodik muayeneye sevk edilirken birlik uçuş tabibi nezaretinde doldurulur. Formdan bir nüsha sağlık dosyasına konur, bir nüsha uçucunun muayene sevk evrakına eklenir ve muayene sonunda muayene olunan uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşlarındaki arşiv dosyasında saklanır.

4. UÇUCU PERSONEL MUAYENE VE KONTROL KARTI (EK-T), PİLOT SAĞLIK RAPORU KAYIT DEFTERİ (EK-U)

ALTINCI KISIM

ASKERİ HAVACILIĞA UYMA YETENEĞİ (AHUY)

1. AHUY'UN TANIMI, İÇERİĞİ VE UYGULANIŐI:

a. Pilot adayları, yetişmiş pilotlar, yardımcı uçucu personel ve diğeri uçucu personelin askerî/kurumsal havacılığa uygun olup olmadığını ölçmek için yapılan psikiyatrik incelemeye "AHUY" denir.

b. Bu inceleme; harp okuluna girişte, tüm uçucu adayları için uçuş eğitimi öncesi, yetişmiş uçucular için uçuş fizyolojisi eğitiminden sonra uygulanır. Diğeri periyodik kontrol muayeneleri sırasında tekrarlanmaz. Psikiyatrik inceleme amacıyla yapılan görüşmede kişinin biyografisi, davranışları, güdülenmesi, heyecansal kontrolü, olgunluğu, ilgileri ve karakteri incelenir.

c. Askerî/kurumsal havacılığa uygunluk derecesini saptamak için en az 10 dakikalık görüşme gereklidir. Görüşme sırasında aşağıdaki konular üzerinde durulmalıdır. Bir liste halinde olan bu özellikler olumlu ise (+), olumsuz ise (-) olarak işaretlenir.

TASNİF DIŞI

ç. AHUY J.Gn.k.lığı ve S.G.K.lığı için Kurumsal Havacılığa Uyma Yeteneği (KHUY) olarak ifade edilir.

2. AHUY'UN DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ:

a. Muayene sırasında göreve duyduğu ilgi ve tecrübesi,

b. Daha önceki askerlik/mesleki deneyimi,

c. Öz geçmiŐi:

(1) Aile hayatı (çevresine, ailesine ve kardeŐlerine karşı tutumu),

(2) Çocukluk devresi,

(3) Eğitim devresi,

(4) Başarı ve başarısızlıkları,

(5) Görevleri,

(6) Geçmiş sağlık durumu (hastalık, kaza ve yaralanmalar).

ç. Şimdiki durumu:

(1) Sosyal faaliyetleri, yaptığı sporlar ve hobileri,

(2) AlıŐkanlıkları (alkol, ilaç, kumar vb.),

(3) Evlilik ve cinsel yaşantısı,

(4) Disiplinle ilgili sorunları,

(5) Kişisel amaçları.

d. Mental Durumu:

(1) Düşünce tarzı,

(2) Görüşme sırasındaki tutum ve davranıŐı,

(3) Huzursuzluk derecesi,

(4) Zekâsı,

(5) Kendine güven duygusu.

e. Uygunluk değerlendirme testi sırasında dikkate alınması gereken diğer konular:

(1) Muayene edilen kişinin görevinin zorlukları, avantajları, dezavantajları ve ileride ortaya çıkabilecek yeni görev ve sorumluluklar hakkında bilgisi var mıdır?

(2) Bu görev, kendisi ve ailesi tarafından tercih edilmiş midir? Yoksa kişinin içinde bulunduğu bir durumdan kaçmak zorunluluğundan mı ileri gelmektedir?

TASNİF DIŞI

- midir?
- (3) Daha önce askerlik/mesleki tecrübesi mevcut ise uyum ve ilerleme göstermiş midir?
- (4) Kişi sağlıklı ve kuvvetli midir?
- (5) Çocukluk devresinde veya halen, gece idrarını kaçıрма, uyku bozukluğu, tırnak yeme, öğrenme güçlüğü, huzursuzluk, sıkıntı veya sosyal başarısızlık gibi nevrotik belirtileri var mıdır?
- (6) Dikkatsiz veya sakar (kaza yapmaya eğilimli) mıdır?
- (7) Eğitim öyküsü yetersiz güdülemeyi, başarısızlığı veya disiplin güçlüklerini göstermekte midir?
- (8) Eğer bir yerde çalışıyorsa iş deđiőtirmesi için tutarlı bir gerekçesi var mıdır?
- (9) Sosyal ilişkileri yeterli midir?
- (10) Alışkanlık halinde alkol veya herhangi bir ilaç vb. almakta mıdır?
- (11) Cinsel hayatında problemleri var mıdır?
- (12) Arzu ve hedefleri gerçekçi midir ve kapasitesi dâhilinde midir?
- (13) Kişilerle olan ilişkilerinde duygusal çatışmadan doğan bir anormallik var mıdır?
- (14) Konuşma sırasında dengeli midir? Gereksiz bir huzursuzluğu var mıdır? Düşündüklerini açık ve samimi bir tarzda ifade edebilmekte midir?
- (15) Kederli, ümitsiz, öfkeli veya buna benzer hali var mıdır?
- (16) Cevapları kaçamak mıdır?

f. Uygunluk değerlendirme testinin sonuçları “AHUY yeterlidir” veya “AHUY yetersizdir” şeklinde yazılır. Uygunluk değerlendirme testinin sonuçları őüpheli görülürse kişi hakkında, ileri psikiyatrik tetkikler ve klinik psikolojik testler uygulanması sonucunda kesin karar verilir.

YEDİNCİ KISIM

TSK, J.GN.K.LIĞI, S.G.K.LIĞI UÇUCU PERSONELİNİN İLAÇ KULLANIMI

1. TSK, J.Gn.K.lığı, S.G.K.lığı uçucu personelinin uçuş görevlerini emniyetle yerine getirmesine engel olabilecek herhangi bir ilaç/madde kullanması uygun değildir. Uçucu personel; uçuş men kararı gerektirmeyen ilaçlar listesindeki ilaçların, listede belirtilen endikasyonlar ile sınırlı kalması koşuluyla uçuş tabibi tarafından reçete edilmesi ya da diğer tabipler tarafından reçete edilen bu ilaçların uçuş tabibi tarafından onaylanması durumunda, uçuş men kararı gerekmeksizin ilaç kullanabilir.

2. İlaçların kullanımlarına mutlaka uçuş görevlerinin olmadığı günde (yerde) başlanır. Uçuşu etkileyecek advers etkilerin* olmadığıнын yer şartlarında gözlemlenmesi ve uçuş görevine engel olabilecek hastalık ve belirtilerinin kontrol altına alınmış olması şarttır.

***Advers etki:** Bir beőeri tıbbi ürününün hastalıktan korunma, bir hastalığın teşhis veya tedavisi veya bir fizyolojik fonksiyonun iyileőtirilmesi, düzeltilmesi veya deđiőtirilmesi amacıyla kabul edilen normal dozlarda kullanımında ortaya çıkan zararlı ve amaçlanmamış etkidir.

3. Uçuş Men Kararı Gerektirmeyen İlaçlar Listesi:

Jenerik İsim	Kullanıldığı Endikasyon	Önemli Not
a. Ağrı Kesiciler:		
Asetaminofen (Parasetamol)	Akut Ağrı	4 haftadan uzun süreli kullanılmamalıdır.
Asetaminofen (Parasetamol)	Kronik Ağrı	4 haftadan uzun süreli kullanımına hava sağlık muayene merkezi karar verebilir.
Aspirin	Akut Ağrı	4 haftadan uzun süreli kullanılmamalıdır.
İbuprofen	Akut Ağrı	4 haftadan uzun süreli kullanılmamalıdır.
Naproksen	Akut Ağrı	4 haftadan uzun süreli kullanılmamalıdır.
b. Cilt Preperatları:		
Topikal Antifungal	Tinea Pedis, Tinea Corporis	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
Topikal Antiseptik	Yanık, ciltte sıyrık	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
Topikal Asiklovir	HSV Enfeksiyon	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
Topikal Eritromisin	Akne	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
Topikal Klindamisin	Akne	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
Topikal Kortikosteroid	Akut Döküntülü Cilt Hastalıkları	4 haftadan uzun süreli kullanılmamalıdır.
Topikal Metranidazol	Roza	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
Topikal Podofilin	Siğil	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
c. Antibiyotikler:		
Amoksisilin	Akut Enfeksiyon	-----
Doksisiklin	Akne	Hastalık uçuş teçhizatı kullanımına engel olmamalıdır.
Terbinafin	Fungal Enfeksiyon, Onikomikoz	3 gün yerde kullanımı takiben ve karaciğer fonksiyon testi yapılıp takip edilmesi koşuluyla kullanılabilir.
Tetrasiklin	Akut Enfeksiyon	-----
ç. Mide İlaçları:		
Esomeprazol	Gastroözefageal Reflü	Yerde 3 gün kullanımı takiben kullanılabilir.
Lansoprazol	Gastroözefageal Reflü	Yerde 3 gün kullanımı takiben kullanılabilir.
Omeprazol	Gastroözefageal Reflü	Yerde 3 gün kullanımı takiben kullanılabilir.
Pantoprazol	Gastroözefageal Reflü	Yerde 3 gün kullanımı takiben kullanılabilir.
Rabeprazol	Gastroözefageal Reflü	Yerde 3 gün kullanımı takiben kullanılabilir.
d. Kulak-Burun-Boğaz İlaçları:		
Kromolin	Hafif Allerjik veya	-----

TASNİF DIŞI

	Vazomotor Rinit	
Loratadin	Allerji	1 hafta yerde kullanımını takiben maksimum 10 mg/24s dozunda kullanılabilir.
Nazal Kortikosteroid	Hafif Allerjik veya Vazomotor Rinit	-----
Oksimetazolin	Östaki Tüpü Disfonksiyonu veya Sinüs Blokajı	Sadece uçuş sırasında ortaya çıkan akut durumlarda kullanılabilir.
e. Profilaktik İlaçlar:		
Atovakuon-Proguanil	Sıtma Profilaksisi	Endemik bölgeye intikalden 2 gün önce başlanır, dönüş sonrası 1 hafta devam edilir.
Doksisiklin	Sıtma Profilaksisi	Endemik bölgeye intikalden 2 gün önce başlanır, dönüş sonrası 4 hafta devam edilir.
Klorakin	Sıtma Profilaksisi	Endemik bölgeye intikalden 2 hafta önce başlanır, dönüş sonrası 4 hafta devam edilir.
Primakin	Sıtma Profilaksisi	Endemik bölgeden dönüş sonrası, doksisiklin veya klorakin profilaksi tedavisinin 3. ve 4. haftalarında ilave edilerek kullanılması gerekir.
Pridostigmin	Kimyasal Savaş Profilaksisi	İlk kullanımı yerde ve tek doz olmalıdır.
Siprofloksasin	Biyolojik Savaş Profilaksisi	Sadece Şarbon maruziyeti sonrası veya korunma amaçlı kullanılabilir.
f. Diğer İlaçlar:		
Kontraseptif (Oral, TTS, SD)	Doğum Kontrolü	Yerde 1 hafta kullanımı takiben ve dozaj veya form değişikliğinde ilave 1 hafta uçuş men verilmesi koşuluyla kullanılabilir.
Olapatadin	Allerjik Konjonktivit	Kontakt lenslilerde kullanılamaz.
Sildenafil	Erektile Disfonksiyon	Düzenli kullanılmamalıdır, tek doz kullanımını müteakip takiben 24 saat uçuş men gerektirir.
Rivoraksaban	Antiaggregan	Kategori-1 hariç diğer hava araçlarında uçuş men gerektirmez.

SEKİZİNCİ KISIM

UÇUCU PERSONELİN ALKOL VE PSİKOAKTİF MADDE KONTROLLERİNE İLİŞKİN ESASLAR

1. Uçuş emniyetinin sağlanması maksadıyla, uçucu personelinin zihinsel yeteneklerini etkileyebilecek alkol, psikoaktif maddeler ve benzerinin kullanımının kontrolü ve önlenmesi zorunludur.

2. Birinci maddede bahsedilen kontroller düzenli veya rastgele yöntemlerle aşağıdaki esaslar çerçevesinde yapılır:

a. Uçucu periyodik muayeneleri sırasında rastgele kontrollerle veya ilgili uzmanın gerek gördüğü durumlarda hava sağlık ve muayene merkezi tarafından alkol ve/veya madde tarama testleri muayenenin bir parçası olarak uygulanır.

b. Birlik komutanının, kurum amirinin gerek gördüğü durumlarda uçuş personeline uçuş görevi öncesinde veya sonunda alkol ve/veya madde tarama testleri yaptırılır.

c. Uçucu personelden numune alımından önce üzerinde onam verdiğini gösteren sağlık öykü formu veya alkol/psikoaktif madde analizi için kan/idrar/diğer vücut dokularından numune alınması maksadıyla muvafakat verdiğine dair onam formu alınır. Numune alımına onam vermeyen uçucu personelin uçuşu, uçuş emniyetini ihlal şüphesi nedeniyle kesilir. Haklarında gerekli idari ve adli işlemlerin yapılması için birliğine bilgi verilir.

TASNİF DIŞI

ç. Bu kapsamda; amfetamin ve diğer uyarıcılar, benzodiyazepinler, kannabinoidler (THC), kokain, metamfetaminler, opioidler, methadonlar ve gerektiğinde diğer psikoaktif maddeler test edilir.

d. Alkol ve/veya madde tarama testlerinde pozitif sonuç elde edilmesi halinde ve test uygulanan kiŐinin sonuca itirazı durumunda doğrulama testlerinin yapılması sağlanır. Alkol ve/veya madde tarama testleri uçucu personelin itibarını dűŐürmeyecek Őekilde kapalı alanlarda yapılır, gizliliğe riayet edilir.

e. Tarama ve/veya doğrulama testi için numune alımı esnasında numuneyi etkileyecek Şekilde davrananlar ile sorumluluklarına aykırı davrananların test sonuçları pozitif olarak kabul edilir, uçuşları kesilir, haklarında adli ve idari işlemlerin baŐlanması için durum birliğine bildirilir.

TASNİF DIŞI
SEKİZİNCİ BÖLÜM

**HİDRAZİN, YAPISAL ONARIM VE METAL TEKNOLOJİLERİ PERSONELİ VE DİĞER
TEHLİKELİ KİMYASAL MADDELERİN KULLANILDIĞI YERLERDE ÇALIŞAN PERSONEL İLE
TAHRİBATSIZ MUAYENE PERSONELİNİN SAĞLIK MUAYENELERİ VE BU MADDELERDEN
KAYNAKLANAN KAZALARDA MÜDAHALE USULLERİ**

**1. TEHLİKELİ KİMYASAL MADDELERİN KULLANILDIĞI YERLERDE ÇALIŞAN
PERSONELİN PERİYODİK VE PERİYODİK OLMAYAN MUAYENE VE KONTROLLERİ:**

a. Patlayıcı, oksitleyici, alevlenir, toksik, aşındırıcı, tahriş edici, kanserojen, mutajen ve çevre için tehlikeli özelliklerden bir veya birkaçına sahip maddeler ve müstahzarları veya kimyasal, fiziko-kimyasal veya toksikolojik özellikleri ve kullanılma veya çalışılan yerde bulundurulma şekli nedeni ile çalışanların sağlık ve güvenliği yönünden risk oluşturabilecek maddeler veya mesleki maruziyet sınır değeri belirlenmiş maddeler tehlikeli kimyasal maddeler olarak tanımlanmaktadır.

b. Görevi ve sınıfı gereği tehlikeli kimyasal maddelerle çalışan personelde göreve başlarken sınıfı görevini yapar şartı aranır. Göreve başlarken yapılan ilk muayeneleri, yılda bir defa yapılan periyodik kontrolleri bu Yönergede belirtilen tetkiklerin yapılabildiği en yakın uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluğu tarafından yapılır.

c. **Yıllık Periyodik Muayeneler:** Tehlikeli kimyasal maddelerin kullanıldığı yerlerde çalışan personel, TSK, J.Gn.K.lığı, S.G.K.lığı personeline her üç yılda bir uygulanan periyodik muayene esaslarına göre yılda bir defa periyodik muayeneye tabi tutulur. Tehlikeli kimyasal maddelerle çalışan personel kendi sınıflarına uygun sağlık niteliklerine sahip olmalı ve bu personelde görevi ile ilgili teçhizat kullanmasına engel olabilecek, tehlikeli kimyasal maddelere maruziyetle ortaya çıkabilecek ya da şiddetlenebilecek lezyon ve hastalık bulunmamalıdır.

ç. **Tehlikeli Kimyasal Madde / Maddelere (hidrazin vb.) Maruz Kalma Durumundaki Kontrol Muayenesi:** Tehlikeli kimyasal madde/maddelere maruziyet ve kimyasalın etkisi aşağıdaki yollarla gerçekleşebilir. Söz konusu tehlikeli kimyasal madde/ maddelere solunum, sindirim ya da temas yoluyla akut maruziyet durumunda maruz kalınan madde/ maddelerin türü ve maruziyet yolu/ yolları göz önüne alınarak ilk müdahale yapılır.

Maruziyet Yolu	Kimyasalın Etkisi
Kimyasal buharın solunması	Solunum yollarında tahriş, duyarlılık ve alerjik reaksiyonlara, solunum yolu hastalıklarına veya kansere yol açabilir.
Temas	Deri veya müköz membranlara temas, kimyasal yanıklara neden olabileceği gibi bunun sonucunda sistemik toksisite de gelişebilir.
Yutma	Kimyasalın kazara yutulması ile üst solunum yolları ve sindirim sisteminde ciddi irritasyon, doku tahribatı ve yanıklar; sindirim sisteminden kana emilmesi halinde ise maruz kalınan maddenin özelliğine bağlı olarak değişik derecelerde zehirlenme durumu oluşabilir.
Hasarlı deriden geçiş	Tehlikeli kimyasal maddeler, deride açık yara ve kesik varsa bu noktalardan bulaş yolu ile ya da kimyasalla kontamine olmuş herhangi bir kesici-delici aletin deriye batması ile vücuda girebilir.

d. **Özel Amaçlı Muayene:** Tehlikeli kimyasal maddelerin kullanıldığı yerlerde çalışan personelin belirli, belirsiz zamanlarda kontrolü yapılır. Hidrazinle çalışan personelin, P.E.L. (izin verilebilir maruz kalma sınırı) seviyesinin %5'in altında tutulmasına dikkat edilir. Koruyucu teçhizatın periyodik bakımlarında gözden kaçabilecek bir arıza olasılığı nedeniyle, şikayeti olmasa dahi bir grup personelin muayenesi yapılır, hidrazin ölçümlerini yapan personelle koordine edilir. Duruma göre personelin sağlık durumu değerlendirilir. Sağlık dosyasına işlenir.

e. Diğer Muayene ve Kontroller:

(1) Tehlikeli kimyasal maddelerin kullanıldığı yerlerde çalışan personelin başka bir göreve atanmasından sonra iki yıl süreyle periyodik sağlık muayeneleri sürdürülür.

(2) Personelin istifa, emeklilik vb. nedenlerle TSK, J.Gn.K.lığı, S.G.K.lığından ayrılmaları durumunda, ayrılmalarnı takip eden iki yıl boyunca, personelin kendi isteği doğrultusunda periyodik sağlık muayeneleri yaptırılır.

2. TEHLİKELİ KİMYASAL MADDELERDEN KAYNAKLANAN KAZALARDA MDAHLE USULLERİ:

a. Kaza Sahasında Yapılacak Tıbbi Müdahale Usulleri:

(1) Kaza-kırım ya da herhangi bir sebepten dolayı söz konusu madde/ maddelere maruz kalan personel olay yerinden derhal uzaklaŐtırılır ve dekontamine edilir. Kimyasal maddeye maruziyet yolu/ yolları, miktarı ve derecesi belirlenir, personele yapılacak müdahale ve dekontaminasyon usulleri maruz kalınan maddenin kimyasal özelliğine göre deđiŐkenlik gösterebileceğinden ilgili maddenin malzeme güvenlik bilgi formu (MGBF) ivedilikle ortaya çıkarılır. Maruz kalınan madde/maddeler, müdahale eden personelin sağlık durumunu tehlikeye sokacak derecede tehlikeli özellikte ise (rnek: Hidrazin) bu işlemler koruyucu teçhizat ile donatılmıŐ yangın timi veya hidrazin müdahale timi tarafından yapılır.

(2) Hidrazin gibi kimyasal özellikleri ve etki spektrumu benzerlik gösteren madde/maddelere maruz kalmıŐ kişiye müdahale eden personel kişisel koruyucu önlemlerini eksiksiz uygular. Gaz hidrazinden korunmanın en etkin yolu kapalı devre solunum aparatı kullanmaktır (Bu aparatı kullanma yetkisi hidrazin müdahale timindedir.). Hidrazin aspirasyonu ve inhalasyonu Şüphesi varsa kardiyopulmoner resüsitasyon gerektiren durumlarda ağızdan ağıza suni solunum yapılmaz, solunum desteği için tek yönlü valf mekanizması olan ilkyardımd maskesi kullanılır. Müdahaleyi gerçekleŐtiren olan sağlık personeli mutlaka maske ve eldiven takar.

b. Birinci Basamak Sağlık Merkezi'nde Yapılacak Tıbbi Müdahale Usulleri:

(1) Uçuş tabibi, tehlikeli kimyasal madde/ maddelere maruz kalmıŐ hastanın tıbbi stabilizasyonunu sağladıktan sonra kapsamlı bir fizik muayene yapar ve maruz kalınan madde/ maddelerin MGBF'sine göre ilk yardımd usullerini uygular. Hidrazin maruziyeti söz konusu ise kaza ile ilgili önemli bilgiler, hastanın anamnezi ve muayene bulguları muayeneyi yapan uçuş tabibi tarafından **EK-'de** belirtilen "Akut Hidrazin Maruziyet Formu"na ayrıntılı olarak kaydedilir.

(2) İlk müdahalesi ve tıbbi stabilizasyonu sağlanan personel; maruziyetin meydana geliŐ Őeklinin, maruziyet miktarı ve yolu/yollarının, olay/maruziyet anından sevk işlemi yapılan kadar uygulanan tıbbi müdahalelerin ve muayene bulgularının yazılı olduğu sevk formu ve maruz kalınan madde/maddelerin MGBF'si ile birlikte ileri tetkik ve tedavi amacıyla bir st basamak sağlık teşkiline en kısa sürede sevk edilir.

c. İkinci/ nc Basamak Sağlık Kurumlarında Yapılacak Tıbbi Müdahale Usulleri:

(1) Tehlikeli kimyasal madde/ maddelere maruziyet yolu ve derecesi, tedavi Şeklini ve etkililiğini belirleyen önemli faktörlerdir. Hastanın durumu değerlendirilir. İleri tetkik ve tedavi planlamasında ilgili maddenin MGBF'si yol göstericidir. İntoksikasyon durumlarında gerekirse Ulusal Zehir Danışma Merkezi ile irtibata geçilir. Gerekli grlen durumlarda ilgili branş/branŐlardan konsültasyon istenir ve gerekli değerlendirmeler yapılır.

(2) Hidrazine maruz kalan personele uygulanması gereken sağlık kontrolleri ve ileri tetkik yöntemlerini Amerika Hava Kuvvetleri bünyesinde bulunan 75th Medical Group (AFMC HILL

TASNİF DIŞI

AFB, UTAH) 08 Mart 2002 tarihli "Medical Group Instruction 44-49" sayılı Direktifi'nde F-16 kullanıcı ülkelere bildirmiŐtir. Buna göre;

(a) Hastaneye ilk başvuru anında yapılacak tetkikler aşağıda belirtilmiŐtir:

- (I) Hemogram,
- (II) Platelet fonksiyon testleri,
- (III) Tam idrar tahlili,
- (IV) İdrar mikroskopisi,
- (V) Serum AST, ALT, GGT, BUN, kreatinin, Na, K değerleri,
- (VI) PA/L Akciğer grafisi.

belirtilmiŐtir:

(b) Maruziyetten 24 saat ve 7 gün sonra yapılacak tetkikler aşağıda

- (I) AST, ALT, GGT,
- (II) İdrar mikroskopisi,
- (III) Hemogram,
- (IV) Platelet fonksiyon testleri,
- (V) PA/L Akciğer grafisi.

(3) Tehlikeli kimyasal madde maruziyeti nedeniyle tedavisi tamamlanan personel duruma göre görevden bir müddet alıkonulur. Tetkikleri normal bulunanlar tekrar göreve iade edilir. Organ hasarları durumunda SYY'nin hastalıklar çizelgesine göre işlem yapılır.

3. TAHRİBATSIZ MUAYENE VE BENZERİ GÖREVLERDE ÇALIŞAN PERSONEL İLE RADYASYONA MARUZ KALAN PERSONELİN SAĞLIK MUAYENELERİ:

a. Yıllık Periyodik Muayeneler:

(1) Tahribatsız muayene faaliyetinde çalışan personelin göreve başlarken sınıfı görevini yapar Şartı aranır. Tahribatsız muayene faaliyetinde çalışan personel, tehlikeli kimyasal maddelerin kullanıldığı yerlerde çalışan personelin tabi olduğu yıllık periyodik sağlık muayenesine; her yıllık periyodik muayeneden 6 (altı) ay sonra da EK-V'deki "Tahribatsız Muayene Personeli Sağlık Formu"nda belirtilen dahiliye, dermatoloji, radyoloji ve göz hastalıkları branŐlarında periyodik sağlık muayenesine tabi tutulur. (Bu muayenede personelin Sağlık Kuruluna girmesine gerek yoktur). Bu muayeneler sonrasında; tahribatsız muayene faaliyetlerinde görevli personelin çalıŐmasına engel teşkil eden hastalık bulunması durumunda personelin tahribatsız muayene faaliyetinde çalıŐmasına müsaade edilmez.

(2) Tahribatsız muayene personeli sağlık formu personelin birliğinde muhafaza edilir.

b. Periyodik Muayene Dışındaki Muayene ve Kontroller:

(1) Tahribatsız muayene faaliyetleri esnasında oluŐan radyasyon kazaları sonucu, yıllık doz sınırları üzerinde radyasyona maruz kalınması veya radyasyona maruz kalındığından Őüphe duyulması halinde personel, periyodik muayene süresini beklemeksizin tıbbi muayeneleri

TASNİF DIŞI

için uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir. Sivil personel ise yürürlükteki toplu sözleşme esaslarına göre sevk edilerek teşhis ve tedavileri sağlanır.

(2) Radyasyon kazasından sonra Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği'nde belirtilen sınırlar üzerinde radyasyona maruz kalan tahribatsız muayene personelinin, eski görevlerine devam etmesinde bir sakınca bulunmadığının uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşları tarafından bir raporla belirlenmesi halinde, bu kişiler eski görevlerine devam edebilir. Raporda, eski görevine devamı sakıncalı görülen radyasyon görevlileri radyasyona maruz kalmalarını gerektirmeyecek başka bir görevde çalıştırılır.

(3) Tahribatsız muayene faaliyetleri esnasında aşırı derecede toksik maddeye maruz kalan personel periyodik muayene süresini beklemeksizin uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili sağlık kuruluşuna, sivil personel ise yürürlükteki toplu sözleşme esaslarına göre sevk edilerek teşhis ve tedavileri sağlanır.

(4) Tahribatsız muayene faaliyetlerinde çalışan personelin, tahribatsız muayene görevinden başka bir göreve atanmasından sonra iki yıl süreyle periyodik sağlık muayeneleri sürdürülür.

TASNİF DIŞI

DOKUZUNCU BÖLÜM

TARAF OLUNAN ANLAŐMALAR GEREĞİ ÜLKEMİZE GELEN YABANCI UYUKLU PERSONELİN SAĞLIK HİZMETLERİNDEKİ ANA İLKELER:

a. TSK, J.G.K.İğı ve S.G.K.İğı eğitim kurumlarında eğitim gören Misafir Askeri personel (MAP) ile Misafir Askeri Öğrenci (MAÖ), Türkiye’de resmi ziyarette bulunan, TSK bünyesinde ya da komutasındaki karargâh, birlik ve kurumlarda görev yapan, personel mübadelesi ile veya aile mübadelesi nedeniyle Türkiye’ye gelen yabancı asker/sivil kişiler ve bunların yakınlarının sağlık işlemleri ilgili ülkelerle akdedilmiş anlaşma/protokol/mutabakat muhtırasına göre yapılır. Bu personele sağlık hizmeti müteakip maddelerdeki hükümler uyarınca verilir.

(1) Yabancı uyruklu personel ile yakınlarının Sağlık Bakanlığı sağlık kurum ve kuruluşlarındaki tedavileri ilgili makamlardan alınan sevk belgeleri ile yapılır.

(2) İkili anlaşmalarda yer alması kaydıyla söz konusu personel, TSK, J.Gn.K.İğı, S.G.K.İğı personeli ile aynı mali katkıları karşılayarak sağlık hizmetlerinden yararlanabilir.

b. Türkiye’de bulunan NATO Karargâhlarında görev yapan yabancı asker/sivil kişi ve yakınlarına (ikili anlaşma olmadığı takdirde), NATO/SOFA Anlaşması’nın IX’uncu madde, 5’inci fıkrasındaki “bulunduğu yerdeki hasta bakımı veya dış tedavi servisleri gayri kafi bir kuvvetin veya sivil unsurun mensupları ile onların yakınları, kabul eden devletin mümasil personeli ile aynı şartlar altında, hastane tedavisi dahil, tıbbi ihtimam ve dış bakımı görürler” maddesi hükmüne göre yetkili sağlık kuruluşlarında yukarıda belirtilen esaslara göre sağlık hizmeti verilir.

c. Türkiye’deki ülke misyonlarında görev yapanlar ve aileleri yetkili sağlık kuruluşlarından ücreti karşılığında, uluslararası geçerliliği olan sağlık sigortası kapsamında veya 5510 sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” kapsamında primini yatırmak koşulu ile GSS’li olarak sağlık kuruluşlarına müracaat eder.

ç. Tedavi amaçlı Türkiye’ye gönderilen yabancı hastalar, ilgili ülke ile yapılan Askerî Sağlık İşbirliği Protokolü’nde yer alan yıllık ücretsiz hasta sayısı kontenjanı içinde kalmak kaydıyla ücretsiz olarak tedavi edilir. Türkiye’ye hasta ve yaralı gönderen ülkeler, o ülkede görev yapan Türk Askerî Ataşeliği veya Ankara’da görevli kendi ataşeleri vasıtasıyla, hasta ve yaralılarının Hasta Tanı Belgelerini (Epikriz) MSB’ye gönderir. Tedavisi uygun görülen hastalar, MSB tarafından davet edilerek tedavileri yapılır.

d. 211 sayılı “TSK İç Hizmet Kanunu’nun 70’inci maddesi kapsamında uluslararası antlaşmalar ile taraflar arasındaki ikili anlaşmalarda yer alan hükümler doğrultusunda sağlık hizmetlerinden yararlandırılanlar hariç, bunlar dışında kalan ve muayene ve tedavi ihtiyacı duyan yabancı uyruklu hastalar ise, 5510 sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” hükümleri saklı kalmak kaydıyla ve sivil hastalara tanınan kontenjanlar dâhilinde sağlık hizmetlerinden yararlanır.

e. Yabancı ülkelerle yapılmış olan anlaşma / protokol hükümleri saklıdır.

TASNİF DIŞI
ONUNCU BÖLÜM

PSİKİYATRİ SERVİSLERİNE HASTA SEVK USULLERİ VE KULLANILACAK BİLGİ FORMLARI

1. REFAKATÇI TEMİNİ:

a. Ruhsal sorunlar/bozukluklar kişinin gerçeđi deđerlendirme, dođru karar verme, eylemlerini koŐullara uygun dűzenleme veya erteleme gibi yűnetsel fonksiyonlarını olumsuz etkileyebilir. Her hastada mutlak ve aynı dűzeyde olmamakla birlikte, bu etkilenme kişinin harekāt serbestisini, kendini műdafaasını bozabilir. Akli dengesi bozulmuŐ Őahısların kendi hallerine bırakılmayacađı yasal hűkűmlerle kontrol altına alınmıŐtır. Ruhsal rahatsızlıklarda hastaların kendine ve çevresine zarar verici davranıŐları da gűrűlebilir. Bu riskler nedeniyle psikiyatri servislerine hasta sevklerinde, űzellikle aŐađıda belirtilen hususlar da dikkate alınarak, sevk edilen hastayı kontrol altında tutabilecek nitelik ve nicelikte refakatçi personel verilir.

b. Hekim dışındaki personel ve amirler için psikiyatriye sevki gereken hastalarda refakatçi ihtiyacının belirlenmesinde dikkat edilmesi gereken belirti ve durumlar Őunlardır;

(1) Daha űnceden kendine ve çevresine zarar verme davranıŐı olduđu bilinenler,

(2) İntihar dűŐűncesi ve/veya giriŐimi nedeni ile sevk edilenler,

(3) Zekā geriliđi dűŐűnűlenler,

(4) Akli dengesinin bozuk olabileceği izlenimi verenler (saçma ve karmakarıŐık konuŐmalar, amaçsız ve nedensiz davranıŐlar, uygunsuz duygular, var olmayanı gűrme veya duyma hali, űz bakımında belirgin bozulma, aŐırı konuŐma, aŐırı hareketlilik, aŐırı neŐelilik, belirgin dalgınlık, belirgin kararsızlık, ŐaŐkınlık, uyuklamaya eğilim, aŐırı sinirlilik gibi),

(5) ok ie kapanık, halen ne gibi bir sıkıntısı olduğunu tam olarak ifade edemeyen, konuŐmayan, iletiŐim kurmayan, iletiŐime direnç gűsteren hastalar,

(6) Sıcak arpması, zehirlenme, yűksek doz madde kullanım olasılığı gibi psikiyatrik belirtilerin bir dıŐ nedenden kaynaklanma olasılığını akla getiren durumlar.

(7) Ayrılık, kayıp, statű kaybı, ađır maddi sorun gibi yeni olarak ciddi bir psikososyal kriz yaŐayanlar ve bunlar arasından űzellikle yaŐadıđı sıkıntıyla baŐa çıkmakta zorlandıđı gűzlenenler,

c. Refakatçi ihtiyacını belirlemek űncelikle muayeneyi yapan ve sevk kararını veren hekimin gűrevi olmakla birlikte yokluđunda ya da ayrıca gerekli olduđu deđerlendirildiđinde personelin amiri de sevk iŐlemine eŐlik edecek uygun nitelik ve nicelikte refakatçi gűrevlendirilebilir. Sevki yapan hekim tarafından refakatçi ihtiyacı belirlenmiŐse, sevk edilen personelin amiri bu talep dođrultusunda refakatçi gűrevlendirir.

. Refakatçi olarak gűrevlendirmede, sevk edilen hastanın gűnderildiđi en son hastanede yatıŐ iŐlemi tamamlanana kadar veya ayaktan iŐlem yapılıyorsa sonuçlanana kadar refakat gűrevi devam eder.

d. Hastayı yakından tanıyan, son durumunu bilen bir personel űncelikli Őekilde refakatçi olarak seçilir.

e. Yatırılarak tedavi edilen hastalardan “akli dengesi yerinde olmadığı” değerlendirilen alt grubun taburcu edilme aŐamasında ailesine teslim ederek taburcu iŐlemi yapılması esastır. Ailesi temin edilemeyen bu grup hastaların evlerine teslimi refakatçi yardımı ile olacaktır. Bu amaçla yetkili sağlık kuruluŐları űncelikle hastanın birliğinden, koŐullar uygun değilse hastanenin

TASNİF DIŞI

bulunduğu garnizon komutanlığından refakatçi talep edeceklerdir. Talep halinde ilgili komutanlıklarca refakatçi görevlendirilir.

f. Birliğin yerleşimi, hasta sevk güzergâhı, güzergâh üzerindeki diğer sağlık teşkillerinin imkânları da gözetenilerek olası refakatçi görevleri için refakatçi personele, yol süresinde doğabilecek sıhhi yardım ihtiyaçlarının karşılanması ve hastaya yönelik dikkat etmeleri gereken hususlar konusunda birlik tabibi tarafından bir kılavuz önceden hazırlanır, sevk aşamasında tebliğ edilerek bilgilendirilirler.

2. HASTA SEVKİNDE DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN DİĞER HUSULAR:

a. Hastanın aciliyeti, hastanın teşhis ve tedavi gereksinimlerinin sıralı bir üst sağlık kuruluşunda karşılanamayacak durumda olduğunun değerlendirilmesi hallerinde hasta, teşhis ve tedavi ihtiyaçlarına cevap verebilecek düzeyde en yakın sağlık kuruluşuna sevk edilir. Bu kapsamda hastanın bağlı olduğu sağlık sigortası sistemin de belirlediği güncel koşullar ayrıca dikkate alınır.

b. Hastaneye sevk işlemi basılı ya da dijital ortamda belirlenmiş sevk formunun eksiksiz doldurulması ile yapılır. Hastaya ilişkin varsa diğer belgeler de (kıta anketi, askerî işlevsellik formu, hastane raporu, personel koordine formu, disiplin kayıtları gibi) sevk evrakına eklenir. Sonradan tamamlanan ya da istenilen ek belgeler de en kısa sürede hastanın halen tedavi gördüğu kuruma ulaştırılır.

c. Hastanın ilk sevk edildiği basamaktaki muayenesinden sonra ileri tetkik için üst sağlık kurumlarına sevki halinde uygun sevk formu yanı sıra ekli diğer belgelerin de üst sağlık kurumuna aktarılması için personel, refakatçisi ve sağlık kurumu personeli uyarılır. Bu husus sevk evrakında belirtilerek, hastanın tanı ve tedavisi için gerekebilecek belgelerin arada kaybolmaması sağlanır.

ç. Sağlık kurullarında işlem için kimlik belgesi olarak nüfus cüzdanı, askerî kimlik kartı, pasaport, T.C. kimlik numaralı sürücü belgesi veya T.C. kimlik numaralı evlilik cüzdanı (muvazzaf personel için var ise sağlık cüzdanı) zorunlu olarak istenildiğinden sevk edilen personelin yanına bu belgeleri de almasının sağlanması ya da en kısa sürede ilgili sağlık kurumuna ulaştırılması gerekmektedir.

d. Psikiyatri servislerine sevk edilen personelin üzerinde silah ve silah niteliğinde araç bulundurulmaz. Gerekirse yol emniyeti diğer unsurlarca sağlanır. Psikiyatri servislerine yatırılan hastaların üzerlerinde her nevi kesici, delici nitelikte eşya, alkol içeren kozmetikler ve ilaç bulundurmaları yasaktır.

e. Askerlik şubelerince psikiyatrik muayeneye gönderilen yükümlülere, hastaneye daha önceki tedavilerine ilişkin rapor ve diğer tıbbi belgeler ile gerektiğinde adli sicil kayıtları ile başvurmaları hatırlatılır.

3. BİLGİ TOPLAMA FORMLARI:

a. Psikiyatrik muayene ve değerlendirme, hasta ile yapılan görüşmeler yanı sıra diğer kaynaklardan da bilgi toplamayı gerektirir. Hastanın hastalığının farkında olup olmaması, kendi tutum ve davranışlarına ait objektif gözlemlerle yapamayacağı olasılığı, farkı durum ve koşullardaki tutumlarını ayrıntılı olarak değerlendirebilmek, izlem sürecinde değişimleri daha ayrıntılı öğrenebilmek için psikiyatrik muayenede hasta yanı sıra eşinden, ailesinden, arkadaşlarından, iş yerinden de bilgi toplamak, diğerlerinin gözlemlerini de dikkate almak önemlidir. Psikiyatri uygulamalarında hastanın işlevselliğinin değerlendirilmesi de doğrudan birliğindeki tutum ve görev becerileri ile ilişkilidir.

b. Psikiyatriye sevk edilen personelin tanı-tedavi sürecine katkı sağlamak amacıyla hekime hastanın görev yerindeki tutum ve davranışlarına ilişkin bilgi aktarmak, gerektiğinde

TASNİF DIŞI

mesleki beceri ve askerî ortama uyum yeterliliğine ait gözlem ve değerlendirmeleri almak amacıyla iki form geliştirilmiştir. Bu formların amacı;

(1) Kıta Anketi: Sevk edilmek istenen hastaya ait son zamanlarda gözlenen değişimleri, dikkati çeken belirtileri muayeneyi yapacak psikiyatri uzmanına aktarmak üzere hazırlanmıştır. Form üzerinde kıta tabibinin ve RDM psikolog/psikolojik danışmanın da varsa gözlemlerine ait haneler yer almaktadır. Kıta anketi tek tip olup, hazırlanan personelin statüsüne ve görev özelliklerine uygun olarak cevaplandırılır. Bu ankette temel amaç şimdiki ruhsal rahatsızlığı tanısını koymayı kolaylaştırmak amacına yöneliktir. Yakın dönemdeki gözlem ve değişimleri içermelidir. Özellikle hastanın talebi dışında birlik tarafından yapılan sevklerde veya ilk sevklerde mutlaka hazırlanır, hekimin talebi halinde ya da aralıklı kontrol muayenelerinde son duruma göre yeniden hazırlanarak usulüne uygun gönderilir. Kıta anketi formu örneği ve doldurma talimatı **EK-Y**'dedir.

(2) Askerî İşlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu: Bu form hastanın yakınmaları nedeniyle, tıbbi tanı veya tedavi amaçlı sevklerde kullanılmaz. Bu form, önceki muayene ve değerlendirmelerde psikiyatrik bir tanı almayan ya da tanı olsa bile durumu askerliğe elverişsizlik hali oluşturmayan personelden kıtada alınan bütün tedbirlere rağmen askerliğe yeterli uyum sağlayamadığı, kendisi ve çevresi için risk oluşturduğu, silahlı görev yapması sakıncalı bulunanlar için hazırlanır. Bu formun hazırlanmasındaki amaç alınan bütün tedbirlere, motive edici çabalara rağmen askerlik için yeterli uyum sağlanamadığının ve risk oluşturduğunun psikiyatri uzmanına gözlemler yoluyla bildirilmesidir. Kıta anket formu gibi yalnızca bir dönemlik değişimi değil, bireyin askerlik süresindeki geçmişten o güne kadar olan genel tutumunu değerlendirmeye yöneliktir. Askerî işlevsellik değerlendirme ve kıta kanaati formu ilke olarak personelin sıralı amirleri, birlik tabibi ve RDM psikolog/psikolojik danışmanın ortak değerlendirmesi ile hazırlanmalıdır. Bir personel hakkında bu amaçla form hazırlamak esas olarak birlik komutanının tercihi olmakla birlikte, sık tekrarlayan psikiyatri sevkleri nedeniyle söz konusu hastane psikiyatri uzmanı tarafından da birliğe bu yönde bir talep iletilebilir. Askerî işlevsellik değerlendirme ve kıta kanaati formu örneği ve doldurma talimatı **EK-Z**'dedir.

c. Kıta anketi veya askerî işlevsellik değerlendirme ve kıta kanaati formu içerisinde aktarılan hususlara ilişkin olarak gerektiğinde ilgili psikiyatri uzmanı formu hazırlayan birlikten daha ayrıntılı gözlem ve bilgi isteyebilir. Bu istek söz konusu formu hazırlayan makam tarafından yazılı olarak cevaplandırılır.

ç. Anket ve form mutlaka personelin birinci sicil amiri tarafından doldurulup hazırlanır, diğerleri (kıta tabibi vb.) kendi hanelerinde kendi gözlem ve düşüncelerini belirtir.

d. Kıta anketi ile askerî işlevsellik değerlendirme ve kıta kanaati formunun talimatına uygun olarak doldurulmasının ve kullanılmasının sağlanmasından birlik komutanı/kurum amiri sorumludur.

TANIMLAR

1. **“C” kararı:** SYY'nin Hastalıklar Listesinde hastalıklar, ağırlık derecesine göre (A), (B) ve (D) dilimleriyle bu dilimlerdeki fıkralara ayrılarak sınıflandırılmıştır. Bu hastalık ve arızların tedavi ve nekahet halleri ise (C) diliminde gösterilmektedir.
2. **Ek Rapor:** Mahkemeler, SGK ve benzeri makamlar; adli konular ile iş gücü kaybının veya hayati tehlikenin olup olmadığının belirlenmesi gibi konularda daha önce hakkında Sağlık Kurulu raporu tanzim edilmiş personel için düzenlenen raporlardır.
3. **Heyet:** Sağlık Kurulu'nu ifade etmektedir.
4. **Muayene İstem Belgesi:** Görevdeki personelin rahatsızlığını beyan etmesi üzerine amiri tarafından ilgili sağlık hizmeti sunucusuna hitaben düzenlenen belgeyi ifade eder.
5. **Kontrol Muayenesi:** Sağlık kurullarının düzenlediği raporları onay/kontrol makamlarının yeterli bulunmaması, kişinin rapor kararına itirazı veya rapor hakkında ihbar yapılması hallerinde kişinin başka bir yetkili sağlık kuruluşuna muayene için gönderilmesi halidir.
6. **Rapor Teyit Belgesi:** Haklarında “Askerliğe Elverişli Değildir” kararı verilen yükümlülerin, sözleşmeli erler ile adaylarının, öğrenci adaylarının ve uzman erbaş adaylarının raporlarının doğruluğunu teyit etmek için askerlik şubeleri ve ilgili makamlarca düzenlenerek yetkili sağlık kuruluşuna gönderilen belgedir.
7. **Sağlık Kurulu Defteri:** Kurula çıkan hastaların hakkında verilen tanı ve kararların yazıldığı, sayfaları numaralı, ortadan mühürlenmiş ve onaylanmış, hangi yıla ait olduğu ve kapak iç sayfasına defter sayısının da yazılı olduğu “defter kullanma talimatı” yazılmış defterdir.
8. **Sağlık Kurulu Muayene Fişi:** SYY'de şekli belirlenen ve sağlık kurulu tarafından hazırlanıp, personelin muayene olduğu birimlerde muayene sonuçlarının yazıldığı ve sağlık kurulu tarafından değerlendirilerek hastane arşivinde saklanan belgedir.
9. **TSK, J.Gn.K.lığı, S.G.K.lığı Sağlık Raporu:** SYY'de şekli belirlenen, hastane sağlık kurulları veya yetki verilen diğer sağlık kurullarınca düzenlenen, onay makamlarınca onaylanarak kişinin sağlık durumunun tespiti için kullanılan belgedir.
10. **Zeyil Raporu:** Yetkili sağlık kuruluşuna ve askerlik şube başkanlıkları tarafından onay makamına gönderilen rapordaki onay makamınca tespit edilen eksik ya da hatalı hususlar dolayısıyla iade edilmiş rapora yazılan rapordur.
11. **Yetkili Hastane/Sağlık Kuruluşu:** Sağlık Bakanlığınca yayımlanmış, TSK, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları ile Uçucu, Denizaltıcı ve Dalgıç Sınıfı Sağlık Raporu Vermeye Yetkili Sağlık Kuruluşları.

KISALTMALAR

TSK	Türk Silahlı Kuvvetleri
K.K.K.LİĞİ	Kara Kuvvetleri Komutanlığı
HV.K.K.LİĞİ	Hava Kuvvetleri Komutanlığı
DZ.K.K.LİĞİ	Deniz Kuvvetleri Komutanlığı
J.GN.K.LİĞİ	Jandarma Genel Komutanlığı
S.G.K.LİĞİ	Sahil Güvenlik Komutanlığı
MSB	Milli Savunma Bakanlığı
MSB SAĞ.D.BŞK.LİĞİ	Milli Savunma Bakanlığı Sağlık Daire Bakanlığı
USAEM	Uçucu Sağlığı EĞitim ve AraŐtırma Merkez Bakanlığı
MTS	Muayene ve Tedavi Sonuç Belgesi
SY Y	TSK, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliği
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
GSS	Genel Sağlık Sigortası
SUT	Sağlık Uygulama Tebliği
SMK	Sonunda Muayene Kaydı
MGBF	Malzeme Güvenlik Bilgi Formu

TASNİF DIŞI

EK-C

T.C.
MİLLİ SAVUNMA BAKANLIĞI

FOTOĞRAF

MÜHÜR
BİRLİK K./KURUM A.
İMZA

Ocak 2018

PER. :-8040- -18/
KONU : Sağlık Kurulu Muayenesi.

.....HASTANESINE

Sınıf, rütbe Adı/Soyadı
yazılacak

Ne maksatla muayene edileceği
yazılacak. (Periyodik mua., Yurtdışı
Görev, Atamaya Esas, Komando
mua. gibi)

AŞağıda açık kimlik ve künye bilgileri yazılan "....."
maksadıyla sağlık kurulu raporu almak üzere hastanenize sevk edilmiştir. Gerekli muayenelerinin
yapılarak sonucunun bildirilmesini arz ederim.

İMZA
Birlik K./ Kurum A.

KİMLİK/KÜNYE BİLGİLERİ

Birliği :
Adı/Soyadı :
TC Kimlik No :
Doğum Tarihi/Yeri :
Baba Adı :
Sınıf ve Rütbesi :
Sicil No :
Nasbı :
Kuvveti :

Muhtemel Terhis Tarihi (Erbaş/Erler İçin):

C-1
TASNİF DIŞI

TASNİF DIŞI

EK-C

T.C.
MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI
ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞI

As.Ş. :-8040- -18/

Ocak 2018

KONU : Muayene İşlemi.

STATÜ/SON DURUM

Fotoğraf

DAĞITIM KISMINA YAZILMIŞTIR

...İNCİ İŞLEM

İLGİ : Hst.Bştbp.liğinin gün ve sayılı raporu.

1. Sevki esnasında rahatsızlığını beyan eden/*ilgi ile sevk geciktirmesi raporu verilen ve rapor süresi sona eren* aşağıda kimliği yazılı yükümlü emrinize sevk edilmiştir.

2. Yükümlünün muayenesinin yapılarak, **“askere sevkine mani hali yok”/“askerliğe elverişli”** ise sağlık kararının bildirilmesini, hakkında karar verilememesi veya beyan ettiği hastalığı ya da fiziki muayene bulguları nedeniyle ileri tetkik yapılarak değerlendirilmesi gerekmesi halindeHastanesine sevkini yapılmasını Aile Hekimi/Toplum Sağlığı Merkezinden,

3. tarihinde silahaltına sevkı gereken yükümlünün işleminin Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliği gereğince, **“randevu sistemine dâhil edilmeden en kısa sürede** sonuçlandırılarak; **“askere sevkine mani hali yok”/“askerliğe elverişli”** ise sağlık kararının bildirilmesini, **“sevk geciktirmesi”** gerekiyorsa veya **“askerliğe elverişli değil”** ise **“3’üncü ve son sağlık kurulu işlemi olduğundan hakkında kesin kararlı** sağlık kurulu raporunun düzenlenerek gönderilmesini Hastanesi Baştabipliğinden arz ederim.

(İmza)

(İmza)

(İmza)

Adı Soyadı :
Sınıf ve Rütbesi :
Görevi : İşlem Memuru Ks.A./As.Ş.Asb. Askerlik Şubesi Başkanı

EKLER :

EK-A (1 Adet T.C.Kimlik Kartı Tıpkıçekimi)
EK-B (Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu)
EK-C (.. Adet Önceki İşl.Ait Rapor Tıpkıçekimi)

DAĞITIM :

Gereği :
..... Aile Hekimine/Toplum Sağlığı Merkezine
..... Hst.Bştbp.liğine (SEVKİ UYGUN GÖRÜLMESİ HALİNDE)

KİMLİĞİ :

.....
.....
T.C.No. :
Tahsili :
Ehliyeti :
Adresi :

Notlar:

1. Yükümlünün durumuna uymayan ifadeler çıkarılacaktır.
2. 2’nci ve 3’üncü maddelerde boş bırakılan hastane ismi yerine As.Ş.nin sevk etmeye yetkili olduğu hastanenin ismi yazılacaktır.

C-2
TASNİF DIŞI

TASNİF DIŞI

EK-C

T.C.

MİLLÎ SAVUNMA BAKANLIĞI
ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞI

As.Ş. :-8040- -18/

Ocak 2018

KONU : Muayene İşlemi.

STATÜ/SON DURUM

Fotoğraf

DAĞITIM KISMINA YAZILMIŞTIR

...İNCİ İŞLEM

1. Sevki esnasında rahatsızlığını beyan eden aşağıda kimliği yazılı yükümlü emrinize sevk edilmiştir.
2. Yükümlünün muayenesinin yapılarak, **“askere sevkine mani hali yok”** ise sağlık kararının bildirilmesini, hakkında karar verilememesi veya beyan ettiği hastalığı ya da fiziki muayene bulguları nedeniyle ileri tetkik yapılarak değerlendirilmesi gerekmesi halindeHastanesine sevkinin yapılmasını Aile Hekimi/Toplum Sağlığı Merkezinden,
3. Derhal silâh altına sevki gereken **bakaya** durumundaki yükümlünün işleminin Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliği gereğince, **aynı gün içerisinde sonuçlandırılarak** ve sağlık kuruluna çıkarılması gerekmesi halinde **ilk heyet gününde** işleminin bitirilerek; **“askere sevkine mani hali yok”** ise sağlık kararının bildirilmesini, **“sevk geciktirmesi”** gerekiyorsa veya **“askerliğe elverişli değil”** ise sağlık kurulu raporunun düzenlenerek gönderilmesini Hastanesi Baştabiliğinden arz ederim.

(İmza)

(İmza)

(İmza)

Adı Soyadı :
Sınıf ve Rütbesi :
Görevi : İşlem Memuru Ks.A./As.Ş.Asb. Askerlik Şubesi Başkanı

EKLER :

- EK-A (1 Adet T.C.Kimlik Kartı Tıpkıçekimi)
- EK-B (Sağlık Durumu Hakkında Bilgi Formu)
- EK-C (.. Adet Önceki İşl.Ait Rapor Tıpkıçekimi)

DAĞITIM :

Gereği :

- Aile Hekimine/Toplum Sağlığı Merkezine
- Hst.Bştpb.liğine (SEVKİ UYGUN GÖRÜLMESİ HALİNDE)

KİMLİĞİ :

.....
.....

T.C.No. :

Tahsili :

Ehliyeti :

Adresi :

Notlar:

1. Yükümlünün durumuna uymayan ifadeler çıkarılacaktır.
2. 2'nci ve 3'üncü maddelerde boş bırakılan hastane ismi yerine As.Ş.nin sevk etmeye yetkili olduğu hastanenin ismi yazılacaktır.

SAĞLIK KURULU MUAYENE FİŞİ

..... Hastanesi Sağlık Kurulu Muayene Fişİ			
Birliği		Muayeneye Gönderen:	Fotoğraf
Adı, Soyadı		Makam	
Baba Adı		Emir Tarihi	
T.C. Kimlik Numarası		Emri Veren Şube ve Emir Nu.	
Sınıfı, Rütbesi		Sağlık Kurulunca muayeneye baŐlandđı tarih .../.../....	
Sicil Numarası			
Nasbı			
Kuvveti		Rapor veriliŐ nedeni	
Doğum Tarihi ve Yeri			
Boy			
Ağırlık			
İç Hastalıkları			
Göğüs Hastalıkları			
Kardiyoloji			
Mikrobiyoloji, Biyokimya ve Radyoloji Laboratuvarı			
Nöroloji			
Psikiyatri			
Cildiye			
Genel Cerrahi			
Ortopedi			
Üroloji			

SAĞLIK KURULU MUAYENE FİŞİ

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	
Göz Hastalıkları	
Diğer Hastalıklar	
Tanı	1- 2- 3- 4-
Tavsiye	
Hastalık veya maluliyetin sebebi	
Karar (*)	
Sağlık Kurulu Hekim Kaşe/İmza Hekim Kaşe/İmza Hekim Kaşe/İmza Hekim Kaşe/İmza Hekim Kaşe/İmza Hekim Kaşe/İmza Hekim Kaşe/İmza BŞk. İmza Kaşe	
(*) Karar hanesine Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinin tanıya uygun madde, dilim ve fıkra numaralarının yazılması zorunludur.	

BAŞVURU ŞEKLİNE GÖRE MUAYENE EDECEK POLİKLİNİK TABLOSU

POLİKLİNİK ADLARI	MUAYENE MAKSADI															UZMANIN GÖRDÜĞÜ LUZUM ÜZERİNE	
	UZMAN ERBAŞ SÖZLEŞMELİ ERBAŐŐER SÖZLEŞME YENİLEME VE YURT DIŞI (NOT1)	SÖZLEŞMELİ ERBAŐŐER VE UZMAN ERBAŞ ADAYI	ER/ERBAŞ KOMANDO OLMAK İÇİN	KOMANDO OLUR PARAŐUTLE ATLAR (RÜTBELİ PERSONEL DAHİL)	SÖZLEŞMELİ SUBAY/ASTSUBAY ADAYI	MUVAZZAF SUBAY/ASTSUBAY ADAYI	ASKERİ ÖĞRENCİ ADAYI	TEMEL SAVAŞ BEDEN EĞİTİMİ KURSU	PERĐYODİK MUAYENE (45 YAŐA KADAR BAY, 35 YAŐA KADAR BAYAN) (NOT2)	PERĐYODİK MUAYENE (45 YAŞ ÜZERİ BAY)	PERĐYODİK MUAYENE (35 YAŞ ÜZERİ BAYAN)	YILLIK UÇUCU MUAYENESİ	DÖRT YILLIK UÇUCU MUAYENESİ VE UÇUCU ADAYLARI	DENİZALTI, DALGIÇ VE KURBAĞA ADAM VE ADAYLARI	HİDRAZİN, KOROZYON VE DİĞER TEHLİKELİ YERLERDE ÇALIŞANLARIN MUAYENELERİ		
1	İÇ HASTALIKLARI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	KARDİYOLOĞI	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X		
3	GÖĞÜS HASTALIKLARI VE TÜBERKÜLOZ	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	
4	RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	NÖROLOĞI	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	
6	GENEL CERRAHİ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	GÖZ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	KBB	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOĞI	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	X		
10	CİLDİYE	X	X		X	X	X	X	X					X	X	X	
11	ENFEKSİYON HASTALIKLARI													X			
12	ÜROLOĞI	X	X		X	X	X	X	X				X	X			
13	DİŞ HASTALIKLARI														X		
14	SUALTI HEKİMLİĞI VE HİPERBARİK TIP														X		
15	GEREK GÖRÜLECEK DİĞER BRANŞLAR	İLGİLİ UZMANLAR TARAFINDAN GEREK GÖRÜLECEK DİĞER BÖLÜMLER															
16	HEYET KADIN HASTALIKLARI	BAŞVURU YAPAN BAYANLAR İÇİN EKLENİR.															

BEYAN EDİLEN YADA TESPİT EDİLEN RAHATSIZLIĞA İSTİNADEN İLGİLİ UZMAN TABİP TARAFINDAN UYGUN GÖRÜLECEPOLİKLİNİKLER EKLENEBİLİR

BAŞVURU ŐEKLINE GÖRE İSTENECEK TETKİKLER

TAHLİL TÜRÜ	MUAYENE MAKSADI															UZMANIN GÖRDÜĞÜ LÜZUM ÜZERİNE	
	UZMAN ERBAŞ SÖZLEŞME YENİLEME VE YURT DIŞI	SÖZLEŞMELİ ERBAŞ/ER VE UZMAN ERBAŞ ADAYI	ER/ERBAŞ KOMANDO OLMAK İÇİN	KOMANDO OLUR PARAŐÜTLE ATLAR (RÜTBELİ PERSONEL DAHİL)	SÖZLEŞMELİ VE MUVAZZAF SUBAY/ASTSUBAY ADAYI	ASKERİ ÖĞRENCİ ADAYI	TEMEL SAYAŐ BEDEN EĞİTİMİ KURSU	PERĐYODİK MUAYENE (45 YAŐA KADAR BAY, 35 YAŐA KADAR BAYAN)	PERĐYODİK MUAYENE (45 YAŞ ÜZERİ BAY)	PERĐYODİK MUAYENE (35 YAŞ ÜZERİ BAYAN)	4 YILLIK PERĐYODİK UÇUCU MUAYENESİ	YILLIK UÇUCU RAPORLARI	DENİZALTI, DALGIÇ VE KURBAĞA ADAM VE ADAYLARI	HİDRAZİN, KOROZYON VE DİĞER TEHLİKELİ YERLERDE ÇALIŞANLARIN RAPORLARI			
1	TAM KAN (HEMOGRAM)(22 PARAMETRE)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	SEDİMANTASYON	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	TAM İDRAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	GLİKOZ (AKŐ)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ÜRE (SERUM)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ÜRİK ASİT											X	X	X	X	X	
7	KREATİNİN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	ALT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	AST	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
10	ALP	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	TOTAL KOLESTEROL	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	HDL								X	X	X	X	X	X	X	X	
13	LDL								X	X	X	X	X	X	X	X	
14	TRİGLİSERİD	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	BİLİRUBİN TOTAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	BİLİRUBİN DİREKT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17	İNDİREKT BİLÜRİBİN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
18	LDH	X	X		X		X	X				X		X			
19	TSH	X	X		X		X	X				X	X	X			
20	GGT						X					X	X			X	
21	PAP SMEAR										X						
22	PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN (PSA)										X		X*				
23	GAİTADA GİZLİ KAN ARAMA (MANUEL)										X	X	X				
24	PLATELET FONKSİYON TESTLERİ															X	
25	BUN															X	

BEYAN EDİLEN YADA TESPİT EDİLEN RAHATSIZLIĞA İSTİNADEN İLGİLİ UZMAN TABİP TARAFINDAN UYGUN GÖRÜLECEK TETKİKLER

BAŞVURU ŞEKLİNE GÖRE İSTENECEK TETKİKLER

TAHLİL TÜRÜ			MUAYENE MAKSADI														UZMANIN GÖRÜŐÜ LÜZUM ÜZERİNE
			UZMAN ERBAŞ SÖZLEŞME YENİLEME VE YURT DIŞI	SÖZLEŞMELİ ERBAŐER VE UZMAN ERBAŞ ADAYI	ERERBAŐ KOMANDO OLMAK İÇİN	KOMANDO OLUR PARAŐÜTLE ATLAR (RÜTBELİ PERSONEL DAHLİ)	SÖZLEŞMELİ VE MUVAZZAF SUBAY/ASTSUBAY ADAYI	ASKERİ ÖĞRENCİ ADAYI	TEMEL SAYAŐ BEDEN EĞİTİMİ KURSU	PERİYODİK MUAYENE (45 YAŐA KADAR BAY, 35 YAŐA KADAR BAYAN)	PERİYODİK MUAYENE (45 YAŞ ÜZERİ BAY)	PERİYODİK MUAYENE (35 YAŞ ÜZERİ BAYAN)	4 YILLIK PERİYODİK UÇUCU MUAYENESİ	YILLIK UÇUCU RAPORLARI	DENİZALTI, DALGIÇ VE KURBAĞA ADAM VE ADAYLARI	HİDRAZİN, KOROZYON VE DİĞER TEHLİKELİ YERLERDE ÇALIŞANLARIN RAPORLARI	
MİKROBİYOLOJİ	1	HBsAg	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	2	ANTI-HIV	X	X		X	X	X	X			X	X	X			
	3	ANTI-HCV	X	X		X	X	X	X			X		X			
	4	VDRL										X	X	X			
	5	İDRAR MİKROSKOPİSİ										X				X	
RADYOLOJİ	1	AKCİĞER GRAFİSİ P.A. (TEK YÖN)	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X		X	
	2	DÜZ KARIN GRAFİSİ	X	X		X	X	X	X	X	X			X			
	3	MEME ULTRASONOGRAFİSİ										X	X**				
	4	ABDOMEN US, TUM	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	
	5	2 YÖNLÜ AKCİĞER										X	X				
	6	ÖN SİNÜS GRAFİSİ										X	X	X			
	7	4 YÖNLÜ LUMBOSAKRAL				X						X	X				
DİĞER	1	EKG	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	2	EKO	X	X		X		X				X		X			
	3	SOLUNUM FONKSİYON TESTİ										X		X		X	
	4	ODİOMETRİ										X	X	X			

BEYAN EDİLEN YADA TESPİT EDİLEN RAHAŐSIZLIĞA İSTİNADEN İLGİLİ UZMAN TABİP TARAFINDAN UYGUN GÖRÜLECEK TETKİKLER

AÇIKLAMA: GÖZ, PSİKİYATRİ VE KBB HARİCİNDEKİ BRANŐLARA TETKİK SONUÇLARININ ONAYINA MÜTEAKİP MUAYENE OLUNMASI GEREKMEKTEDİR. İLGİLİ BRANŞ DOKTORUNUN İHTİYAÇ DUYMASI HALİNDE YUKARIDAKİ LİSTEDE YER ALMAYAN TETKİKLER İLAVE OLARAK İSTENEBİLMEKTEDİR. PERİYODİK MUAYENELERDE 45 YAŞ ÜSTÜ ERKEK PERSONEL İÇİN İHTİYAÇ DUYULDUĞUNDA BATIN USG, PSA VE DİĞER TUMÖR BELİRLEYİCİLERİ BAKILIR.

* 45 YAŞ ÜSTÜ ERKEK PERSONEL İÇİN PERİYODİK VE YILLIK UÇUCU PERİYODİK MUAYENESİNDE BAKILIR.

** 35 YAŞ ÜSTÜ KADIN PERSONEL İÇİN PERİYODİK VE YILLIK UÇUCU PERİYODİK MUAYENESİNDE BAKILIR.

*** 50 YAŞ ÜSTÜ ERKEK PERSONEL İÇİN YILLIK UÇUCU PERİYODİK MUAYENESİNDE BAKILIR.

(ÖN YÜZ)
SAĞLIK KURUL RAPORU
(Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı)

Muayene Yapan Sağlık Kurulu		KÜNYE		Fotoğraf
Rapor Numarası		T.C. Kimlik No.		
Rapor Tarihi		Birlik		
Hastaneye Giriş Tarihi				
Hastaneden Çıkış Tarihi				
Sağlık Kuruluna Sevk Eden Servis/Birim		Adı, Soyadı		
		Baba Adı		
		Doğum Tarihi		
		Doğum Yeri		
		Sınıfı, Rütbesi		
		Sicil Numarası		
Muayeneye Gönderen Makam		Nasbı		Kaçınıcı İşlemi (Sağlık Fişine Göre)
		Kuvveti		
		Kayıtlı Olduğu As. Şb. Bşk.lığı		
Emir Tarihi				
Emri Veren Şube ve Emir Numarası		Yerleşim Yeri Adresi		
Boy				
Ağırlık		Rapor verilmiş nedeni		

MUAYENE VE TETKİK YAPAN SERVİSLER VE LABORATUVAR BULGULARI

(ARKA YÜZ)
SAĞLIK KURUL RAPORU
(Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı)

Tanı							
Karar (*)							
(*) Karar hanesine Türk Silahlı Kuvvetleri Jandarma Genel Komutanlığı, Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinin tanıya uygun madde, dilim ve fıkra numaralarının yazılması zorunludur.							
(EK) Rapor yazılacak kısım:							
<table><tr><td>Sağlık Kurulu Bşk. Kaşe/ İmza</td><td>Hekim Kaşe/ İmza</td><td>Hekim Kaşe/ İmza</td><td>Hekim Kaşe/ İmza</td><td>Hekim Kaşe/ İmza</td><td>Hekim Kaşe/ İmza</td></tr></table>		Sağlık Kurulu Bşk. Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza
Sağlık Kurulu Bşk. Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza	Hekim Kaşe/ İmza		
<p>ONAY</p> <p>.../.../....</p> <p>Başhekim İmza/Kaşe/Mühür</p>							

*Hekim sayısı sağlık kurulu heyet sayısı kadar artırılıp azaltılabilir.

RAPOR SON ONAY/İNCELEME MAKAMLARI YETKİ ÇİZELGESİ

STATÜ	RAPOR KARARLARI	ONAY/İNCELEME MAKAMLARI				
		HASTANE BAŐTABIPLİKLERİ ASAL BLG.BSK.LIKLARI*	UÇUCU, DENİZALTICI VE DALGIÇ RAPORU VERMEYE YETKİLİ HASTANELER	MSB SAĞLIK DAİRE BAŞKANLIĞI	J.GN.K.LİĞI	S.G.K.LİĞI
GENERAL VE AMİRAL	TSK'DA/J.GN.K.LİĞINDA/ S.G.K.LİĞINDA GÖREV YAPAMAZ	-	-	+	+**	+***
	UÇUCU/DALGIÇ KURBAĞAADAM/ DENİZALTICI RAPORLARI HARIÇ	-	+	-	-	-
	DİĞER RAPORLAR	+	-	-	-	-
SUBAY ASTSUBAY	TSK'DA/J.GN. K.LİĞINDA /S.G.K.LİĞINDA GÖREV YAPAMAZ	-	-	+	+**	+***
	UÇUCU/DALGIÇ KURBAĞAADAM/ DENİZALTICI RAPORLARI	-	+	-	-	-
	DİĞER RAPORLAR	+	-	-	-	-
UZMAN JANDARMA UZMAN ERBAŞ	UÇUCU/DALGIÇ KURBAĞAADAM/ DENİZALTICI RAPORLARI	-	+	-	-	-
	DİĞER RAPORLAR	+	-	-	-	-
SÖZLEŞME Lİ ERBAŞ VE ER İLE SİVİL MEMURLAR	SINIFI GÖREVİNİ YAPAMAZ RAPORLARI	-	-	+	+**	+***
ERBAŞ ER	ASKERLİĞE ELVERİŞLİ DEĞİLDİR	-	-	+	-	-
	DALGIÇ/KURBAĞAADAM/ DENİZALTICI RAPORLARI	-	+	-	-	-
	DİĞER RAPORLAR	+	-	-	-	-

RAPOR SON ONAY/İNCELEME MAKAMLARI YETKİ ÇİZELGESİ

STATÜ	RAPOR KARARLARI	ONAY/İNCELEME MAKAMLARI				
		HASTANE BAŐTABIPLIKLERİ ASAL BLG.BSK.LIKLARI*	UÇUCU, DENİZALTICI VE DALGIÇ RAPORU VERMEYE YETKİLİ HASTANELER	MSB SAĞLIK DAİRE BAŞKANLIĞI	J.GN K.LİĞİ	S.G.K.LİĞİ
ÖĞRENCİ	ÖĞRENCİLİĞE DEVAM EDEMEZ	-	-	+	+**	+***
	DİĞER	+	-	-	-	-
YOKLAMA VE SEVKE TABİ YÜKÜMLÜLER	ASKERLİĞE ELVERİŞLİ DEĞİLDİR	-	-	+	-	-
	DİĞER	+	-	-	-	-
YEDEK SUBAY ADAYLARI (YD. SB. ÖĞRENCİLERİ)	ASKERLİĞE ELVERİŞLİ DEĞİLDİR	-	-	+	-	-
	DİĞER	+	-	-	-	-

* Askerlik Şubesi geçi sağlık kurullarınca yoklama veya sevk dñnemindeki yükümlüler hakkında verilen Ertesi Yıla Terk ve Sevk Geciktirmesi Kararlı Raporları

** J.Gn.K.lığı personelinin raporları

*** S.G.K.lığı persoelinin raporları

EK RAPOR

PERSONELİN KİMLİĞİ :
T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Sınıf ve Rütbesi :
Baba Adı :
Doğum Yeri/Tarihi :
Nüf.Kayıtlı Olduğu As.Şb. :
RAPOR BİLGİLERİ :
Rapor Tarihi :
Rapor No :
Teşhis :
Karar :

Sağ.Krl.BŞk.

Sağ.Krl. Üyesi

Sağ.Krl. Üyesi

Sağ.Krl. Üyesi

Sağ.Krl. Üyesi

Sağ.Krl. Üyesi

Sağ.Krl. Üyesi

Sağ.Krl. Üyesi

ONAY

BAŞTABİP

ZEYİL RAPORU

PERSONELİN KİMLİĞİ :
T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Sınıf ve Rütbesi :
Baba Adı :
Doğum Yeri/Tarihi :
Nüf.Kayıtlı Olduğu As.Şb. :
RAPOR BİLGİLERİ :
Rapor Tarihi :
Rapor No :
Teşhis :
Karar :
Zeyil Tarihi :
Zeyil Kayıt Numarası :

İLGİ : (a).....Hastanesi BaŐtabiĐinin..... tarih ve.....nolu Sağlık Kurul Raporu.

(b) MSB.lığının.....tarihli ve LOJ:...../Rp.ve Mür.Inc.ve İŞl.Ő. sayılı yazısı.

İlgi (a) sağlık kurulu raporundaki eksik/hatalı hususlar ilgi (b) yazı ile bildirilmiŐ olup, zeyil raporu aşağıdaki Şekilde dzenlenmiŐtir.

.....
.....
.....

Tanı :
Karar:

Sağ.Krl.BŞk. Sağ.Krl. Üyesi Sağ.Krl. Üyesi Sağ.Krl. Üyesi

Sağ.Krl. Üyesi Sağ.Krl. Üyesi Sağ.Krl. Üyesi Sağ.Krl. Üyesi

ONAY(.../.../2018)

BAŞTABİP

T.C.
..... HASTANESİ BAŐTABİPLİĐİ

SAĞ.KRL. :9029- -16/

Ocak 2016

KONU :Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi

FOTOĞRAF

(DOSYA)
... ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA
GİRESUN

İLGİ: As.Ő.BŞk.lığının g¼n ve sayılı yazısı.

- İlgi ile hastanemize sevk edilen aşağıda aÇık kimliği yazılı y¼k¼ml¼n¼n, sağlık kurumuzdan aldığı rapora ait sağlık kurulu kararı aşağıda yer almaktadır.
- Bu belge rapor ¼n bildirimidir ve bu belge ile kesin işlem yapılamaz. Őahsa ait esas rapor onay işlemleri tamamlandıktan sonra g¼nderilecektir.

Arz/Rica ederim.

Sağlık Kurulu Başkanı :

Adı Soyadı

Sicil No

İmza

PERSONELİN KİMLİĞİ :
T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Sınıf ve R¼tbesi :
Baba Adı :
Doğum Yeri/Tarihi :
Sevki Yapan As.Şb./ Birlik :
N¼f.Kayıtlı Olduğu As.Şb. :

RAPOR BİLGİLERİ :
Rapor Tarihi :
Rapor No :
Teşhis :
Karar :

TASNİF DIŞI

T.C.
MİLLİ SAVUNMA BAKANLIĞI
ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞI
...../.....

As.Ő. : xxxxxxxx-8040- -17/
KONU : Rapor Teyidi.

Aralık 2017

..... HASTANESİ BAŐTABİPLİĐİNE

İLGİ:..... Hastanesi BaŐtabipliĐiningün ve sayılı raporu.

- AŞağıda kimliği yazılı y¼k¼ml¼n¼n onaylı bir sureti EK-A'da g¼nderilen ilgi ile "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı rapor aldığı anlaŐılmıŐtır.
- Kayıtlarınızın tetkik edilerek s¼z konusu raporun hastanenizde tanzim edilip edilmediğinin araŐtırılarak aşağıdaki b¼l¼m¼n onaylanmasını m¼teakip Őubemize iade edilmesini arz ederim.

Askerlik Şubesi Başkanı

KİMLİĞİ _____ :

EKİ _____ :
EK-A (1 Adet Sağlık Kurulu Raporu Kararı Bildirim Belgesi)

TASNİF DIŐITASNİF DIŞI

..... HASTANESİ BAŐTABİPLİĐİ

SAYI :

Aralık 2017

KONU :Rapor Teyidi

STAT¼S¼

ASKERLİK ŞUBESİ BAŞKANLIĞINA

FOTOĞRAF

İLGİ: (a).....As.Ő.BŞk.liğinin....g¼n ve.....sayılı yazısı.
(b)..... Hst. BŐtb.liĐining¼n vesayılı raporu.

AŞağıda aÇık kimliği yazılı y¼k¼ml¼ hakkında ilgi (a) ile sorulan ilgi (b) "Askerliğe Elverişli Değildir" kararlı raporu, hastanemizce tanzim edilmiş olup, hastane kayıtlarına uygun olduğu tespit edilmiştir.

Arz/ Rica ederim.

Sağlık Kurulu Memuru

Sağlık Kurulu Başkanı

Sağlık Kurulundan Sorumlu
Baştabip Yardımcısı/Baştabip

KİMLİĞİ _____ :

RAPOR TEŞHİS VE KARARI _____ :

TASNİF DIŞI

KAYIP RAPOR TEYİT BELGESİ

Teyit Belgesinin Tarih ve Sayısı:		
T.C. Kimlik No	Kayıtlı Olduğu Askerlik Şubesi	
Adı Soyadı	Muayeneye Gönderen Makam Evrak Tarih ve Sayısı	
Baba Adı	Muayeneyi Yapan Sağlık Kurulu	
Doğum Tarihi	Rapor Numarası	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/ İlçe	Rapor Tarihi	
Doğum Yeri	Ne Maksatla Muayene Edildiği	
Birliği/Kurumu	Sınıfı/Branşı ve Rütbesi	
İlgili Kliniğin Özet Olarak Yazılmış Raporu ile Laboratuvar Raporu (Tarih/Protokol No)		
Teşhis		
Karar		
Bu belge yükümlününgün vesayılı raporunun kaybolması üzerineyılı sağlık kurulu defterininnumaralı bölümdeki ve Sağlık Kurulu Muayene FiŐindeki kayıtlarına uygun olarak düzenlenmiŐtir.		
(imza)	(imza)	
Adı Soyadı :		
Görevi : Sağlık Kurul Başkanı	Baştabip	
ONAY		
Adı Soyadı :		
Görevi :		
İmza-Mühür :		

SAĞLIK ÖYKÜ FORMU

Adı Soyadı :

Rütbesi ve Sicil No :

Geçirilmiş ciddi veya bulaşıcı hastalığı var mı?

Halen devam eden hastalığı var mı?

Geçirdiği ameliyatlar var mı?

Devamlı kullandığı ilaçlar var mı?

Alerjik hastalık mevcut mu?

Sigara kullanımı: evet-miktar / hayır

Alkol kullanımı: evet-miktar / hayır

Aşı öyküsü

İlaç alerjisi mevcut mu?

Anne-baba sağlık durumu / vefat etmişse nedeni?

Kardeş (sayı ve sağlığı) / vefat etmişse nedeni?

Eş sağlığı ve çocuk (sayı ve sağlık)

Ailede devam eden (kronik) hastalık var mı?

Aşağıdaki Yakınmalardan Sizde Mevcut Olanları İşaretleyiniz. Birden Fazla Seçenek İşaretleyebilirsiniz.

GENEL	<input type="checkbox"/> Halsizlik	<input type="checkbox"/> Yorgunluk	<input type="checkbox"/> İŐtahsızlık
	<input type="checkbox"/> Kilo Kaybı	<input type="checkbox"/> Kilo ArtıŐı	
DERİ	<input type="checkbox"/> Solukluk	<input type="checkbox"/> Sarılık	<input type="checkbox"/> Döküntü
	<input type="checkbox"/> Morarma	<input type="checkbox"/> Kıl Dökülmesi	<input type="checkbox"/> Saç dökülmesi
	<input type="checkbox"/> AŞırı Terleme	<input type="checkbox"/> Memede Büyüme	<input type="checkbox"/> Memede Kitle
KBB	<input type="checkbox"/> Kulakta Akıntı	<input type="checkbox"/> Burun Kanaması	<input type="checkbox"/> Ağızda Yara
	<input type="checkbox"/> Dilde Yanma	<input type="checkbox"/> Ses Kısıklığı	<input type="checkbox"/> Guatr
	<input type="checkbox"/> Boyunda ŐiŐme	<input type="checkbox"/> Ele Gelen Kitle	
GÖZ	<input type="checkbox"/> Bulanık Görme	<input type="checkbox"/> Çift Görme	<input type="checkbox"/> Göz Kuruluğu
	<input type="checkbox"/> Gözde YaŐarma	<input type="checkbox"/> Görme Bozukluğu	<input type="checkbox"/> Gözde Kızarıklık
GÖĞÜS	<input type="checkbox"/> Nefes Darlığı	<input type="checkbox"/> Öksürük	<input type="checkbox"/> Balgam
	<input type="checkbox"/> Kanlı Balgam	<input type="checkbox"/> Hırıltılı Solunum	
KALP	<input type="checkbox"/> Göğüs Ağrısı	<input type="checkbox"/> Çarpıntı	<input type="checkbox"/> Kalp Atış Düzensizliği
DAMAR	<input type="checkbox"/> Morarma	<input type="checkbox"/> Varisler	<input type="checkbox"/> Ayak ve Elde ÜŐüme
	<input type="checkbox"/> Bacakta ŐiŐme	<input type="checkbox"/> Bacakta Yürümele Ağrı	
SİNDİRİM	<input type="checkbox"/> Ağız Kuruluğu	<input type="checkbox"/> Yutma Zorluğu	<input type="checkbox"/> Çok Su İçme
	<input type="checkbox"/> Çok Yeme	<input type="checkbox"/> Ağıza acı su gelmesi	<input type="checkbox"/> Bulantı
	<input type="checkbox"/> Kusma	<input type="checkbox"/> Karın Ağrısı	<input type="checkbox"/> Midede Yanma
	<input type="checkbox"/> İshal	<input type="checkbox"/> Kabızlık	<input type="checkbox"/> Hemoroid
	<input type="checkbox"/> Siyah DıŐkılama	<input type="checkbox"/> Kırmızı DıŐkılama	<input type="checkbox"/> DıŐkılama AlıŐkanlıđında DeđiŐiklik
BOŐALTIM	<input type="checkbox"/> İdrarda Yanma	<input type="checkbox"/> Gece İdrara Çıkma	<input type="checkbox"/> İdrar Kaçırma
	<input type="checkbox"/> Kırmızı İdrar	<input type="checkbox"/> Çok İdrara Çıkma	<input type="checkbox"/> İdrar Yapmada Güçlük
ÜREME	<input type="checkbox"/> Testiste ŐiŐme-Kitle	<input type="checkbox"/> Cinsel Bölgede Yara	<input type="checkbox"/> Menstürel Bozukluk
NÖROLOJİ	<input type="checkbox"/> Baş Ağrısı	<input type="checkbox"/> Sara-Kasılma	<input type="checkbox"/> Ellerde Titreme
	<input type="checkbox"/> Denge Bozukluğu	<input type="checkbox"/> Güçsüzlük	<input type="checkbox"/> Ciltte Yanma Hissi
	<input type="checkbox"/> El Kol ve Bacakta UyuŐma	<input type="checkbox"/> Bayılma	
PSİKİYATRİ	<input type="checkbox"/> Sıkıntı	<input type="checkbox"/> Üzüntü-Keder	<input type="checkbox"/> İntihara Meyil
	<input type="checkbox"/> Takıntı	<input type="checkbox"/> Sinirlilik Hali	<input type="checkbox"/> Unutkanlık
	<input type="checkbox"/> Fazla Sevinç Hali	<input type="checkbox"/> Kendini Değersiz Hissetme	<input type="checkbox"/>
KAS	<input type="checkbox"/> Bel Ağrısı	<input type="checkbox"/> Eklem Ağrısı	<input type="checkbox"/> Eklemde ŐiŐme
İSKELET	<input type="checkbox"/> Kas Erimesi	<input type="checkbox"/> Kas-Eklemde Sabah Sertliği	
DİĞER ŐİKAYETLER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DENİZALTIÇI/DALGIÇ/KURBAĞAADAM SAĞLIK ÖYKÜ FORMU				
Adı Soyadı:		Tarih:		
Sicil Nu:		TC.Nu.:		
Rütbe:		Kuvveti/Birliği:		
Özel İhtisası:		İletişim Numarası:		
Sağlık Teşekli:		Protokol Numarası		
Son Periyodik Muayene Tarihinizden Bugüne kadar ?			EVET	HAYIR
1	Basınç Odası Testi, Dalış veya herhangi bir Fiziksel Test için tıbbi nedenlerden uygunsuz bulundunuz mu ?			
2	Herhangi bir hastalık, yaralanma, doktor muayenesi, ilaç kullanımı (Reçete ile alınmayanlar dahil) veya hastaneye yatışında bulundunuz mu?			
3	Kulak basıncı eşitleme (Valsalva Manevrası) zorluğu dahil olmak üzere herhangi bir orta kulak veya iç kulak disfonksiyonu ya da operasyonu geçirdiniz mi? Çınlama, İç Kulak Denge Kaybı,Vertigo, Duyma Bozukluğunuz oldu mu? Allerjiniz var mı?			
4	Görme ve okuma esnasında görüş bozukluğunuz var mı? Gözlük veya Lens kullanıyormusunuz?			
5	Renkleri ayırt etmede veya gece görüşünde bir probleminiz var mı?			
6	Korneal Ameliyat veya Keratorefraktif Cerrahi operasyonu geçirdiniz mi?			
7	Astım ya da hırıltılı solunum (Wheezing) yaşadınız mı?			
8	Dalış dışı nedenler de dahil olmak üzere Akciğer sönmesi (Pnömotoraks), Pulmoner Barotravma yaşadınız mı? Pozitif PPD testi sonucu veya Tbc.tedavisi nedeniyle İNH kullandınız mı ?			
9	Güneş, nem ve dar giysilere (dalış giysileri dahil) bağlı olarak artan bir cilt probleminiz oldu mu?			
10	Egzersiz yapmaktan alıkoyan bir Kas-İskelet Sistemi rahatsızlığınız oldu mu? Fraktür veya kemik/eklem ameliyatı geçirdiniz mi?			
11	Herhangi bir Psikiyatrik rahatsızlığa bağlı olarak tedavi veya psikoterapi gördünüz mü? (Depresyon, anksiete, kişilik bozukluğu, takıntı/zorlantı boz. vb)			
12	Alkol/madde kullanımına bağlı hukuki (trafik cezası dahil) veya kişisel problemler yaşadınız mı? Alkol/madde kötüye kullanımı tanısı aldınız mı? Bağımlılık tedavisi gördünüz mü?			
13	Ciddi bir migren atağı ya da çok şiddetli bir baş ağrısı şikayetiniz oldu mu?			
14	Kafa kemiği kırığı, hafıza kaybı, şuur ve bilinç kaybına yol açan kafa travması, konvülsiyonlar veya nöbet (epileptik atak) geçirdiniz mi?			
15	İnguinal/umbikal herni, hemoroid, bacaklarınızda varis var mı?			
16	Vücudunuzda herhangi bir alanda bozulmuş his/duyu veya güç kaybı var mı?			
17	Dekompresyon Hastalığı veya Arteriyal Gaz Embolisi geçirdiniz mi?			
18	Taşıt/deniz tutmasına bağlı şikayetiniz veya kapalı alan korkunuz var mı?			
19	Herhangi bir yurtdışı görevinde veya turistik gezide bulundunuz mu? Varsa hangi ülkelerde bulundunuz? Bulunduğunuz ülkelerde herhangi bir rahatsızlık yaşadınız mı?			
20	Cinsel yolla bulaşan hastalık geçirdiniz mi? Bununla ilgili tedavi aldınız mı?			
21	Allerjik reaksiyon geçirdiniz mi (İlaç, gıda, böcek allerjileri dahil)?			
22	Diş muayenesi oldunuz mu? Diş tedavisi gördünüz mü?			
23	Hemogram yaptırdınız mı? Ne amaçla ve sonucu nedir?			
24	Rutin Biyokimya yaptırdınız mı ? Ne amaçla ve sonucu nedir?			
25	Odiyometri yaptırdınız mı ? Ne amaçla ve sonucu nedir?			
26	İdrar tahlili yaptırdınız mı? Ne amaçla ve sonucu nedir?			
27	Radyografik, sonografik tetkik yaptırdınız mı? Ne amaçla ve sonucu nedir?			

	AŐılama veya İmmünizasyon yapıldı mı?		
28	a. Tetanoz	Tarih	Yer
	b. Tifo	Tarih	Yer
	c. Sarı Humma	Tarih	Yer
	d. HAV	Tarih	Yer
	e. HBV	Tarih	Yer
	f. Grip	Tarih	Yer
	g. Menenjit	Tarih	Yer
	h. Kızamık	Tarih	Yer
	ı. PPD	Tarih	Yer
	j. Diğer:(.....)	Tarih	Yer
29	Son FYDT tarihiniz ve sonucu nedir?		
30	Acil Servise/hastaneye başvurduunuz mu? Operasyon geçirdiniz mi?		
31	Bunların dışında sağlığınızla ilgili belirtmek istediğiniz bir husus var mı ?		

Evet olarak cevaplanan sorular için açıklamalar bu alana madde numaraları ile kaydedilecektir.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ediyorum.**Formu muayene yapan tabiple, anlayarak, baskı altında olmadan doldurduğumu, yanlış beyan, yalan veya yanıltma sonucu doğacak tüm yasal ve tıbbi sorunların sorumluluğunu kabul ediyorum.

Tıbbi muayene raporu bir durum saptama işlemdir. Bu nedenle muayenede tespit edilemeyen / belirtilmeyen / beyan edilmeyen ya da gizlenen hastalık ve durumlar için hak iddiasında bulunulamaz.

Dalış Tabibi/ Sualtı Hek. ve Hip.Tıp Uzmanı	Dalıcı Personel
İmza/Kaşe/ Tarih	İmza/Tarih

DENİZALTICI/DALGIÇ/KURBAĞAADAM TIBBİ MUAYENE FORMU				
Adı Soyadı:		Tarih:		
Sağlık Teşekli:		Protokol numarası:		
BU FORMDA BELİRTİLEN MUAYENELER SAğLIK ÖYKÜ FORMU İLE BİRLİKTE DEğERLENDİRİLİR.				
Klinik Muayene Bulguları		Normal	Anormal	Açıklama
1	Baş, Boyun,Çene,DiŐler			
2	Deri, lenf bezleri			
3	Gözler			
4	Kulaklar, dış kulak yolu,kulak zarı			
5	Burun,Nazal Septum			
6	Ağız,Diş,Diş Eti,Farinks			
7	Oküler motilite, iŐik refleksi			
8	Göğüs Kafesi ve Akciğer Sesleri			
9	Kalp Sesleri,ritm,nabız			
10	Batın Muayenesi(herniler dahil)			
11	Vasküler sistem(Varis, varikosel)			
12	Anüs Rektum(Hemoroid,fistül)			
13	Sırt ve Omurga muayenesi			
14	Üst Ekstremiteler ve Eklemler			
15	Alt Ekstremiteler ve Eklemler			
16	Skar / Nevüs / Tatuaj			
17	Endokrin			
18	Psikiyatrik durum			
19	Ayrıntılı Nörolojik Muayene			
Kranial Sinirler				Derin Tendon Refleksleri (2+=Normal)
(I) Olfaktör				Triseps R/L
(II)Optik				Patellar R/L
(III)Okulomotor				AŐil R/L
(IV)Trochlear				Serebellar Fonksiyon Testleri
(V)Trigeminal				Rhomberg Testi
(VI)Abducens				Parmak Burun Testi
(VII) Facial				Topuk Kaydırma Testi
(VIII) Acustik				Disdiadokinetik Test
(IX)Glossofaringeal				Duyu Testleri
(X)Vagus				Vibrasyon duyusu
(XI)Spinal Accesuar				Sıcaklık duyusu
(XII)Hipoglossal				Proprioseptif duyu
Güç & Kas Tonusu		Güç	Tonus	Nörolojik Muayene Açıklama
Deltoid				
Latissimus				
Biseps				
Triseps				
Önkol				
El Kasları				
Kalça Ext./Flex.				
Diz Ext./Flex.				
Ayak bileği D.F/P.F.				

Kan Basıncı (...../.....mmHg) Ateő (.....C) Nabız (.....atım/dk)

Gerekli görüldüğünde uygulanacak testler	Açıklama
Görme keskinliği	
Akciğer grafisi	
Odyometri	
Tam kan sayımı	
Tam idrar tetkiki	
Rutin biyokimya	
EKG	
Solunum Fonksiyon	

Tabip Muayene Kanaati:**Karar:**

Tıbbi muayene formu bir durum saptama işlemidir. Bu nedenle muayenede tespit edilemeyen / belirtilmeyen ya da gizlenen hastalık ve durumlar için hak iddiasında bulunulamaz.

Dalış Tabibi/ Sualtı Hek. ve Hip. Tıp Uzmanı

İmza/Kaşe/ Tarih

HAREKET HASTALIĞI SEYİR TIBBİ GÖZLEM FORMU

.../.../.....

ADI VE SOYADI :
TC KİMLİK NO :
DOĞUM YERİ VE TARİHİ :
CİNSİYETİ :
RÜTBESİ :
GÖREVİ :
BİRLİĞİ : GEMİ SINIFI :
DENİZ HİZMET SÜRESİ :

Bu form gemi sağlık personeli tarafından herhangi bir tıbbi preparat (hareket hastalığına yönelik) kullanılmadan veya kullanıldıktan sonra seyir periyotlarında hastanın durumunu değerlendirmek amacıyla kullanılacaktır.

Bu formun Sayfa 2'sinde yer alan bölüm, asgari 3 farklı gün ve/veya seyir sırasında doldurulacaktır. Değerlenmelerde yer alan subjektif kısımlar personelin yazılı beyanına göre sağlık personeli tarafından forma işlenecektir. Personelin değerlendirmeye tabi tutulacak farklı semptomlar ile ilgili cevaplarının EK'te yer alan formatta raporlanması sağlanacaktır.

Takiben gemi tabibi/sağlık personelinin tıbbi kanaati ile ilgili bölüm amiri ve gemi komutanının, personelin beyan ettiği rahatsızlığı ve işlevselliğiyle ilgili kanaati ilgili bölümlerde belirtilecektir. Komutan onayını müteakiben personel Hastane Sevk Yazısı ile "Hareket Hastalığı Seyir Tıbbi Gözlem Formu" ve "Kıta Anket Formu" ile Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili en yakın sağlık kuruluğu KBB servisine sevk edilecektir.

HAREKET HASTALIĞI SEYİR TIBBİ GÖZLEM FORMU (1. DEĞERLENDİRME)

YAKINMA/BULGU	ŐİDDET	PUAN	KONTROL		
GASTROİNTESTİNAL	Kusma veya öğürme	16			
	Şiddetli bulantı	8			
	Orta derecede bulantı	8			
	Hafif bulantı	4			
	Epigastrik huzursuzluk	2			
CİLT RENGİ	Şiddetli pallor	8			
	Orta derecede pallor	4			
	Hafif pallor	2			
	Ciltte kızarma, sıcak basması	1			
SOĞUK TERLEME	Şiddetli	8			
	Orta derece	4			
	Hafif	2			
HİPERSALİVASYON	Şiddetli	8			
	Orta derece	4			
	Hafif	2			
UYKU HALİ	Şiddetli	8			
	Orta derece	4			
	Hafif	2			
BAŞ AĞRISI	Şiddetli	1			
	Hafif	1			
DENGESİZLİK	Gözler açık veya kapalı iken	1			
TOPLAM SKOR					
VİTAL BULGULAR	TEST ÖNCESİ	Kan Basıncı (mmHg)	Nabız (vuru/dk)	Solunum Sayısı (dk)	Vücut Isısı °C)
	TEST SIRASINDA	Kan Basıncı (mmHg)	Nabız (vuru/dk)	Solunum Sayısı (dk)	Vücut Isısı °C)
DENİZ DURUMU / SÜRE (Maruziyet)	(1-2) (3-4) (5-6) (7-↑) / Süre:				
GÖREV YAPTIĞI MAHAL	(Güverte) (Makine Dairesi) (AŐhane) (Diğer Kapalı Ortam)				
ORTAM ŐARTLARI	Ortam Isısı: Nem: Aydınlatma Durumu:				
KOKUYA DUYARLILIK	Etkilenme Yok	Motorin ve yağ kokusu semptomları tetikliyor		Yemek kokusundan etkileniyor.	
AÇIKLAMALAR	(Personelin ilaç kullanma durumu, görevini yerine getirip getiremediği ve beslenme durumu ile ilgili önemli hususları not ediniz).				

Tarih:

Adı-Soyadı (Tabip Sb./Sağ.Asb.)
İmza

HAREKET HASTALIĞI SEYİR TIBBİ GÖZLEM FORMU (2. DEĞERLENDİRME)

YAKINMA/BULGU		ŐİDDET		PUAN	KONTROL
GASTROİNTESTİNAL		Kusma veya öğürme		16	
		Şiddetli bulantı		8	
		Orta derecede bulantı		8	
		Hafif bulantı		4	
		Epigastrik huzursuzluk		2	
CİLT RENGİ		Şiddetli pallor		8	
		Orta derecede pallor		4	
		Hafif pallor		2	
		Cillte kızarma, sıcak basması		1	
SOĞUK TERLEME		Şiddetli		8	
		Orta derece		4	
		Hafif		2	
HİPERSALİVASYON		Şiddetli		8	
		Orta derece		4	
		Hafif		2	
UYKU HALİ		Şiddetli		8	
		Orta derece		4	
		Hafif		2	
BAŞ AĞRISI		Şiddetli		1	
		Hafif		1	
DENGESİZLİK		Gözler açık veya kapalı iken		1	
TOPLAM SKOR					
VİTAL BULGULAR	TEST ÖNCESİ	Kan Basıncı (mmHg)	Nabız (vuru/dk)	Solunum Sayısı (dk)	Vücut Isısı (°C)
	TEST SIRASINDA	Kan Basıncı (mmHg)	Nabız (vuru/dk)	Solunum Sayısı (dk)	Vücut Isısı (°C)
DENİZ DURUMU / SÜRE (Maruziyet)		(1-2) (3-4) (5-6) (7-↑) / Süre:			
GÖREV YAPTIĞI MAHAL		(Güverte) (Makine Dairesi) (AŐhane) (Diğer Kapalı Ortam)			
ORTAM ŐARTLARI		Ortam Isısı: Nem: Aydınlatma Durumu:			
KOKUYA DUYARLILIK		Etkilenme Yok	Motorin ve yağ kokusu semptomları tetikliyor	Yemek kokusundan etkileniyor.	
AÇIKLAMALAR		(Personelin ilaç kullanma durumu, görevini yerine getirip getiremediği ve beslenme durumu ile ilgili önemli hususları not ediniz).			

Tarih:

Adı-Soyadı (Tabip Sb./Sağ.Asb.)
İmza

HAREKET HASTALIĞI SEYİR TIBBİ GÖZLEM FORMU (3. DEĞERLENDİRME)

YAKINMA/BULGU		ŐİDDET		PUAN	KONTROL
GASTROİNTESTİNAL		Kusma veya öğürme		16	
		Şiddetli bulantı		8	
		Orta derecede bulantı		8	
		Hafif bulantı		4	
		Epigastrik huzursuzluk		2	
CİLT RENGİ		Şiddetli pallor		8	
		Orta derecede pallor		4	
		Hafif pallor		2	
		Ciltte kızarma, sıcak basması		1	
SOĞUK TERLEME		Şiddetli		8	
		Orta derece		4	
		Hafif		2	
HİPERSALİVASYON		Şiddetli		8	
		Orta derece		4	
		Hafif		2	
UYKU HALİ		Şiddetli		8	
		Orta derece		4	
		Hafif		2	
BAŞ AĞRISI		Şiddetli		1	
		Hafif		1	
DENGESİZLİK		Gözler açık veya kapalı iken		1	
TOPLAM SKOR					
VİTAL BULGULAR	TEST ÖNCESİ	Kan Basıncı (mmHg)	Nabız (vuru/dk)	Solunum Sayısı (dk)	Vücut Isısı (°C)
	TEST SIRASINDA	Kan Basıncı (mmHg)	Nabız (vuru/dk)	Solunum Sayısı (dk)	Vücut Isısı (°C)
DENİZ DURUMU / SÜRE (Maruziyet)		(1-2) (3-4) (5-6) (7-↑) / Süre:			
GÖREV YAPTIĞI MAHAL		(Güverte) (Makine Dairesi) (AŐhane) (Diğer Kapalı Ortam)			
ORTAM ŐARTLARI		Ortam Isısı: Nem: Aydınlatma Durumu:			
KOKUYA DUYARLILIK		Etkilenme Yok	Motorin ve yağ kokusu semptomları tetikliyor	Yemek kokusundan etkileniyor.	
AÇIKLAMALAR		(Personelin ilaç kullanma durumu, görevini yerine getirip getiremediği ve beslenme durumu ile ilgili önemli hususları not ediniz).			

Tarih:

Adı-Soyadı (Tabip Sb./Sağ. Asb.)
İmza

KANAAT VE DÜŐÜNCELER

TABİP SUBAY / SAĞLIK ASTSUBAYI KANAATI: (Sağlık teŐkili bulunan gemilerde doldurulacaktır)

BÖLÜM AMİRİ KANAATI:

KOMUTAN KANAATI

ONAY
(Gemi Komutanı)

TSK, J.GN.K.LİĞİ, S.G.K.LİĞİ PERSONELİNİN SAĞLIK HİZMETİ SUNUCULARINA MÜRACAAT VE SEVK USULLERİ

STATÜ	ESAS	MÜRACAAT ŞEKLİ	MESAI İÇİNDE	MESAI DIŞI	İZİN/İSTİRAHAT/ HAVA DEĞİŞİMİ	ACİL HALLER
ÖĞrenci/Yedek Subay Adayı/Erbaş ve Eri	Sağlık Hizmetinin Görev Yapılan Garnizondan Bulunan Sağlık Hizmet Sunucularından Alınması ve Sonlandırılması Esastır	Belge	Muayene İstem Belgesi	Muayene İstem Belgesi	Muayene İstem Belgesi	Muayene İstem Veya Sevk Belgesi
		Sorumlu Makam	Birlik Komutanı	Birlik Komutanı/ Nöbetçi Heyeti	Personelin Bulunduğu Mahaldeki En Yakın Kıta Komutanı ya da Karargâh veya Askerî Kurumun Amiri	En Seri Vasıta ile Tüm İmkânlar Kullanılarak (112 acil gibi) En Yakın Sağlık Hizmeti Sunucusu
		İlk Müracaat Edilecek Sağlık Hizmeti Sunucusu	Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunucusu	Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunucusu	Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunucusu	
		Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunucusu Sevki ile	Sağlık Bakanlığına Bağlı Hastaneler	Sağlık Bakanlığına Bağlı Hastaneler	Sağlık Bakanlığına Bağlı Hastaneler	
Genel Sağlık Sigortalı Personel	Sağlık Hizmetinin Görev Yapılan Garnizondan Bulunan Sağlık Hizmet Sunucularından Alınması ve Sonlandırılması Esastır	Belge	Muayene İstem Belgesi	Doğrudan İstediği Sağlık Hizmeti Sunucusu	Doğrudan İstediği sağlık Hizmeti Sunucusu	En Seri Vasıta ile Tüm İmkânlar Kullanılarak (112 acil gibi) En Yakın Sağlık Hizmeti Sunucusu
		Sorumlu Makam	Birlik Komutanı/Kurum Amiri			
		İlk Müracaat Edilecek Sağlık Hizmeti Sunucusu	Varsa Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunucusu			

1
2

YILLIK UÇUCU MUAYENE RAPORU

DÜZENLEYEN MERKEZ: Hastanesi Bştpb.liği		RAPOR NO : RAPOR TARİHİ :		
ADI :	BİRLİĞİ :	FOTOGRAF		
SOYADI :	UÇTUĞU UÇAK TİPİ :			
BABA ADI :	UÇUCU KATEGORİSİ :			
SINIFI VE RÜTBE :	NE MAKSATLA MUA. EDİLDİĞİ :			
SİCİL NO :	SON SAĞLIK İŞLEMİ VE SONUCU:			
EM.SAN.SİC.NO :	BOY : KİLO :			
DOĞUM TARİHİ :	T.C.KİMLİK .NO :			
DAHİLYE	Bulguların Özeti:			
	TA :			
	NABİZ :			
	ATEŐ :			
KARDİYOLOJİ	Bulguların Özeti:			
	EKG :			
	EKO :			
	İmza			
NÖROLOJİ	Bulguların Özeti			
	İmza			
RUH. HST.	Bulguların Özeti			
	İmza			
ORTOPEDİ	Bulguların Özeti			
	İmza			
GÖZ	UZAK GÖRME	Sağ göz	Sol göz	Her iki göz
	DÜZELTMESİZ	20/	20/	20/
	DÜZELTMELİ	20/	20/	20/
	YAKIN GÖRME	(30-50) cm	Sağ	Sol
	Bulguların Özeti			
	İmza			

KULAK BURUN BOĞAZ	Odiyometri Bulguları								
	FREKANS		256	512	1024	2048	4096	8192	
		HY							
		KY							
		HY							
		KY							
	Bulguların Özeti							İmza	
GÖĞÜS	Bulguların Özeti							İmza	
KADIN DOĞUM	Bulguların özeti							İmza	
ÜROLOJİ	Bulguların özeti							İmza	
GENEL CERRAHİ	Bulguların özeti							İmza	
RADYOYOJİ	2 Yönlü Akciğer Grafisi			Bulguların özeti				İmza	
	Ön Sinüs Grafisi								
	4 Yönlü Lumbosakral Grafi								
	Batın USG								
BİYOKİMYA / MİKROBİYOLOJİ	TAM KAN		TAM İDRAR		BİYOKİMYA			SEROLOJİ	
	Eritrosit		Dansite		A.K.Ş.		Kreatinin		
	Hematokrit		Protein		Azotemi		Total Bilirubin		HBsAg
	Hemoglobin		Glukoz		Kolesterol		Direkt Bilirubin		VDRL
	Plt		Bilirubin		Trigliserid		İndirekt Bilirubin		
	Lökosit		Ürobilingen		LDL		GGT		Anti HIV
	Sedim 1 saat	() mm	Hemoglobin		HDL		ALP		
			Mikroskopi		SGOT		Ürik Asit		
	Segment	Lenfosit	Eozinofil	Monosit	SGPT				
Biyokimya Uzmanı					İmza				

RAPOR	
TANI	1. 2. 3. 4.
KARAR	
ONAY	Baştabip Sağ.Krl.Bşk. Üye Üye Üye Üye Üye Üye Üye Üye Üye

1

DÖRT YILLIK UÇUCU MUAYENE RAPORU

DÜZENLEYEN MERKEZ: Hastanesi Bştpb.liği		RAPOR NO : RAPOR TARİHİ :					
ADI :	BİRLİĞİ :	FOTOĞRAF					
SOYADI :	UÇTUĞU UÇAK TİPİ :						
BABA ADI :	UÇUCU KATEGORİSİ :						
SINIFI VE RÜTBE :	NE MAKSATLA MUA. EDİLDİĞİ :						
SİCİL NO :	SON SAĞLIK İŞLEMİ VE SONUCU:						
EM.SAN.SİC.NO :	BOY : KİLO :						
DOĞUM TARİHİ :	T.C.KİMLİK .NO :						
DAHİL YE	Bulguların Özeti:						
	TA :						
	NABİZ :						
	ATEŐ :	İmza					
KARDİYOLOJİ	Bulguların Özeti:						
	EKG :						
	EKO :						
	İmza						
NÖROLOJİ	Bulguların Özeti						
	İmza						
RUH HST.	Bulguların Özeti						
	İmza						
ORTOPEDİ	Bulguların Özeti						
	İmza						
GÖZ	UZAK GÖRME	Sağ göz	Sol göz	Her iki göz			
	DÜZELTMESİZ	20/	20/	20/			
	DÜZELTMELİ	20/	20/	20/			
	YAKIN GÖRME	(30-50) cm	Sağ	Sol			
	Bulguların Özeti						
	İmza						
KBB	Odiyometri Bulguları						
	FREKANS	256	512	1024	2048	4096	8192
	HY						
		KY					
	HY						
KY							

	Bulguların Özeti										İmza
ENFK. HST.	Bulguların Özeti										İmza
CİLDİYE	Bulguların Özeti										İmza
GÖĞÜS	Bulguların Özeti										İmza
KADIN DOĞUM	Bulguların özeti										İmza
ÜROLOJİ	Bulguların özeti										İmza
GENEL CERRAHI	Bulguların özeti										İmza
RADYOYOJİ	2 Yönlü Akciğer Grafisi			Bulguların özeti							İmza
	Ön Sinüs Grafisi										
	4 Yönlü Lumbosakral Grafi										
	Batın USG										
BİYOKİMYA / MİKROBİYOLOJİ	TAM KAN		TAM İDRAR		BİYOKİMYA				SEROLOJİ		
	Eritrosit		Dansite		A.K.Ş.		Kreatinin		HBsAg		
	Hematokrit		Protein		Azotemi		Total Bilirubin				
	Hemoglobin		Glukoz		Kolesterol		Direkt Bilirubin		VDRL		
	Plt		Bilirubin		Trigliserid		İndirekt Bilirubin				
	Lökosit		Ürobilinojen		LDL		GGT		AntiHIV		
	Sedim		Hemoglobin		HDL		ALP				

	saat	() mm	Mikroskopi		SGOT		Ürik Asit				
	Segment	Lenfo sit	Eozinofil	Monosit	SGPT						
	Biyokimya Uzmanı				İmza						
RAPOR	İmza										
TANI	1. 2. 3. 4.										
KARAR											
ONAY	Baştabip	Sağ.Krl.Bşk. Üye	Üye	Üye	Üye	Üye	Üye	Üye	Üye	Üye	Üye

T.C.
HAVA KUUVETLERİ KOMUTANLIĞI
1'İNCİ ANA JET ÜS K.LİĞI
ESKİŞEHİR

..... / / 20...

KONU : Periyodik Sağlık Muayenesi

**YUNUS EMRE DEVLET HASTANESİNE
(2 EYLÜL HİZMET BİNASI)**

İLGİ: MSY 33-3 TSK, J.Gn.K.İğı ve S.G.K.İğı Personelinin Sağlık Muayene Yönergesi.

.....emrinde görevli aşağıda açık kimliği yazılı personelin ilgi yönerge gereği Yıllık/ Dört yıllık periyodik muayenesinin yapılmasını arz/rica ederim.

İmza

PERSONEL BİLGİLERİ :
T.C KİMLİK NO. :
ADI SOYADI :
SINIFI VE RÜTBESİ :
BABA ADI :
DOĞUM YERİ VE TARİHİ :
SİCİLİ :
EMEKLİ SANDIĞI SİCİL NO :
BOY VE KİLOSU :
GÖREVİ :
UÇUCULUK KATEGORİSİ :

KATEGORİ-1		KATEGORİ-2		KATEGORİ-3		KATEGORİ-4		
SİLAH SİSTEM SUBAYI		SEYRÜSEFER SUBAYI		TAKTİK KORDİNE SUBAYI		UÇUŞ EKİBİ		GÖREV EKİBİ

UÇTUĞU UÇAK TİPİ :

SON ALTI AYLIK UÇUŞ SAATİ :

TOPLAM UÇUŞ SAATİ :

UÇUCU PERSONEL SAĞLIK ÖYKÜ FORMU

(1) Adı:	(2) Soyadı:	(3) T.C Kimlik No:
(4) Doğum Tarihi:	(4) Cinsiyet: Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	(6) Sınıf ve Rütbesi:
(7) Birliği:	(8) Alkol kullanıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Hiç kullanmadım <input type="checkbox"/> Bıraktım <input type="checkbox"/> Kullanıyorum , _____sıklıkta	(9) Tütün kullanıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Hiç kullanmadım <input type="checkbox"/> Bıraktım <input type="checkbox"/> Kullanıyorum, günde _____
(10) Őu anda herhangi bir ilaç kullanıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, (İlacı, dozunu, başlama tarihi ve nedeni)		

(11) GENEL VE TIBBİ GEÇMİŞ:

- AŞağıdaki hastalıklardan herhangi birini hiç geçirdiniz mi veya böyle bir hastalığınız var mı?
- Her soru için EVET (E) veya HAYIR (H) iŐaretlenmelidir. EVET, Őeklindeki cevapları ačíklamalar bölümünde belirtiniz.

	E	H		E	H		E	H		E	H
Genel:			12.Mide, karaciğer veya barsak hastalığı			25.Hepatit B veya Hepatit C öyküsü			36.Jinekolojik veya menstruasyon sorunları		
1.Göz ameliyatı			13.Anemi vb. kan hastalığı			26.Kan Şekeri yüksekliği			37.Hamile misiniz?		
2.Herhangi bir dönemde gözlük/ kontakt lens kullanımı			14.İŞitme azlığı/ kaybı			27.Eklemlerde ağrı / ŐiŐme, kızarıklık			Aile geçmiŐi:		
			15.Geçirilmiş kafa travması			28.Romatizmal Hastalık Öyküsü			38.Kalp hastalığı		
3.Saman nezlesi vb. alerjik hastalık			16.Baş dönmesi veya bayılma nöbetleri			29.Bel / Boyun Ağrıları			39.Yüksek tansiyon		
4.Astım, akciğer hastalıkları			17.Uzun süren baş ağrıları, migren, vb.			30.Böbrek taŐı öyküsü			40.Yüksek kolesterol düzeyi		
5.Kalp veya damar sorunu			18.Nörolojik bozukluklar; inme, epilepsi, nöbet, felç vb. öyküsü			31.Sık İdrara Çıkma			41.Epilepsi (Sara)		
6.Çarpıntı hissi			19.Herhangi bir nedenle geçirilmiş bilinç kaybı			32.Herhangi bir nedenle 12 saatten fazla hastanede yatıŐ öyküsü			42.Akıl hastalığı		
7.Geçirilmiş kalp ameliyatı/ giriŐimi (Anjio, Bypass, Kapak hastalığı vb.)			20.Her türlü psikolojik/ psikiyatrik bozukluk			33.Geçirilmiş ameliyat öyküsü			43.Diyabet (Őeker)		
8.Göğüs ağrısı			21.Alkol/ ilaç/ madde kötüye kullanım öyküsü						44.Tüberküloz (Verem)		
9.Yüksek veya düşük tansiyon			22.İlaçla tedavi gerektiren taşıt/ hava aracı tutması			34.Başka hastalıklar veya yaralanmalar			45.Alerji/astım/ egzama		
10.Hormonal bozukluk			23.Sıtma veya diğer tropikal hastalıklar			35.Halen devam eden hastalık öyküsü			46.Kalıtsal bozukluklar		
11.Guatr veya geçirilmiş tiroid ameliyatı			24.Cinsel yolla bulaşan hastalıklar			Yalnızca Kadınlar:			47.Glokom		

YETİŞMİŞ UÇUCULAR İÇİN ANKET FORMU**ADI VE SOYADI** :**SINIFI VE RÜTBESİ** :

1. Ailevi ve sosyal yaşamında, uçuşa konsantrasyonunu etkileyen kayda değer bir değişiklik olmuş mudur?
2. Mizacında mutata olmayan aşırı sinirlilik, durgunlaşma; düşüncelerinde gerçeğe uymayan fanteziler, őüphe ve iddialar; alınganlık, tutarsızlık, garip davranışlar gözlenmekte midir?
3. Olağan dışı uçuş hataları, sakarlık türünden kaza ve dikkatsizliklerde belirgin bir artış gözlenmekte midir?
4. Uçuşa isteksizliği, çekingenliği, çeşitli bahanelerle uçuşu reddettiği olmakta mıdır?
5. Akrobasi, FOD, atış, gece veya bulut içi uçuş vb. gibi durumlara karşı fobileri var mıdır?
6. Kabul edilebilir bir nedeni olmaksızın, uçuş saati bakımından arkadaşlarından geri midir?
7. Ciddi bir hastalık bulunmadığı halde, sık sık viziteye çıkıp istirahat veya uçuştan men almakta mıdır?
8. Almış olduğu tanılar nelerdir?
9. Kronik bir hastalığı var mıdır? Bu hastalığı nedeniyle özel doktorlara veya hastanelere gidip tedavi görmekte midir?
10. Alkole düşkün müdür? Uçuş öncesi günlerde de içki içme alışkanlığı var mıdır?
11. Arkadaşlarıyla uyumu nasıldır? Ast-üst ilişkilerinde dikkat çekecek derecede sürtüşmeleri olmakta mıdır?
12. Disiplinli midir? Aldığı takdir, ödöl veya cezalar nelerdir?
13. Bunlar dışında, uçucunun görevini yaparken risk faktörünü artıracadı düşünölen hususlar var mıdır? Varsa nelerdir?
14. İyi bir uçucu olarak emniyetle görev yapıp yapamayacadı hakkındaki kanaatinizi yazınız.

AKUT HİDRAZİN MARUZİYET FORMU

Adı, soyadı:	T.C. Kimlik Numarası:	Birliği/Kurumu:
Öykü:		
KLİNİK DEĞERLENDİRME		
İlk Değerlendirme	İlk 24 saat	7. Gün
Tarih/ Saat:	Tarih/ Saat:	Tarih/ Saat:
Solunum Fonksiyon Testi Değerleri		
FEV ₁ =	FEV ₁ =	FEV ₁ =
FVC =	FVC =	FVC =
FEV ₁ /FVC=	FEV ₁ /FVC=	FEV ₁ /FVC=
Kan değerleri		
ALT:	ALT:	ALT:
AST:	AST:	AST:
GGT:	GGT:	GGT:
BUN:	BUN:	BUN:
Kreatinin:	Kreatinin:	Kreatinin:
Tam Kan değerleri forma eklenecek		
Muayene Bulguları		
TA: __/ __ mm/Hg	Nabız: __/dk	Solunum Sayısı: __/dk
Pupiller Refleks:	KVS :	Solunum sistemi:
PA/Lateral AC Grafisi:		
Batın muayenesi:		
Nörolojik muayene:		
Cilt muayenesi:		
Diğer bulgular:		

Muayene Bulguları (Maruziyetten 24 saat sonra)		
TA: __/ __mm/Hg	Nabız: __ /dk	Solunum Sayısı: __/dk
Pupiller Refleks:	KVS:	Solunum sistemi:
PA/Lateral AC Grafisi::		
Batın muayenesi:		
Nörolojik muayene:		
Cilt muayenesi:		
Diğer bulgular:		
Muayene Bulguları (7. Gün)		
TA: __/ __mm/Hg	Nabız: __ /dk	Solunum Sayısı: __/dk
Pupiller Refleks:	KVS:	Solunum sistemi:
PA/Lateral AC Grafisi::		
Batın muayenesi:		
Nörolojik muayene:		
Cilt muayenesi:		
Diğer bulgular:		
Sonuç ve öneriler:		

TAHRİBATSIZ MUAYENE PERSONELİ SAĞLIK FORMU**1. ÇALIŞAN BİLGİLERİ** : Çalıőanın kendisi tarafından doldurulacaktır.

ÇALIŐANIN ADI SOYADI:	T.C. KİMLİK NUMARASI:	KURUM SİCİL NUMARASI:	CİNSİYETİ : <input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN		
ÇALIŐTIĐI / ÇALIŐACAĐI KURUM:		ÇALIŐTIĐI / ÇALIŐACAĐI KURUMDAKI ÜN VAN VE GÖREVİ:			
RADYASYON KAYNAKLARI İLE AĞIRLIKLI TEMAS ŞEKLİ (Birden fazla iŐaretlenebilir.) : <input type="checkbox"/> Radyoaktif maddeler ile doğrudan el, cilt teması (Örn. Radyofarmasötiklerle, brakiterapi kaynakları ile işlemler vb.) <input type="checkbox"/> X-iŐınlarına dıŐarıdan maruziyet (Röntgen Cihazları, Bilgisayarlı Tomografi vb. ile yürütölen iŐler) <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız) :					
SON BİR YIL İÇİNDE KİŞİSEL DOZİMETRİ ÖLÇÜMLERİNDE LİMİT AŐIMI BİLDİRİLDİ Mİ? HAYIR <input type="checkbox"/> EVET (Açıklayınız) <input type="checkbox"/>					
SON BİR YIL İÇİNDE RADYASYON KAZASI GEÇİRDİNİZ Mİ? HAYIR <input type="checkbox"/> EVET (Açıklayınız) <input type="checkbox"/>					
SON BİR YIL İÇİNDE TIBBİ TANI VE TEDAVİ AMACIYLA RADYASYONA MARUZ KALDINIZ MI? <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/> EVET (Açıklayınız)					
SON BİR YIL İÇİNDE AŞIRI TOKSİK MADDE VE KİMYASALARA MARUZ KALDINIZ MI? HAYIR <input type="checkbox"/> EVET (Açıklayınız) <input type="checkbox"/>					
SAĞLIK DURUMUNUZLA İLGİLİ AŞAĞIDAKİ BELİRTİ VE BULGULAR VAR MI?					
	HAYIR	EVET		HAYIR	EVET
Ciltte solukluk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ciltte morluklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genel yorgunluk hali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Özellikle el sırtı başta olmak üzere radyasyona maruz kalan vücut bölgelerinde kıl dökölmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otururken ayağa kalktığınızda baş dönmesi/göz kararması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El cildinde bozukluklar (ciltte kalınlaŐma, kılcal damarların izlenmesi, erken yaŐlılık belirtileri vb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sık ateŐli hastalıklara yakalanma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Görmede bulanıklık	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kolay iyileşmeyen uzun süreli enfeksiyonlar (Örn. İshal, mantar enfeksiyonları vb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vücutunuzdaki (boyun, çene, koltuk altı. Kasık vb.) lenf bezlerinde büyüme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sık diŐeti kanaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1. **TIBBİ DEĞERLENDİRME** : (Hekim tarafından doldurulacaktır.)

CİLDİYE			RADYOLOJİ		
EL CİLDİ BULGULARI : (Kronik radyasyon maruziyetine bağlı olarak gelişebilir.)			KAN VE LENFATİK SİSTEM MALİGNİTE BULGUSU (Radyasyona bağlı olarak geç dönemde geliŐebilen maligniteler)		
	HAYIR	EVET		HAYIR	EVET
Telenjektazi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Periferik lenfadenopati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiperkeratoz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hepatosplenomegali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atrofi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Akciger grafisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kıl dökülmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tırnak bozukluğu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tahribatsız muayene faaliyetleri ile alıŐması uygun mudur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tahribatsız muayene faaliyetleri ile alıŐması uygun mudur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUAYENE EDENİN ADI SOYADI : İMZASI : TARİH :			MUAYENE EDENİN ADI SOYADI : İMZASI : TARİH :		

DAHİLİYE

TAM KAN SAYIMI		LÖKOSİT DAğILIMI	
Beyaz Küre Sayısı	:	Lenfosit%	:
Trombosit Sayısı	:	Nötrofil %	:
Hemoglobin Düzeyi	:	Monosit%	:
Kırmızı Küre Sayısı	:	Bazofil %	:
Biyokimya	:	Eozinofil %	:
Tam idrar	:	Normal Dışı Hücreler	:
Periferik lap.	:	Hepatomegali	:
Tahribatsız muayene faaliyetleri ile çalışması uygun mudur?		MUAYENE EDENİN ADI SOYADI : İMZASI : TARİH :	
HAYIR <input type="checkbox"/>	EVET <input type="checkbox"/>		

GÖZ

KATARAKT BULGUSU

(Lensin radyasyona maruziyetinden sonra 1 yıl içinde gelişmesi beklenir)

Bazal Oftalmoskopik Muayenesi Var mı?

Hayır ⇒ Oftalmoskopik Muayene için Göz Hastalıkları Uzmanına Sevk Ediniz.Evet ⇒ Son 1 yıl içinde yeni gelişen görme bulanıklığı var ise

Son 1 yıl içinde ek görme bulanıklığı yok ise yıllık rutin takibine devam ediniz.

Yakın görüş olarak; düzeltilmiş (gözlüklü, lens vb.) veya düzeltilmemiş (doğal) olarak en az bir gözü ile, 16 ± 1 inç (42 ± 2,54 cm) veya eşiti bir mesafeden Snellen kartta (20/25" ya da 6/7,5 m) okuma yapabilmelidir.

UZAK		YAKIN	
DÜZELTİLMEMİŞ	DÜZELTİLMİŞ	DÜZELTİLMEMİŞ	DÜZELTİLMİŞ
SAĞ	SAĞ	SAĞ	SAĞ
GÖZ:.....	GÖZ:.....	GÖZ:.....	GÖZ:.....
...
SOL	SOL	SOL	SOL
GÖZ:.....	GÖZ:.....	GÖZ:.....	GÖZ:.....
...

RENK MUAYENESİ : Personel, karışık renklerin kullanıldığı işlemlerde yeterli renk ayırt etme yeteneğine sahip olmalıdır.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUAYENE EDENİN ADI SOYADI : İMZASI : TARİH :
GÖZLÜKSÜZ İŞ GÖRÜR	GÖZLÜKLÜ İŞ GÖRÜR	YETERSİZ	
Tahribatsız muayene faaliyetleri ile çalışması uygun mudur?			
HAYIR <input type="checkbox"/>	EVET <input type="checkbox"/>		

ÖZEL**PSİKİYATRİK MUAYENEYE SEVK EDİLEN PERSONEL İÇİN
KITA ANKET FORMU**

ADI SOYADI:	TARİH:	
SINIFI RÜTBESİ:	TERTİBİ/SİCİLİ:	BİRLİK ADRESİ:
T.C. NO:	BİRLİK TELEFON NO:	
BABA ADI:	AİLE İLETİŞİM BİLGİLERİ:	
DOĞUM TARİHİ/YERİ:		
HİZMET SÜRESİ:		
GÖREVİ:		
1. Psikiyatri kliniğine sevk nedenini işaretleyiniz:		
<input type="checkbox"/> Ani başlayan ruhsal sorunlar.	<input type="checkbox"/> Kötü alışkanlıklar.	
<input type="checkbox"/> Bir müddettir var olan ruhsal sorunların değerlendirilmesi.	<input type="checkbox"/> Kontrol muayenesi.	
<input type="checkbox"/> Göreve ve askerlik motivasyonuna ait yetersizlikleri.		
<input type="checkbox"/> Diğer nedenler:		
2. Hastanın kendi tanımladığı sorunu nedir?		
3. Hasta hakkındaki gözlemlerinizi nelerdir?		
Kişiler arası ilişkilerdeki tutumu		
Kılık kıyafetine, şahsi temizliğine özeni		
Uyku düzeni		
İştahı		
Konuşma biçimi ve içeriğindeki özellikler		
Duygusal tepkileri		
Davranış özellikleri		
Meydana gelen değişikliklerin fark edildiği süre(gün/ay)		
4. Yukarıdaki değişikliklerle ilişkilendirebileceğiniz ya da yakın dönemde ortaya çıkan, ciddi stres yaratan bir olay varsa tanımlayınız.		
5. Gözlenen değişikliklerin askerlik yaşantısı / görevleri üzerindeki etkileri nelerdir?		
Ast / üst ilişkileri		

Birlik bütünlüğüne katılımı		
Görev ilgisi ve becerisi		
Disiplin durumu		
6. Arkadaşlık ilişkileri ve sosyal ilişkilerindeki tutumu ve bunlarla ilişkili gözlenen değişiklikler nelerdir?		
7. Aile yapısı, aile ilişkileri ve sosyal durumu hakkındaki bildikleriniz nelerdir?		
8. Eşlik eden diğer hususlar:		
Madde kullanımı	Kendine zarar verici davranışları	İntihar girişimleri
9. Kontrol muayenesi ise tedavi başlangıcından itibaren meydana gelen değişiklikler.		

1 nci Amiri Kaşe
Kaşe
İmza

10. RDM Psikolog/Psikolojik Danışman danışma gözlemleri.
--

RDM Psikolog/Psikolojik Danışman
Kaşe
İmza

11. Tabibin bulgu ve değerlendirmeleri: Bulgular:
12.Yapılan tıbbi müdahaleler:
13.Daha önce görmüş olduğu tedaviler ile ilgili varsa belgeler:

Kıta Tabibi
Kaşe
İmza

14.	EŞlik eden diğer hususlar hanesinde madde kullanımı varsa niteliği, kendine zarar verici davranışları intihar girişimleri ile ilgili bilgiler aktarılmalıdır. Askerlik hizmeti sırasında gerçekteŐen intihar giriŐimi belirtiliyorsa bu eyleme ait intihar giriŐimi bildirim formu da (MY 330-1(A) TSK Emniyet ve Kaza Önleme Yönergesi) doldurularak eklenmelidir.
15.	Kıta anketi doldurulan personelin bu sevki özellikle kontrol muayenesi amacını kapsıyorsa tedavi başlangıcından itibaren personelin durumunda olumlu ya da olumsuz bir gelişme kaydedilip kaydedilmediği belirtilmelidir.
16.	Rehberlik ve Danışma Merkezi gözlemleri hanesinde sevk edilen personelin daha önce görüşmeleri varsa burada özetlenecektir. Daha ayrıntılı bilgi aktarılmak isteniyorsa rapor halinde kıta anketine eklenebilir.
17.	Tabibinin tıbbi kanaati hanesinde yapılan tıbbi işlemler, muayene bulguları, kullandığı tedaviler, varsa önceki tedavilere ilişkin kayıt ve belgeler belirtilecektir. Özellikle şimdiki durumla ilişkili bir tıbbi belge varsa kıta anketine eklenecektir.
18.	Formun altında imzalar hanesinde, belirtilen şahıŐların kaşeleri (ya da daktilo veya elle yazılmış kimlikleri) ad, soyadı, sınıfı, rütbe, birlik bilgilerini içerecektir.
19.	Kıta anket formu doldurulduktan sonra KİŐIYE ÖZEL gizlilik derecesi ile işlem görecektir. Kapalı, mühürlü zarf içerisinde hastaneye sevk edilen personelle / refakatçisi ile ilgili hastane psikiyatri uzmanına sevk yazısı ekinde ulaŐtırılır. Zarfın üzerinde büyük harflerle, kırmızı mürekkeple, okunaklı olarak yazılmış "KİŐIYE ÖZEL", " 'E AİT KITA ANKET FORMUDUR", "....HASTANESİ PSIKIYATRI UZMANI TARAFINDAN AÇILABİLİR" ibareleri yer almalıdır.
20.	Hastanın ileri tetkik amaçlı, bir üst hastaneye sevki haline mevcut zarf, muayeneyi yapan psikiyatri uzmanı tarafından tekrar zarflanacak, yeni zarfın üzerine de yukarıda tanımlanan ibareler aynı şekilde tekrar yazılacaktır. Kapalı zarfın arkası muayeneyi ve sevki yapan psikiyatri uzmanı tarafından kaŐelenip, baştabiplik tarafından mühürlenecektir.
21.	Kıta anket formu son muayene ve işlemin yapıldığı hastane psikiyatri polikliniğinde / kliniğinde arŐivlenecektir.

**PSİKİYATRİ KLİNİKLERİNDE ASKERLİĞE ELVERİŐLİLİK HALİ
DEĞERLENDİRİLECEK PERSONEL İÇİN
ASKERİ İŞLEVSELLİK DEĞERLENDİRME VE KANAAT FORMU**

FORMUN HAZIRLANDIĞI BİRLİK/KURUM:		
TARİH:		
SAYI:		
KİMLİK BİLGİLERİ:		
ADI SOYADI		BABA ADI
SINIFI / RÜTBESİ		DOĞUM TARİHİ
SİCİL / TERTİP NO		DOĞUM YERİ
T.C. KİMLİK NO		NÜFUS KAYDI
STATÜSÜ		İL
BİRLİĞİ:		İLÇE
		KÖY-MAHALLE
1. Görev safahatı		
Mesleğe başladığı tarih:		Yaptığı görevlerin niteliği:
Filli hizmette geçen süre:		Mesleki başarı ve ödülleri:
Aldığı eğitimin niteliği:		
2. Personelin işlevsellik değerlendirmesini gerektiren psikososyal sorun(ları), ortamında yaratan özellikleri tanımlayınız.		
3. Tıbbi safahatı		
A. Yapılan tedavi ve girişimlere ilişkin bilgiler		
B. Psikiyatri servislerinde yapılmış muayene, tedavi ve sağlık kurulu işlemleri (Hastane isim, tarih ve rapor numarasını belirtiniz.)		

4.Uyum davranış alanındaki sorunların çözümlü için kıtada uygulanan tedbirler.	
5. Disiplinsiz davranışları nedeniyle uygulanan disiplin ve ceza işlemleri.	
6. Askeri/mesleki becerilerinin ve iőlevselliđinin genel değerlendirmesi.	
7. Rehberlik ve Danışma Merkezinin görüşme gözlem özeti.	
8. Tabibin tıbbi kanaati.	
9. 1'inci amir kanaati: (Personelin barış ve savaş zamanında TSK'da/kurumunda etkili ve verimli askerlik görevi yapmada disiplin ve beceri yönünden yeterli olup olmadığını açık biçimde yazarak belirtiniz)	
10. 2'nci amir kanaati: (Personelin barış ve savaş zamanında TSK'da/kurumunda etkili ve verimli askerlik görevi yapmada disiplin ve beceri yönünden yeterli olup olmadığını açık biçimde yazarak belirtiniz)	
11. 3'üncü amir kanaati: (Personelin barış ve savaş zamanında TSK'da/kurumunda etkili ve verimli askerlik görevi yapmada disiplin ve beceri yönünden yeterli olup olmadığını açık biçimde yazarak belirtiniz)	

RDM
Kaşe
İmza

Birlik Tabibi
Kaşe
İmza

1'inci Amir
Kaşe
İmza

2'nci Amir
Kaşe
İmza

3'üncü Amir
Kaşe
İmza

ONAY

1.	Askeri İşlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu, bazı psikopatolojik unsurlar taşımakla birlikte, psikiyatrik muayeneleri sonucu tıbbi yönden özel tedavi ve işlem gerektirmediği düşünölen, kıta ortamında çabalara rağmen askerliğin gereklerini tam olarak yerine getiremeyen ve/veya psikopatolojik yönden belirgin risk taşıdığı düşünölen personelin psikiyatri bakış açısıyla değerlendirmesine yönelik hazırlanmıştır.
2.	Formun usulüne uygun hazırlanmasından ve ilgili yerlere ulaştırılmasından bu talimatta belirtilen 1'inci Amir niteliğindeki makam sorumludur.
3.	Formun içeriği bilgisayar (veya daktilo) ortamında hazırlanacaktır. Form şablonu örnek nitelikte olup yazılacak bilgiye göre satır araları genişletilecektir.
4.	Formun içerişinde hiçbir başlık karşılığı boş bırakılmayacaktır. Belge ve bilgi olmayan kısımlarda "belge yoktur" ifadesi belirtilecektir.
5.	Kanaat bildirilmesi gereken kısımlarda "kanaatim yoktur" ifadesi kullanılmayacaktır . Değişik nedenlerle kişi hakkında henüz kanaat edinilememişse, bireyin askerliğe uyum sağlaması ve disiplinli davranması yönünde yeterince çaba harcadıktan sonra bu belge düzenlenmelidir. Askeri İşlevsellik ve Kıta Kanaati Formunun amacı herhangi bir personeli " psikolojik sorunu " etiketi ile tekrar tekrar hastaneye göndermek yerine kişiyi eğitmek, askerliğe motive etmek, disiplin sağlamak gibi komutanlık ve liderlik faaliyetlerinin tam olarak yapıldığının tanımlanmasıdır.
6.	Form üzerinde birlik adresleri, birliğin bağlı olduğu üst komutanlık dâhil açık adres olarak yazılacaktır.
7.	Belgeye ait olduğu birlik personel kısmından kayıt numarası verilecektir.
8.	Kimlik bilgileri bölümünde "statü" hanesinde personelin muvazzaf sözleşmeli, kısa dönem gibi tabi olduğu özlük durumu belirtilecektir.
9.	Askerlik safahatı bölümünde askerliğe başladığı tarih olarak statüsüne göre şubeden sevk tarihi, duhulü, sözleşme tarihi vb. belirtilecektir. Fiili hizmette geçen süre kadrolu personel için okul, görev yıpranmalar dahil geçen süre, erbaş ve er için askerliğine sayılan süredir.
10.	Askerlik safahatı bölümünde personelin almış olduğu askeri eğitimlerin nitelikleri (örneğin, temel askeri eğitim, özel harekât eğitimi, komando eğitimi gibi) ve görev nitelikleri (takım komutanlığı, bölük komutanlığı, ya da erbaş ve erlerde silahlı görevler, aşçılık, depoculuk vb. yardımcı hizmetler) belirtilecektir.
11.	Tıbbi safahatı bölümü (A) bendinde kıta tabibince yapılan muayene ve işlemler hakkında genel bilgi verilmesi istenmektedir. Bu madde personelin son olarak görev yaptığı birlikte kıtada yapılan muayene ve tedavilerin sayısı, sıklığı, genel bedensel ve ruhsal durumu hakkında hekim bulgularını içermelidir. Bu bölümün (B) bendinde ise hastanelerde yapılan işlemler sorgulanmaktadır. Psikiyatri kliniklerinin tanı ve işlemleri, yalnızca son görev yerine ilişkin olanları değil askerlik yaşantısı boyunca hastanelerde yapılmış bütün tıbbi işlemleri kronolojik olarak kapsamalıdır.
12.	Disiplin ve ceza işlemleri bölümünde personel hakkında davranış sorunlarına yönelik kıta da uygulanan disiplini artırıcı tedbirler, ceza uygulamaları yanı sıra varsa mahkemelerde verilmiş hükümlerde kronolojik sıra ile belirtilmelidir.
13.	Adına işlevsellik belgesi hazırlanan personelle ilişkili kıtada yaşanan sorunlar nelerdir? Personelin kendi sağlığı, görev disiplini, birlik disiplini, diğer personel üzerindeki etkileri gibi konularda gözlenenler buraya yazılacaktır. Askeri İşlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formunun hangi amaçla hazırlanacağı bu talimatın birinci maddesinde belirtildiğinden, kıtada yaşanan sorun "personelin psikolojik sorunu var", "rahatsızlığı var", "hastalık" gibi yuvarlak ifadelerle tanımlanmayacaktır . Örneğin: uyuşturucu madde kötüye kullanımı olan şahsın, kıtada madde kullandığına tespit edildiği, uyarıldığı, madde temininin engellenmeye çalışıldığı, muhtelif tıbbi değerlendirmeler ve yardımlar yapıldığı ve hakkında adli işlem yapıldığı ancak madde kullanma davranışının engellenemediği ve birlik içerisinde diğer personele olumsuz örnek teşkil ettiği, disiplini bozduğu belirtilecektir.
14.	Askeri İşlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu bazı özellikleri nedeniyle samimi çabalarına rağmen askerliğin gereğini tam olarak yerine getiremeyen personel için düzenleneceğinden, ilgili personelin askerliğe uyumu, disiplini, görev eğitimi, takım ruhu içerisinde desteklenmesi gibi askerlik psikolojisinin temel unsurları yönünden ödüllendirici ve cezalandırıcı yönde ne gibi motive edici çabaların sarf edildiğinin bu bölümde açıkça yazılması gerekmektedir. Bu bölümde tanımlananların diğer bölümlerde aktarılan bilgilerle uyum içerisinde olması önemlidir. Örneğin disiplinsizliğinden, birlik içerisinde zarar verici davranışlarından yakınılan bir personel için bu form düzenlenmeden önce bazı cezai tedbirlerin de alınmış olması beklenmektedir.
15.	Askeri İşlevsellik Değerlendirilmesi hanesinde ilgili personelin temel eğitimi, askerlik eğitimi göz önüne alınarak askerliğin genel ilkelerini yerine getirme becerisi, görev becerisi, yetersiz olduğu durumlar ve bu durumlarda yapılmış ilave eğitimler ve görev değişikliklerinden elde edilen düzeyi değerlendirilmelidir. Değerlendirmede kıstas benzer düzeyde eğitim almış, kabul gören, ortalama düzeyde becerilere sahip diğer personel olmalıdır.
16.	Rehberlik ve Danışma Merkezi Değerlendirmesi ile Kıta Tabibinin Kanaati hanelerinde, personele yönelik psikolojik ve tıbbi değerlendirmeler ve görüşler yer alacaktır.
17.	Sıralı amir kanaatlerini içeren hanelerde, personel hakkında kıta ortamında yapılanlar değerlendirilecek ve personelin barış ve savaş zamanında TSK'da/kurumda etkili ve verimli askerlik görevini yapmada disiplin ve beceri yönünden yeterli olup olmadığı hakkındaki görüşler açık bir dille yazılacaktır. Erbaş ve erlerde bölük astsubayı (diğer kurumlarda eşi) 1'inci amir olarak görüş belirtilecektir. Sıralı amir görüşleri şahsi kanaati belirtilecektir.
18.	Ek Belgeler hanesinde bu forma eklenen her türlü tıbbi ve adli belge, tutanak vb. doküman sırası ile yazılarak belirtilecektir. Ekli her belgenin onaylı sureti olmasına dikkat edilecektir.
19.	Askeri İşlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu üç nüsha hazırlanır. İlk sayfadaki resim ve her sayfa sonu birliğin resmi mührü ile mühürlenir. Formun sonu ve her sayfa sonu ilgililerce imzalanır. Formun sonunda imzaları hanesinde, belirtilen şahısların kaşeleri (ya da daktilo veya elle yazılmış kimlikleri) adı, soyadı, sınıf, rütbe unvan ve birlik bilgilerini içerecektir.

20.	Askeri İŞlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu doldurulduğunda "KIŐIYE ÖZEL" gizlilik derecesi ile işlem gÖrecektir. Formun iki nüshası kapalı, mühürlü zarf içerisinde hastanın refakatçisine zimmetlenerek, hastanın sevk edildiği asker hastanesi psikiyatri uzmanına ulaŐtırılır. Zarfın üzerinde büyük harflerle, kırmızı mürekkeple, okunaklı olarak yazılmış "KIŐIYE ÖZEL", "...E AİT ASKERİ İŞLEVSELLİK DEğERLENDİRME VE KİTA KANAATİ FORMUDUR", "..... HASTANESİ PSİKİYATRİ UZMANI TARAFINDAN AÇILABİLİR" ibareleri yer almalıdır.
21.	Hastanın ileri tetkik amaçlı, bir üst hastaneye sevkine haline mevcut zarf, muayeneyi yapan psikiyatri uzmanı tarafından tekrar zarflanacak, yeni zarfın üzerine de yukarıda tanımlanan ibareler aynı şekilde tekrar yazılacaktır. Kapalı zarfın arkası muayeneyi ve sevkini yapan psikiyatri uzmanı tarafından kaŐşelenip, baştabiplik tarafından mühürlenecektir.
22.	Form bilgilerinin personelin sağlık kurulu işlemlerinde kullanılması halinde bir nüshası sağlık kurulu raporuna eklenecek, diğer nüshası ise hasta dosyasında saklanacaktır.
23.	Askeri İŞlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu bilgileri referans gösterilerek hazırlanan sağlık kurulu raporunu konu alan, daha sonraki tarihlerde istenecek kontrol muayenesi, hakem muayenesi gibi tekrarlayan muayenelerde, bu muayeneleri isteyen makam tarafından, sorgulanan raporun hazırlanmasında kullanılmış Askeri İŞlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu onaylı sureti temin edilerek muayene sevk yazısına mutlaka eklenecektir.
24.	Askeri İŞlevsellik Değerlendirme ve Kıta Kanaati Formu ilgili psikiyatri uzmanı için bağlayıcı bir form olmayıp, gereğinde hekimin klinik kanaatini desteklemek için kullanılacaktır.