

İZMİR BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
ESHOT GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
SAĞLIK VE PSİKOTEKNİK DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1 – (1) Bu Yönergenin amacı, ESHOT Genel Müdürlüğünde, taşıma ve çekme işlerini sağlayan taşıt ve araçlarda görev yapan veya göreve başlayacak personelin sağlık durumunu, zihinsel ve psikomotor yeteneklerini saptamaktır.

Kapsam

Madde 2 – (1) Bu Yönerge; ESHOT Genel Müdürlüğünde taşıma ve çekme işleri sağlayan taşıt ve araçlar üzerinde görevde bulunanlarla, görev alacak personelin beden sağlığı, zihinsel ve psikomotor yeteneklerinin muayenesi ile ilgili esas ve usullerini kapsar.

Hukuki Dayanak

Madde 3- (1) Bu Yönerge, 4857 İş Kanunu, 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu, Karayolları Trafik Yönetmeliği'nin 4 sayılı Cetveli ve Sürücü Adayları ve Sürücülerde Aranacak Sağlık Şartları İle Muayenelerine Dair Yönetmeliğe dayanılarak düzenlenmiştir.

Tanımlar

Madde 4 – (1) Bu Yönergede geçen "Kurum" ESHOT Genel Müdürlüğü'nü ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

**Görevlerin Sağlık, Zihinsel ve Psikomotor Yetenekler Bakımından
Gruplandırılması**

Görev Grupları

Madde 5– (1) Kurumdaki taşıma ve çekme işlerini sağlayan taşıt ve araçların sevk ve idaresi görevleri sağlık şartlarına, zihinsel ve psikomotor yeteneklerine göre A, B ve C olmak üzere üç ana grupta toplanır.

A Grubu:

- a) İçerisinde yolcularıyla birlikte toplu taşıma aracını karayolunda sevk ve idaresini sürekli veya geçici olarak sağlayan sürücü,
- b) Tehlikeli madde taşıyan aracın karayolunda sevk ve idaresini sürekli veya geçici olarak sağlayan sürücü,
- c) Çekici ve benzeri aracın karayolunda sevk ve idaresini sürekli veya geçici olarak sağlayan sürücü,
- d) Ambulans, itfaiye gibi trafikte geçiş üstünlüğüne sahip aracın karayolunda sevk ve idaresini sağlayan sürücü,
A grubuna girer.

B Grubu:

- a) İçerisinde yolcu olmaksızın toplu taşıma aracının karayolunda, atelye veya garaj içerisinde sevk ve idaresini sürekli veya geçici olarak sağlayan sürücü,



b) Kurum çalışanlarını taşıyan toplu taşıma aracını karayolunda sevk ve idaresini sürekli veya geçici olarak sağlayan sürücü,

c) Yük ve eşya taşıma aracını karayolunda, atölye veya garaj içerisinde sevk ve idaresini sürekli veya geçici olarak sağlayan sürücü,

B grubuna girer.

C Grubu: Sürücüsü dahil 8 ve daha az oturma kapasitesi olan aracın karayolunda, atölye veya garaj içerisinde sevk ve idaresini geçici veya sürekli olarak sağlayan sürücü C grubuna girer.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM Personelin Sağlık Nitelikleri

Madde 6- (1) Gruplarda görev yapan veya görev alacak personele ait özel sağlık nitelikleri aşağıda belirtilmiştir.

Göz Sağlığı

A Grubu:

İşe İlk Girişte: Görme; bir göz tam 10/10, diğer göz 6/10 veya her iki gözün görmeleri toplamı 15/20 olmalıdır.

Kırılma kusuru: 5 diyoptriye kadar hipermetropi, 8 diyoptriye kadar miyopi veya 3 diyoptriden fazla olmayan basit veya bileşik astigmatizmalar bu derecelerde düzeltilebilirse göreve alınırlar. Ancak görevde gözlük veya kontakt lens kullanmaları zorunludur. Skatrize olmuş ve konjunktivada hafif hipertrofi yapmış ve korneada yaptığı yoğunluk sonucu iki gözün görmeleri toplamı gözlüksüz 15/20'den aşağı bulunmayan ve faal olmayan trahomlular işe alınır.

Renk muayenesi: Ishihara testini geçmesi gereklidir.

Çalışan Personelde: Görme kuvveti bir gözde tam 10/10, diğeri 6/10 veya her iki gözün görmeleri toplamı 14/20 olmalıdır.

Bir veya iki gözde intraoküler lens uygulanmış vakalar her yıl kontrol muayenesi yapılmak kaydıyla bu grupta görev alırlar.

Diğer konulardaki özellikler de Kuruma ilk girişteki nitelikleri taşımalıdır.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun ilk girişteki niteliklerini taşımalıdır.

Çalışan Personelde: A grubunun çalışan personeldeki niteliklerini taşımalıdır.

C Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun ilk girişteki niteliklerini taşımalıdır.

Çalışan Personelde: A grubunun çalışan personeldeki niteliklerini taşımalıdır.

Kulak – Burun – Boğaz

A Grubu :



Çalışan Personelde: İşitme normal olmalıdır. Normal kulak hava yolu eşiği 25 dB'den iyi işitmek üzere diğer kulaktaki kayıp azami 50 dB olmalıdır.

İşitme cihazı kullananlar bu görevde çalıştırılmaz.

Labirent fonksiyonunu bozacak kulak-burun-boğaz hastalığı olanlar ve Obstrüktif Uyku Apnesi Sendromu olanlar tedavi ile şifa bulmaları ve her yıl kontrol muayenelerini olma şartıyla bu grupta çalışır.

İç Hastalıkları

A Grubu:

1) Solunum Sistemi:

İşe İlk Girişte: Küçük kalsifiye odaklar dışında akciğerler sağlam olacaktır.

Çalışan Personelde: Solunum fonksiyonunu bozmayan sekeller bu grupta çalışır.

Akciğer fonksiyonlarını bozmuş dispne ve siyanoz gibi objektif belirtileri ilaçla kontrol edilebilen kronik bronşit amfizem, pnömokonyoz, bronşektaziler, yaygın hava kistleri, tedaviden yararlanmayan kısmi pnömotoraksler, kist hidatikler, selim tümörler, sürekli ve sık istirahati gerektirmeyen ilaçla kontrol edilebilen astım bronşiale gibi akciğer ve bronşların kronik hastalıkları, solunum fonksiyonlarını kişinin işini yapmasına engel olmayacak derecede bozan göğüs ve akciğerin cerrahi girişimleri ile fibrotoraksı olanlar sağlık kurulu raporu ile bu grupta çalışır.

2) Dolaşım Sistemi:

İşe İlk Girişte: Spora ve ağır egzersizlere bağlı olduğu kesinlikle saptanan hafif dereceli kalp büyümeleri olanlar bu grupta iş alırlar.

Çalışan Personelde: Organik nedene bağlı olmayan seyrek gelen atımlar, psikojenik taşikardi ve bradikardi, ortostatik olmayan ve arter basıncı maksimal 100 mmHg'dan aşağı olmaması koşulu ile idyopatik arteriyel hipotansiyonlar, tedaviden yararlanan nörosirkuluar asteniler, sitüsünversus viscerumları olanlar bu grupta çalışır.

Tedaviye cevap veren ve malign olmayan hipertansiyon, kalp hipertrofisi ve EKG de patolojik bulgu vermeyen hipertansiyonlar, organik nedenlere bağlı olmayan EKG bulguları bulunanlar bu grupta çalışır.

3) Sindirim Sistemi:

İşe İlk Girişte: Organik bir mide hastalığına bağlı olmayan hipo ve hiperasiditeler, kronik konstipasyonlar, hafif dereceli gastriti olanlar bu grupta iş alır.

Çalışan Personelde: Fonksiyonel bozukluk yapmayan visseroptozlar, beslenme bozukluğu yapmamış gastrit, enterit, enterokolit ve basit kolitler, irritabl kolon, dispepsiler, kronik konstipasyon, komplikasyonsuz safra kesesi ve safra yolları ameliyatları, sübjektif yakınmalara yol açmayan ve beslenmeyi bozmayan ameliyatsız ve ameliyatsız iyileşmiş mide duodenum ülserleri, geçirilmiş ve barsak pasajında darlık yapmamış peritonit sekelleri olanlar bu grupta çalışır.

4) Kan ve Lenf Sistemi Hastalıkları:

İşe İlk Girişte: Hemapoetik sistem ve lenf sistemi sağlam olacaktır. Tedavi ile kısa zamanda düzelebilecek hafif dereceli anemiler bu grupta iş alır.



Çalışan Personelde: Hafif derecede büyümüş spesifik olmayan lenf bezi büyümeleri bulunanlar bu grupta çalışır.

5) İç Salgı Sistemi:

İşe İlk Girişte: Sağlam olmalıdır.

Çalışan Personelde: Diabetes Mellitusa bağlı olmayan glikozüri, basit goitreleri olanlar bu grupta çalışır.

Hafif ve ağızdan alınan antidiabetiklerle regüle olan Diabete Mellitus ile ileri derecede belirti vermeyen Gut hastalığı olanlar bu grupta çalışır.

Ağır Diabetes Mellitus hastaları (Diabetik kronik komplikasyonları gelişmiş olanlara, insülin kullanmak zorunda olup kan şekeri regülasyonu sık hipoglisemiler nedeni sağlanamayan labil kan şekere sahip olanlar) sağlık kurulu raporu olmaksızın çalışamaz.

Tıbbi ve cerrahi tedavi ile düzelen ve kontrol altına alınan tiroid ve diğer hormon hastalıkları, tıbbi tedavi ile kontrol altına alınan gutu olanlar bu grupta çalışır.

6) Böbrek Hastalıkları:

İşe İlk Girişte: Tamamen sağlam olacaktır.

Çalışan Personelde: Mikroskobik albüminürisi olanlar bu grupta çalışır.

Böbrek fonksiyon testleri normal ve tedaviye cevap veren hipertansiyonu olan hafif dereceli proteinürisi olanlar bu grupta çalışır.

B Grubu:

1) Solunum Sistemi:

İşe İlk Girişte: Küçük kalsifiye odaklar dışında akciğerler sağlam olacaktır.

Çalışan Personelde: Akciğer fonksiyonlarını bozmuş dispne ve siyanoz gibi objektif belirtileri ilaçla kontrol edilebilen kronik bronşit amfizem, pnömokonyoz, bronşektaziler, yaygın hava kistleri, tedaviden yararlanmayan kısmi pnömotoraksler, kist hidatikler, selim tümörler, sürekli ve sık istirahati gerektirmeyen ilaçla kontrol edilebilen astım bronşiale gibi akciğer ve bronşların kronik hastalıkları, solunum fonksiyonlarını kişinin işini yapmasına engel olmayacak derecede bozan göğüs ve akciğerin cerrahi girişimleri ile fibrotoraksı olanlar sağlık kurulu raporu ile bu grupta çalışır.

Klinik ve laboratuvar muayeneleri sonucunda, aktivitesinin tamamen durduğu radyolojik tetkiklerde kesin saptanan ve solunum fonksiyonlarını bozmayan akciğer ve mediasten tüberkülozu ve tüberküloz dışı hastalıklarının sınırlı fibrö-kalsifiye sekeli ve solunum yetmezliği göstermeyen kronik bronşiti olanlar bu grupta çalışır.

2) Dolaşım Sistemi:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A Grubunun niteliklerini taşır.

3) Sindirim Sistemi:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A Grubunun niteliklerini taşır.



İşe İlk Girişte: İşitme tam olmalı, solunum bozukluğu, konuşma bozukluğu ve ileri derecede ses kısıklığı olmamalıdır.

Odiyometrik incelemede saf ses ortalaması, 500, 1000 ve 2000 frekansların ortalaması, 0-30 dB olmalıdır. İşitmeyi bozmayan dış kulak yolunun hafif derecede darlığı ve şekil bozuklukları bu grupta iş alırlar.

Burun solunum ve konuşmayı bozmayan konjenital veya edinsel konka hipertrofisi ve septum deviasyonu bu grupta iş alır. Burnun solunumunu etkileyen konka hipertrofisi ve septum deviasyonları, polip, sineşi, tavşan dudağı ve damak yarıkları ameliyattan sonra şifa bulursa bu gruba alınırlar.

Yüz bölgesinde doğuştan veya sonradan meydana gelen ileri derecede şekil bozukluğu ve harabiyeti olanlar alınmaz.

Larenkste deformasyon yapmış hastalığı olanlar ile konuşma bozukluğu bulunanlar alınmaz. Larenks selim polipleri ameliyattan sonra alınır.

İşitme cihazı kullananlar işe alınmaz.

Labirent fonksiyonunu bozacak kulak-burun-boğaz hastalığı bulunanlar alınmaz.

Obstrüktif Uyku Apnesi Sendromu olanlar işe alınmaz.

Çalışan Personelde: İşitme tam olmalı, solunum bozukluğu, konuşma bozukluğu ve ileri derecede ses kısıklığı olmamalıdır.

Odiyometrik incelemede saf ses ortalaması, 500, 1000 ve 2000 frekansların ortalaması, 0-30 dB olmalıdır. İşitmeyi bozmayan dış kulak yolunun hafif derecede darlığı ve şekil bozuklukları bu grupta çalışır.

Herhangi bir nedenle meydana gelmiş solunum, burun, dudak, kulak sayvanı ile larenks defektleri tedavi ile şifa bulamazlar ise C grubuna alınır.

İşitme cihazı kullananlar bu görevde çalıştırılmaz.

Herhangi bir sebeple konuşma bozukluğu olanlar bir alt gruba alınır.

Labirent fonksiyonunu bozacak kulak-burun-boğaz hastalığı, Obstrüktif Uyku Apnesi Sendromu olanlar bir alt gruba alınır.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun ilk girişteki niteliklerini taşımalıdır.

Çalışan Personelde: İşitme tam olmalı, solunum bozukluğu, konuşma bozukluğu ve ileri derecede ses kısıklığı olmamalıdır.

Odiyometrik incelemede saf ses ortalaması, 500, 1000 ve 2000 frekansların ortalaması, 0-30 dB olmalıdır. İşitmeyi bozmayan dış kulak yolunun hafif derecede darlığı ve şekil bozuklukları bu grupta çalışır.

Labirent fonksiyonunu bozacak kulak-burun-boğaz hastalığı olanlar ve Obstrüktif Uyku Apnesi Sendromu olanlar tedavi ile şifa bulmaları ve her yıl kontrol muayenelerini olma şartıyla bu grupta çalışır.

Herhangi bir nedenle meydana gelmiş solunum, burun, dudak, kulak sayvanı ile larenks defektleri tedavi ile şifa bulamazlar ise C grubuna alınır.

İşitme cihazı kullananlar bu görevde çalıştırılmaz.

C Grubu:

İşe İlk Girişte: İşitme normal olmalıdır. Normal kulak hava yolu eşiği 25 dB'den iyi işitmek üzere diğer kulaktaki kayıp azami 50 dB olmalıdır.

İşitme cihazı kullananlar işe alınmaz.

Labirent fonksiyonunu bozacak kulak-burun-boğaz hastalığı bulunanlar alınmaz.

Obstrüktif Uyku Apnesi Sendromu olanlar işe alınmaz.



Çalışan Personelde: Hafif derecede büyümüş spesifik olmayan lenf bezi büyümeleri bulunanlar bu grupta çalışır.

Tedaviye yanıt veren kan hastalıkları olanlar bu grupta çalışır.

5) İç Salgı Sistemi:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

6) Böbrek Hastalıkları:

İşe İlk Girişte: Tamamen sağlam olacaktır.

Çalışan Personelde: Mikroskobik albüminürisi olanlar bu grupta çalışır.

Böbrek fonksiyon testleri normal ve tedaviye cevap veren hipertansiyonu olan hafif dereceli proteinürisi olanlar bu grupta çalışır.

Genel Cerrahi

A Grubu:

İşe İlk Girişte: Şifa ile sonuçlanan ve hiçbir fizyolojik düzensizlik, hareket bozukluğu meydana getirmeyen, geçirilmiş orta ve küçük cerrahi girişimler bu grupta iş alırlar.

Kuruma yeni gireceklerin laparoskopik kolesistektomi hariç her çeşit büyük cerrahi girişimleri geçirmemiş olmaları gerekir.

Çalışan Personelde: Kurumda personel olarak çalışırken, benign hastalıklar nedeniyle subtotal mide rezeksiyonu, kolesistektomi, kraniyum ameliyatları ve subtotal tiroidektomi, splenektomi gibi büyük ameliyat geçirenler bir süre gözlem altında kaldıktan sonra objektif ve subjektif düzensizlik belirtileri saptanmadığı durumlarda, beden hareket ve görevini bozmayan anüs ve rektumun hafif dereceli şekil bozuklukları, ameliyatla tedavisi mümkün her çeşit fitiklar ve fitik eğilimi gösteren duvar zayıflıkları, tedavisi mümkün hemoroid ve fistüllüler sağlık kurulu raporu ile bu grupta çalışır.

Ağrı, şişlik, ödem gibi objektif ve subjektif belirtiler göstermeyen ve ameliyatla tedavisi mümkün varisler ile salah ile sonuçlanan malign hastalıklar nedeniyle operasyon geçirenler bu grupta çalışır.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubu niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubu niteliklerini taşır.

C Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubu niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubu niteliklerini taşır.

Ortopedi Ve Travmatoloji

A Grubu:

İşe İlk Girişte: Tüm eklemler sağlam olmalıdır. Uzunluk, kısalık ve atrofi olmamalıdır.



Kişinin hareketinde hiç bir düzensizlik meydana getirmemiş hafif derecede halluks varus veya valgus, şifa ile sonuçlanan ve hiç bir düzensizlik, hareket bozukluğu meydana getirmeyen kranium ve omurga ameliyatı geçirenler hariç, orta ve küçük cerrahi girişim geçirenler bu grupta iş alırlar.

Çalışan Personelde:

1. Kalça, diz ve ayak bileği eklemlerini veya bu eklemleri oluşturan kemik hareketlerini bozmayan kas, tendon ve bağ lezyonları tedavi ile şifa bulmaları şartıyla,
 2. Beden hareket ve fonksiyonlarını bozmayan kol ve bacaklarda görülen kubitis varus ve valgus, koksa vara ve valga, genu varum ve valgum gibi hafif dereceli şekil bozuklukları,
 3. Solunum ve dolaşım sisteminin görevlerini bozmayan ve iltihabi bir süreçle bağlı olmayan toraksın hafif dereceli güvercingöğsü ve kunduracı göğsü gibi şekil bozuklukları,
 4. Polidaktili,
 5. Uzun yürüyüşü güçleştirmeyecek derecede ayakların taban çökmesi veya çukur tabanlılığı,
 6. Başparmak hariç ayak parmaklarının normal durumda yapışıklığı,
 7. Organın fizyolojik görevini bozmayacak şekilde kallüs oluşmuş ve kısalık, atrofi yapmamış kemik kırıkları,
 8. Organların fizyolojik görevlerini bozmayan iyi huylu lipom, fibrom, osteom, dermoid kist gibi urları,
 9. Beden hareket ve fonksiyonlarını bozmayan, hayati tehlike göstermeyen kemik ve yumuşak dokular içindeki yabancı cisimleri,
 10. Beden hareket ve fonksiyonlarını bozmayan soliter ya da grup halindeki kas agenezisleri ve ameliyatla tedavi edilebilen iyi huylu kas tümörleri,
- Bu grupta çalıştırılır. Ancak;

1. Beden hareket ve fonksiyonlarını bozan ve ameliyatla düzeltilemeyen kubitis varus ve valgus, koksa vara ve valga, genu varum ve valgum gibi üst ve alt tarafların şekil bozuklukları,
2. Beden hareket ve fonksiyonlarını bozan; omuz, dirsek, el bileği gibi büyük eklemlerin sık sık nükseden habitüel çıkığı, yarım yapışıklığı, normal hareket açısının 1/4 (hariç) ile 1/2'sine kadar hareket noksanlığı ya da gevşekliliği, kalça, diz, ayak bileği gibi büyük eklemlerin hareketlerinde 1/2 nispetinde noksanlık yapan eski çıkıkları, yarım yapışıklıkları ya da diğer hastalık sekelleri. Ameliyatla düzeltilmesi olanaksız gevşek eklem, sık nükseden ameliyatla tedavisi olanaksız tüberküloza bağlı olmayan hidropslar,
3. Baş ve boyunun arkaya döndürmesini ve bakmasını %40'tan fazla engelleyen boyun vertebra ve boyun bölgesi hastalıkları olanlar,
4. Üst ve alt taraf eklemlerin parsiyel ya da total protezle düzeltilmiş lezyonları,
5. Henüz sekel halini almamış, deforme olmuş olmakla beraber üst ve alt taraf eklemlerin bir veya birden fazla tutulmuş, kesin tedavisi olmayan kronik, progresif enflamatuvar, spesifik veya nonspesifik romatizmal hastalıklar,
6. Beden hareket ve fonksiyonlarını bozan aktivitesi durmuş, hafif sekel bırakmış, spesifik, nonspesifik ve romatizmal iltihap sekelleri,
Bir elin başparmak veya başparmak dışında iki parmak noksanlığı veya noksan sayılacak şekilde fonksiyon kaybı olanlar,
7. Beden hareket ve fonksiyonlarını bozan önemli beden hareketlerini yaptırın tendon ve kasların travmatik sekelleri,
9. Büyük kaslarda devamlı kas iltihapları, miyozitis ossifikans,
10. Omurganın hareketlerini %25'den fazla kısıtlayan, devamlı ağrı ve stabilite bozukluğu yapan spondilartitler, travmatik veya dejeneratif hastalıklar, ankilozan spondilit,



11. Beden hareket ve görevlerini, bu gruptaki hizmetlere engel olmayacak dercede bozan konjenital veya edinsel kemik ve eklem deęişiklikleri,
Bu grupta çalışamaz.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

C Grubu:

İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

Beyin-Sinir Ve Omurilik Hastalıkları Ve Cerrahisi Hastalıkları

A Grubu:

İşe İlk Girişte ve Çalışan Personelde: Tam şifa bulmuş nevrojiler ve sekel bırakmamış fasial sinir paralizileri, kafanın doğuştan şekil bozuklukları nörolojik belirti meydana getirmemiş ise bu grupta çalışır.

1. Spesifik, enfeksiyöz, toksik veya travmatik bir nedene bağlı ansefalit, myelit ve menenjit geçirenler tam şifa bulsalar bile; multipl skleroz, skleroz lateral amyotrofik, tabes gibi santral sistemi hastalıkları,

2. Travmatik, enfeksiyöz, iskemik veya afrigorik bir nedene bağlı kol ve bacaklarda organların fizyolojik görevlerini azaltan, progresif ve kişinin çalışması ile artabilecek olan parsiel paralizler (radialis, ulnaris, medianus, siaticus peroneus, facialis sinirleri alanında) gibi periferik sinir sistemi hastalıkları,

3. Beyin, beyin zarı ve omurilik damarlarındaki anevrizmalar, hemorajiler trombusler, embolilerin yol açtığı hemipleji, hemiparazi, parapleji, sfinkter bozuklukları niteliğindeki sinir sisteminin damar hastalıklarını geçirmiş olanlar,

4. Beyin ırları, beyin apseleri, beyin kistleri, travmatik lokal kanamalar disk hernisi, preferik sinirlerin dikişleri, travmatik kranial veya bel kemikleri çöküntüleri ve defektleri nedeni ile ameliyat olanlar,

Bu grupta çalıştırılmaz.

Ancak opere disk hernisi vakalarında bir yıl sonraki muayeneleri sonucunda normal bulunanlar tekrar eski grubunda çalışırlar.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

C Grubu:

İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.



Ruh ve Sinir Hastalıkları

Ruh hastalıklarının sınıflandırılmasında, DSM-IV tanı ölçütleri ve sınıflaması veya ICD-10 sınıflamasındaki tanılara karşılık gelen DSM-IV tanıları esas alınır.

A Grubu:

İşe İlk Girişte: Her çeşit ruh ve sinir hastalıklarından, bunların sekellerinden ve kişilik bozuklukları, dürtü kontrol bozuklukları ve davranış bozuklukları yönünden sağlam olmaları gerekir.

Çalışan Personelde: Demans ve/veya yaşlılığa bağlı davranış bozukluğu olanlar, muhakeme, davranış ve uyumu belirgin ölçüde bozacak düzeyde kişilik bozukluğu, dürtü kontrol bozukluğu ve ağır davranış bozukluğu olanlar bu görevlerde çalışamazlar.

Nedeni ne olursa olsun psikoz niteliğinde bir ruh hastalığı, şizofreni, şizoaffektif bozukluk, kısa psikotik bozukluk, sanırsal bozukluk, paylaşılmış psikotik bozukluk, BTA(Başka Türü Adlandırılmayan) psikotik bozukluk, genel tıbbi bir duruma bağlı psikotik bozukluk, konfüzyon mental (delirium), dissosiatif bozukluklar, dürtü kontrol bozuklukları ve kişilik bozuklukları yaşayanlar tedavi ile şifa bulsalar bile, bu görevlerde çalışamaz.

Duygudurum bozuklukları (depresif bozukluklar, bipolar bozukluklar), depresyonlar, panik atağı gösteren yaygın anksiyete bozuklukları, birden çok nüks göstermiş minör depresif bozukluk, şizofreniform bozukluk, obsesif kompulsif bozukluk, kurumda çalıştığı sırada olmak koşulu ile geçirilen ruhsal şoklar ve enfeksiyonlara bağlı konfüzyonlar, entoksikasyonlara veya avitaminozlara bağlı şifası mümkün psikozlar, tedavileri süresince B veya C Grubunda çalıştırılır, şifa bulmaları koşulu ile bu gruba geri döner.

Alkol bağımlılığı veya madde bağımlılığı olanlar veya alkollü araç kullanmaktan vazgeçmeyenler ve psikotrop maddelere bağımlı olmasa da düzenli olarak kullananlar bu gruptaki görevlerde çalışamaz.

Alkol bağımlılığı, madde bağımlılığı veya psikotrop madde bağımlılığı şüphesi duyulan çalışanlar işyeri amirinin yönlendirmesi ve işyeri hekiminin kontrolü ve sevkî ile tam teşekküllü resmi hastanelerin sağlık kurulu tarafından verilecek rapora istinaden bu grupta görev yapabilir.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

C Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

Deri Hastalıkları

A Grubu:

İşe İlk Girişte ve Çalışan Personelde: Organların fizyolojik görevlerine hiçbir şekilde engel olmayacak derecede, az sayıda ve vücutta elbise dışından fark edilmeyen, az



yaygın selim deri tümörleri, yüz ve başta fındık büyüklüğünü geçmemek şartı ile çeşitli nevüsler ve yüzde şekil bozukluğu yapmayan skatrisler bu grupta iş alır ve çalışır.

Az sayıda ve lokalize vitiligo ve psöriazisler. Şifa bulmuş ve bulaşma olasılığı kalmamış favus, tedavi ile şifa bulabilen deri hastalıkları olanlar bu grupta iş alır ve çalışır.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

C Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

Ürogenital Sistem

A Grubu:

İşe İlk Girişte: Belirti vermeyen ve hormonal bozukluklar yapmayan testis ektopileri ve atrofileri, malign olmayan orşiektomi ameliyatı geçirenler, idrar zorluğu doğurmayan hipospadias, ameliyatı yapılmış varikosel ve hidroseller ile belirti vermeyen ve tedaviyi gerektirmeyen hafif dereceli varikoseller, nüks göstermeyen ve üriner sistem fonksiyonlarını bozmamış böbrek, ureter ve mesane taşı ameliyatları geçirenler bu grupta iş alır.

Çalışan Personelde: İlk giriştekine ek olarak kişinin görevine engel olmayan, hiçbir yakınım doğurmayan ve üriner sistem fonksiyonlarını bozmayan üriner sistem taşları, ameliyatla giderilmesi mümkün testis ve epididimin selim tümörleri bu grupta çalışır.

Nüks gösteren olgular B veya C grubunda çalıştırılır.

B Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

C Grubu:

İşe İlk Girişte: A grubunun niteliklerini taşır.

Çalışan Personelde: A grubunun niteliklerini taşır.

Boy Uzunluğu ve Vücut Ağırlığı

Madde 7-(1) İşe alım muayenelerinde;

a) Boy uzunluğu: 1.60 metreden aşağı olamaz.

b) Vücut ağırlığı: boy ölçüsünün cm olarak son iki rakamı ile kilosu arasında 30'dan fazla fark olamaz.



DÖRDÜNCÜBÖLÜM

Psikoteknik Muayene

Psikoteknik Muayenelerin Yapılması:

Madde 8 – (1) Psikoteknik muayeneler: görev yapacak personelin zihinsel ve psikomotor yeteneklerinin, tutum-davranış, alışkanlık ve kişilik özelliklerinin görev yapacağı meslek ya da iş kolu için yeterli düzeyde olup olmadığını saptamak; kaza yapan, kaza yapması olası veya mesleki yetersizlikleri görülen veya şahsi talepte bulunan personelin zihinsel ve psikomotor yeteneklerinin, tutum-davranış, alışkanlık ve kişilik özelliklerinin tespiti, rehabilitasyonu veya gerekli hallerde psikolojik danışmanlık amacıyla yapılır. Ayrıca, iş ile personel arasında psikofizyolojik yönden ortaya çıkabilecek uyumsuzluk durumunda, personeli yeteneklerine ve ruhsal durumuna uygun bir göreve yönelterek, olası iş kazalarını önlemeyi ve verimini arttırmayı amaçlar.

Muayene Çeşitleri:

Madde 9–(1) Psikoteknik muayene laboratuvarında:

- Çalışma grubuna uygun personel atanması için işe ilk girişte seçim,
 - Görev değişikliği yapılacak olan personeli, zihinsel ve psikomotor yeteneklerine, tutum-davranış, alışkanlık ve kişilik özelliklerine uygun gruba yöneltme,
 - Kaza yapan, kaza geçiren, kaza yapma olasılığı veya mesleki yetersizlikleri görülen personel için özel,
 - Personelin, yaşlanma ve yıpranmasıyla değişen yeni psikofizyolojik durumlarını saptamak için, 45 yaşına kadar 4 yılda bir, 45-55 yaş arasında 2 yılda bir, 55 yaşından sonra ise her yıl periyodik,
 - Personele psikolojik danışmanlık hizmeti vermesi ve gerekli hallerde program dâhilinde görüşmeye alınması, muayeneler yapılır.
- (2) Personelin, periyodik psikoteknik muayenelerine gönderilme işleminden işyeri amirleri sorumludurlar.

Psikoteknik Muayenenin Temel Kuralları:

Madde 10 – (1) Psikoteknik muayeneler; Genel Yetenek Testleri, Projektif Testler, Psikolojik Görüşme Teknikleriyle yapılır.

a) Personel veya adaylar Laboratuvara tam sağlıklı gelirler. Personel veya adayın uykusunu almış, karnı tok, fazlaca yorgun olmamak koşulu ile testlere girmesi uygundur. Bu noktalar kendisine testler başlamadan önce bildirilir. Personel veya aday isterse muayene başka bir güne ertelenir.

b) Testler başlamadan önce personel veya adayın kişisel bilgileri saptanır ve ön görüşme yapılır.

c) Doğru ve güvenilir bir sonuç için test yönergelerinin sunum, açıklama, öğrenme ve alıştırma safhalarında personel veya adayın tekrar talepleri yerine getirilir.

d) Personel veya adayın görüşme sürecindeki ve testlerin uygulanması safhalarındaki tutum ve davranışları, istek ve talepleri gözlem formuna kaydedilir.

Değerlendirme:

Madde 11–(1) Muayene sonuçları, yaş ve öğrenim durumuna göre farklılaşan norm çizelgelerine göre başarılı veya başarısız olarak değerlendirilir.

(2) Muayene sonuçlarında karar için görüşme ve test izlenimleri de esas alınır.



Psikoteknik Muayene Raporları:

Madde 12 – (1) Muayene sonuçları değerlendirildikten sonra psikoteknik muayene raporu düzenlenir. Kurum yazışma kanalları yoluyla ilgili birime varıncaya kadar rapor bilgileri gizli ve açıklanması yasaktır.

Psikoteknik Muayene Esasları:

Madde 13 – (1) Psikoteknik Muayenelerde:

a) Muayene sonucunda başarılı bulunmayan personel veya adayın tekrar muayenesi 6 ay sonra yapılır.

b) Personelin grup değişimi için ikinci muayene sonucu kesin ve sonudur.

c) Aynı grup için birinci ve ikinci muayenede başarılı bulunmayan personel veya aday, kurum yetkililerinin önerisiyle, başka bir grup için 6 aylık süreyi beklemeden psikoteknik muayeneye alınabilir.

Ancak, ikinci kez aday olduğu işin daha önce aday olduğu işe göre daha az tehlike olasılığı bulunan ve daha az iş güvenliği gerektiren bir görev olması gereklidir.

d) Psikoteknik muayene sonucuna göre personel veya aday sadece değerlendirmesi yapılan grup için başarılı veya başarısızdır.

e) Grup değişimi için psikoteknik muayeneye alınan personel, başarılı bulunmaz ise eski grubunda çalışmaya devam eder.

f) Periyodik psikoteknik muayene için amirlerince gönderilen personele kontrol niteliğinde muayene yapılır. Temel psikofizyolojik, zekâ ve ruhsal fonksiyonlarında bir bozukluk olup olmadığına bakılır.

g) Sık kusurlu kaza yapan, kazaya eğilimi görülen veya sık disiplin suçu işleyen personel zihinsel ve psikomotor yeteneklerinin, tutum-davranış, alışkanlık ve kişilik özelliklerinin durumunu saptamak üzere bağlı olduğu makam, işyeri amiri veya soruşturma heyeti tarafından, ekinde kaza raporu veya tutanağın bulunduğu resmi yazı ile psikoteknik laboratuvarına gönderilir.

h) Psikoteknik muayene için randevusu olan personele, randevu saatinde laboratuvarda olacak şekilde iş veya görev verilir.

i) Personel psikolojik danışmanlık hizmetinden yararlanmak için kişisel olarak laboratuvara başvuru yapabilir.

j) Psikolojik danışma görüşmelerinde edinilen personele ait kişisel bilgiler kuruma, çalışanlara veya üçüncü şahıslara zarar verebileceği düşünülen bir bilgi değil ise personelin izni, tıbbi zorunluluk veya hâkim kararı olmaksızın açıklanamaz.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Sağlık Muayeneleri ve Muayene ile İlgili İşlemler

İşe Alımda Sağlık Muayenesine Gönderme

Madde 14 –(1) Kurumda işe alınacak personel yetkili makamlar tarafından sağlık muayenesine gönderilir.

Madde 15– (1) İşe alınmadan önce personelden tam teşekküllü resmi hastaneden bu yönergenin 6. maddesinde yer alan sağlık niteliklerine uygun ve çalışabilir olduğunu tespit eden sağlık kurulu raporu istenir.

Madde 16– (1) İşe ilk girişte veya çalışan personelde, madde 6 da belirtilmemiş hastalık, sendrom ve özürlü ile ilgili olarak tam teşekküllü resmi hastaneden alınacak sağlık kurulu raporuna göre karar verilir.



Madde 17 – (1)Tam teşekküllü resmi hastaneden alınan sağlık kurulu raporuna göre çalışabilir kararı verilen ancak kurum veya işyeri hekimliğince çalışmasında sakınca görülen personel aynı konuda bir başka tam teşekküllü resmi hastaneye sevk edilerek oradan alınacak sağlık kurulu raporuna göre işlem yapılır.

Süresi Geçen Sağlık Raporları

Madde 18 – (1) Üzerinden 6 ay geçmiş sağlık kurulu raporlarına dayanılarak işe alınışlemleri yapılamaz.

İşe Alınma Muayenelerinin Yapılamayacağı Durumlar

Madde 19 – (1) Akut ve bulaşıcı bir hastalığın seyri sırasında veya iyileşme döneminde işe giriş muayenesi yapılamaz.

Personelin Sağlık Kurullarına Gönderilmeleri

Madde 20 – (1) Bu Yönergeye tabi personel, Yönergenin 6. maddesindeki sağlık niteliklerini taşımadığı şüphesiyle, bağlı bulunduğu Müdürlük veya Daire Başkanlığı tarafından tam teşekküllü resmi hastaneye ilgili konuda teşhis ve tedavisine yönelik sevki için İşyeri Hekimliğine yönlendirilir. Hastane tarafından verilen rapora göre, personelin görev yapış yapamayacağı İşyeri Hekimliğince belirtilir.

Periyodik Muayenesi Yapılacak Olanlar

Madde 21 – (1) Ağır ve tehlikeli işlerde çalışanların periyodik muayeneleri yılda bir defa İşyeri Hekimliğince yapılır.

(2)Taşıma ve çekme işleri sağlayan taşıt ve araçlar üzerinde görev yapan personel işe girişte ve periyodik olarak; 45 yaşına kadar 4 yılda bir, 45-55 yaş arası 2 yılda bir, 55 yaşından sonra ise her yıl psikoteknik değerlendirmeden geçirilir.

(3)İşyeri Hekimliğince yapılan periyodik muayenelerde gerek görülenler hastanelere sevk edilir ve haklarında hastanede konulacak teşhise göre işlem yapılır.

(4)Periyodik muayenelerin zamanında yaptırılmamasından birim amirleri sorumlu olacaktır.

ALTINCI BÖLÜM

Çeşitli Hükümler

Yönergede Hüküm Bulunmaması:

Madde 22 – (1) Bu Yönergede hüküm bulunmayan konularda kurum personeli hakkındaki genel hükümler uygulanır.

Yürürlük:

Madde 23 – Bu Yönerge ESHOT İdare Encümen kararı ve Başkanlık Makamı'nın onayını takiben tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme:

Madde 24 – (1) Bu Yönerge hükümlerini ESHOT Genel Müdürlüğü yürütür.

