

**TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ, JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI
VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI SAĞLIK YETENEĞİ
YÖNETMELİĞİ**

Bakanlar Kurulu Kararının Tarihi : 31/10/2016 No : 2016/9431
 Yayımlandığı Resmî Gazetenin Tarihi : 11/11/2016 No : 29885
 Yayımlandığı Düsturun Tertibi : 5 Cildi : 58

◇
10/5/2019 tarihli ve 30770 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan 9/5/2019 tarihli ve 1054 sayılı Cumhurbaşkanı Kararı uyarınca bu Yönetmelik Cumhurbaşkanlığı Yönetmeliği bölümüne eklenmiştir.
 ◇

BİRİNCİ BÖLÜM
Amaç, Kapsam ve Ekler

Amaç

MADDE 1- (1) Bu Yönetmeliğin amacı; Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı mensubu olan personel, öğrenciler ve bunların adaylarının Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığındaki görevlere uyarlık bakımından sağlık yeteneklerini tespit etmek ve barışta ve savaşta yapılacak sağlık işlemlerini düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu Yönetmelik; Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı mensubu olan personeli, öğrencileri ve bunların adaylarını kapsar.

Yönetmeliğe bağlı ekler

MADDE 3- (1) Bu Yönetmeliğe bağlı ekler şunlardır:

- a) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) 17 ve Üzeri Yaş İçin Boy ve Ağırlık Sınırları Tablosu (EK-A).
- b) Hastalık Listesi ve Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgelerinin Kullanımına İlişkin Açıklamalar (EK-B).
- c) Hastalık Listesi (EK-C).
- ç) Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgeleri (EK-Ç).
- d) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Personel Adaylarının Hastalıklara Göre Değerlendirme Çizelgesi (EK-D).

İKİNCİ BÖLÜM
Yükümlülerin Sağlık Muayeneleri

Sağlık muayenesi

MADDE 4- (1) 25/6/2019 tarihli ve 7179 sayılı Asker alma Kanunu gereğince yükümlülerin sağlık muayeneleri, askerlik şubelerinin bulunduğu yerlerde, öncelikle varsa kayıtlı olduğu aile doktorlarından, yoksa en yakın resmi sağlık kuruluşunda tek tabip tarafından yapılır. Yükümlülerin tam bir fizik muayenesi yapılarak, Askerlik Yoklama Belgesinin ilgili bölümleri muayeneyi yapan tabip tarafından doldurulur. Muayene sonucunda; ⁽¹⁾

- a) Sağlamlar ile tespit edilen hastalıkları nedeniyle Hastalık Listesinin (A) diliminden kod verilenler hakkında "Askerlige Elverişlidir" kararı verilir.

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 1inci maddesiyle bu fikranın birinci cümlesi yer alan "21/6/1927 tarihli ve 1111 sayılı Askerlik Kanunu" ibaresi "25/6/2019 tarihli ve 7179 sayılı Asker alma Kanunu" şeklinde değiştirilmiştir.

b) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Hakkında karar verilemeyecekler ile beyan ettiği hastalığı ya da fiziki muayene bulguları nedeniyle ileri tetkik yapılarak değerlendirilmesi gereken yükümlüler Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili en yakın sağlık kuruluşunun ilgili birimine doğrudan sevk edilir.

(2) Muayene sırasında yükümlünün sağlık durumuna ilişkin ibraz ettiği belge sureti muayene belgesine eklenir. Ayrıca, yükümlülere yoklamada uygulanacak sağlık durumu hakkında bilgi formunda yer alan “Aile Hekimi/Tek Tabip Değerlendirmesi” bölümündeki soru ve değerlendirmelere ilişkin bilgiler muayeneyi yapan tabip tarafından doldurulur.

(3) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Yükümlüler hakkında “Ertesi Yılı Bırakma”, “Sevk Geciktirmesi” veya “Askerlige Elverişli Değildir” kararlı sağlık raporlarını tanzim etmeye yetkili makam, Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarının sağlık kuruludur. Ancak, yataklar ile gözle görülür rahatsızlığı bulunanlar hakkında “Ertesi Yılı Bırakma”, “Sevk Geciktirmesi” veya “Askerlige Elverişli Değildir” kararlı sağlık raporları, askerlik şubesinin başkanı veya vekili ile mülki amirliklerce görevlendirilen resmi iki sivil (varsayı biri ilgiliinin kayıtlı olduğu aile hekimi) tabipten teşkil edilecek geçici sağlık kurulunca verilebilir. Geçici sağlık kurulunca hakkında karar verilemeyecek yükümlüler askerlik şubelerince Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili en yakın sağlık kuruluşuna sevk edilir.

(4) Yükümlü tarafından beyan edilmeyen ya da fiziki muayene sırasında belirti ve bulgusuna rastlanmayan çeşitli hastalıkların ortaya konması veya taranması için laboratuvar veya görüntüleme tetkiki gibi ileri tetkikler yapılması gerekmektedir. Yükümlülerin bu şekilde gerçekleştirilen sağlık muayenelerinde askerlige elverişli bulunmaları, kendilerinin muayene tarihinde tam sağlığı olduğunu göstermez ve silâhltına alındıktan sonra saptanan hastalıklarının askerlik sırasında ortaya çıktığının karinesini oluşturmaz.

(5) Askerlik görevinin bitiminde erbaş ve erler hakkında birliğin bulunduğu yerdeki birlik tabibi veya en yakın sağlık kuruluşundaki tek tabip tarafından, terhis öncesi uygulanacak sağlık durumu hakkında bilgi formu düzenlenir ve bu form diğer formlarla birlikte askerlik şubesinde yükümlünün şahsi dosyası imha edilinceye kadar muhafaza edilir.

(6) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** 7179 sayılı Kanun kapsamında, aile hekimi, tek tabip veya Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında yapılan muayene ve düzenlenen raporlar için herhangi bir ücret ve katkı payı alınmaz. ⁽¹⁾

Gruplandırma

MADDE 5- (1) Askerlik çağına giren yükümlüler, yoklamaları sonucunda; askerlige elverişli olanlar ve askerlige elverişli olmayanlar olmak üzere iki gruba ayrılır.

a) Askerlige elverişli olanlar: Sağlık yetenekleri bakımından hiçbir hastalığı bulunmayanlar ile hastalıkları, Hastalıklar Listesinin (A) dilimlerine girenlerdir.

b) Askerlige elverişli olmayanlar: Hastalıkları, Hastalıklar Listesinin (B) ve (D) dilimlerine girenlerdir.

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 1 inci maddesiyle bu fıkarda yer alan “1111 sayılı Kanun” ibaresi “7179 sayılı Kanun” şeklinde değiştirilmiştir.

Yoklama dışında yapılan sağlık muayeneleri

MADDE 6- (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(1) Yoklamada hastalıkları tespit edilememiş olup sevki sırasında rahatsızlığını beyan edenler ile yoklama kaçağı ve bakaya yükümlülerinin muayeneleri, askerlik şubesinin bulunduğu yerde öncelikle varsa kayıtlı olduğu aile hekimi tarafından, yoksa en yakın resmi sağlık kuruluşunda tek tabip tarafından yapılır. Askerlik şubelerince, sağlık kuruluşlarına sevkten önce yoklamada uygulanacak muayene belgesinin doldurulması sağlanır. Aile hekimleri veya tek tabip tarafından hakkında karar verilemeyecekler ile beyan ettiği hastalığı ya da fiziki muayene bulguları nedeniyle ileri tettek yapılarak değerlendirilmesi gereken yükümlüler Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili en yakın sağlık kuruluşunun ilgili birimine doğrudan sevk edilir.

(2) Askerlik işlemleri için hastanelere sevk edilenlerin işlemleri en kısa sürede sonuçlandırılır. Bunlar genel randevu sistemine dahil edilmezler. Yoklama kaçağı ve bakayaların muayeneleri sevk edildikleri hastaneler tarafından aynı gün içerisinde sonuçlandırılır ve sağlık kuruluna çıkarılması gerekenlerin işlemlerinin ilk heyet gününde bitirilmesi esastır.

Yurtdışında yaşayan yükümlülerin sağlık muayeneleri

MADDE 7- (1) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Yurtdışında yaşayan askerlikle yükümlü vatandaşlardan herhangi bir hastalığı olmayanların sağlık muayeneleri, yükümlünün bulunduğu yabancı ülke sağlık mevzuatına uygun şekilde resmi sağlık kuruluşlarında yaptırılır ve düzenlenecek yoklama formları doğrudan vatandaşın kayıtlı olduğu askerlik şubesine konsolosluklarca gönderilir. Yurtdışında yoklaması yapılanlar için yükümlülere yoklamada uygulanacak sağlık durumu hakkında bilgi formu düzenlenmez. Ancak, bu yükümlülerden dördüncü fikranın (d) bendi kapsamına girenler ile haklarında Millî Savunma Bakanlığınca verilen kararlara karşı yapılan itirazlar sonucunda yurtçindeki Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarına sevki gerekenler için sevkten önce sevki yapan askerlik şubesince yükümlülere yoklamada uygulanacak sağlık durumu hakkında bilgi formu düzenlenir.

(2) Askerlik hizmetini yapmakta olanlar ile firar, izin veya hava değişimi aşımında bulunanların sağlık muayeneleri yapılmaz.

(3) Askerlik yükümlülüğünü fiilen silâhltına alınmayı gerektirmeyen askerlik hizmet çeşitlerinden biri ile yerine getirecek olanların yoklamaları yaptırılmaz.

(4) Askerlik hizmetini yerine getirmeye engel sağlık sorunu olduğunu beyan edenlerin sağlık muayeneleri, bulundukları yabancı ülke sağlık mevzuatına uygun şekilde resmi sağlık kuruluşlarında yaptırılır, alacakları muayene ve tettek sonuçları veya sağlık raporları Türkçe tercümeleri ile birlikte konsolosluklarca Millî Savunma Bakanlığına gönderilir. Bu raporlar incelenir ve aşağıdaki kararlardan biri ile onaylanarak yükümlünün kayıtlı olduğu askerlik şubesinin bağlı olduğu askeralma bölge başkanlığına gönderilir.

- a) Askerlige Elverişlidir.
- b) Askerlige Elverişli Değildir.
- c) Ertesi Yılı Bırakma.
- ç) Sevk Geciktirmesi.

d) Yurtçinde Rapor Tanzim Etmeye Yetkili Hastanede Muayenesi Uygundur.

(5) Yükümlülerin sağlık durumlarına ilişkin itirazları Millî Savunma Bakanlığınca yurtçindeki hastanelerde sonuçlandırılır.

Muayene sonucunda yapılacak işlemler

MADDE 8- (1) (**Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) Askerlige elverişli olmadığı tespit edilen yükümlüler askere alınmazlar. Yoklama veya sevki esnasında askerlik şubesi geçici sağlık kurulları veya Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında haklarında “Askerlige Elverişli Değildir” kararlı raporlar Millî Savunma Bakanlığı onayına gönderilir ve onaylanması müteakip kesinleşir. Raporların kaç adet düzenleneceği ve raporlar hakkında yapılacak işlemler yönerge ile düzenlenir.

(2) Hastalıklarının tedavi ve nekahet hallerinde olması nedeniyle geçici olarak askerlige elverişli olmayan yoklamaya tabi yükümlüler hakkında “Ertesi Yıla Bırakma”, sevke tabi olanlar hakkında “Sevk Geciktirmesi” kararı verilir ve düzenlenen rapor ilgili askerlik şubesine gönderilir.

Askerlige elverişli olmayan erbaş ve erler hakkında yapılacak işlem

MADDE 9- (1) (**Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) Askerlik hizmetine alındıktan sonra hakkında “Askerlige Elverişli Değildir” kararı verilen erbaş ve erler rapor tarihi itibarıyla terhis edilirler ve bunlar raporları onaylanıp kesinlik kazanıncaya kadar sihhi izinli sayılır. Terhis işlemleri, raporlar ilgili makamlarca onaylandıktan sonra rapor tarihi esas alınarak askerlik şubesince yapılır. Haklarında “Askerlige Elverişli Değildir” kararlı raporlar Millî Savunma Bakanlığı onayına gönderilir ve onaylanması müteakip kesinleşir. Raporların kaç adet düzenleneceği ve raporlar hakkında yapılacak işlemler yönerge ile düzenlenir.

Geçici hastalıkları tespit edilen yükümlü, erbaş ve erlere yapılacak işlemler

MADDE 10- (1) Geçici hastalıkları tespit edilen yükümlüler hakkında ertesi yıla bırakma veya sevk geciktirmesi, erbaş ve erler hakkında ise hava değişimi veya istirahat işlemlerinden biri yapılır. Bu işlemleri gerektiren hastalıklar, Hastalıklar Listesinin (C) dilimlerinde gösterilmiştir.

Ertesi yıla bırakma işlemi

MADDE 11- (1) Geçici hastalığı tespit edilenler hakkında ertesi yıla bırakma işlemi yapılır. “Ertesi Yıla Bırakma” kararında ilgili uzman tabip ve sağlık kurulunca hastalığın tıbbi seyri gözönüne alınır. Belirli bir süre takip edilmesi halinde, hastalığın gidişatında düzelse ya da ilerleme nedeniyle Hastalıklar Listesinde yer alan ilgili maddenin (A), (B) veya (D) dilimleri uyarınca hastalığın değerlendirilmesinde değişiklik ihtimali öngörülüyorsa bu kişiler hakkında ertesi yıla bırakma işlemi uygulanır. Ertesi yıla bırakma işleminin gereklisi rapor içeriğinde açıkça belirtilir.

Sevk geciktirmesi

MADDE 12- (1) Askerlige elverişli oldukları tespit edilenlerden, sevkleri esnasında rahatsızlanan veya rahatsız olduğunu beyan eden yükümlüler hakkında, askerlik şubelerince sevk edilecekleri sağlık kurumlarından alacakları rapora göre geçici sağlık kurulları veya hastaneler tarafından sevk geciktirmesi işlemi yapılır. “Sevk Geciktirmesi” kararında ilgili uzman tabip ve sağlık kurulunca hastalığın tıbbi seyri gözönüne alınır. Belirli bir süre takip edilmesi halinde, hastalığın gidişatında düzelse ya da ilerleme nedeniyle Hastalıklar Listesinde yer alan ilgili maddenin (A), (B) veya (D) dilimleri uyarınca hastalığın değerlendirilmesinde değişiklik ihtimali öngörülüyorsa sevk geciktirmesi işlemi uygulanır. Sevk geciktirmesi işleminin gereklisi rapor içeriğinde açıkça belirtilir.

Hava değişimi ve istirahat

MADDE 13- (1) Askerlik subelerince birliklerine sevklerinden sonra geçici bir hastalığı tespit edilen erbaş ve erler hakkında hava değişimi veya istirahat işlemi yapılır.

Sağlık raporlarına itirazlar

MADDE 14- (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(1) Yoklamada, sevki esnasında ya da silâhaltıda yapılan muayeneleri neticesinde haklarında aile hekimi veya tek tabip tarafından verilen sağlık raporlarına itiraz halinde; yükümlü sağlık kurulu raporu alındırmak 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 İl Sağlık Müdürlüğü'ne 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 İl Sağlık Müdürlüğü'ne belirlenecek en yakın başka bir sağlık kuruluna sevk edilir ve bu muayene sonucuna göre hakkında işlem tesis edilir.

(2) “Askerlige Elverişlidir”, “Askerlige Elverişli Değildir”, “Ertesi Yılı Bırakma” ve “Sevk Geciktirmesi” kararlı raporlara itirazlar askerlik şubesine, “İstirahat” veya “Hava Değişimi” kararlı raporlara itirazlar ise ilgili sağlık kuruluşlarına sevki yapan askerlik şubesi ise askerlik şubesine, bireklik komutanlığı veya kurum amirliği ise bireklik komutanlığı veya kurum amirliğine yapılır.

Derhal kesin işlem yapılacak haller

MADDE 15- (1) Yükümlü erbaş ve erlerde zaman içerisinde ve tedaviyle, Hastalıklar Listesinde yer alan ilgili maddenin (A), (B) veya (D) dilimleri uyarınca değerlendirilmesinde değişiklik ihtimali öngörmeyen sabitleşmiş hastalık bulunması halinde ertesi yıl bırakma, sevk geciktirmesi veya hava değişimi işlemi yapılmaz. Bunlar hakkında ilk raporları doğrultusunda kesin işlem yapılır.

Hastalıkların birleşmesi

MADDE 16- (1) Yükümlü, erbaş ve erlerde tespit edilen ikiden fazla hastalık veya sekeleri ayrı ayrı olarak Hastalıklar Listesinin (A) dilimleri kapsamında “Askerlige Elverişlidir” kararı gerektirdiği halde, bu hastalıkların birarada bulunması kişinin askerlik görevi yapmasına engel olacak nitelikte ise bu kişi hakkında sağlık kurullarınca “Askerlige Elverişli Değildir” kararı verilir.

Sınır vakalarda karar yetkisi

MADDE 17- (Mülga: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

Yükümlü, erbaş ve erler hakkında yapılacak diğer işlemler

MADDE 18- (1) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Geçici hastalıkları olan yükümlü, erbaş ve erler hakkında, hastalıkları geçinceye kadar veya sekel haline gelinceye kadar sevk geciktirmesi, ertesi yıl bırakma veya hava değişimi işlemi yapılır. Ertesi yıl bırakma, sevk geciktirmesi ve hava değişimi süreleri ilk işlem tarihinden itibaren aynı tanı ve kararlı hastalıklar bakımından üç yılı geçemez. Sabitleşmiş hastalıklarda üç yıllık süre beklenmeden Hastalıklar Listesine göre kesin işlem yapılır.

Yükümlü, erbaş ve erlerin sağlık yeteneğine göre sınıflandırılmaları veya branşlarının belirlenmesi

MADDE 19- (1) Kara Kuvvetleri Komutanlığında ve Jandarma Genel Komutanlığında yükümlü, erbaş ve erlerin sınıflandırılmaları veya branşlarının belirlenmesi ve özel ihtisasa seçilmeleri aşağıda belirtilen sağlık yeteneklerine göre yapılır.

a) İstihkâm ve Ulaştırma: Diskromatopsi bulunmamalıdır.

b) Muhabere: İşitmeleri ve görmeleri tam sağlam olmalıdır.

c) Tankçı: Boyları 160 ila 185 cm arasında olmalı, diskromatopsi bulunmamalıdır. Tasihîli görmeleri her iki gözde ayrı ayrı tam olmak kaydıyla, 1,5 diyoptriyi aşmayan miyopi, hipermetropi ve astigmatizması bulunabilir.

ç) (a), (b) ve (c) bentlerinde belirtilen sınıfların veya branşların haricindeki diğer sınıflarda veya branşlarda görevlendirilecek erbaş ve erlerin sağlık yetenekleri için özel şartlar aranmaz.

d) Paraşütçü, komando ve şoför özel ihtisasına seçileceklerin aşağıda belirtilen sağlık yeteneklerini taşımaları gereklidir.

1) Paraşütçü: Tam sağlam olmalı veya hastalıkları, Hastalık Listesinin (A) diliminde bulunmalıdır.

2) Komando: Komandolar, iç hastalıkları, ortopedi, genel cerrahi, göz, kulak burun boğaz, psikiyatri ile lüzum görülen diğer branşlardan sağlık kurulundan geçirilmek kaydıyla seçilir. Komando muayenelerinde akciğer grafisi, tam kan sayımı, sedimantasyon, açlık kan şekeri, üre, kreatinin, AST, ALT, bilirubinler, tam idrar tahlili, HBsAg, EKG ile lüzum görülen diğer laboratuvar tetkikleri ve radyolojik tetkikler yapılır. Komando olacak erbaş ve erler tam sağlam olmalı veya hastalıkları, Hastalık Listesinin (A) diliminde bulunmalı ve boyları 160 cm'den uzun olmalıdır. Ancak bunlardan; göz hastalıkları (A) dilimine giren ve -3 diyoptriyi aşan hipermetropi, miyopi ve eksenler arasındaki farkı 1 diyoptriyi aşan muhtelif cins astigmatizması olanlar, hava yolu hastalıklarını içeren Hastalık Listesinin 47 nci maddesinin A dilimi kapsamında hastalığı olanlar ve rahatsızlıklarını Hastalık Listesinin 16 nci, 17 nci ve 18 nci maddelerinin (A) dilimine girenler komando olamaz.⁽¹⁾

3) Şoför: Sürücü adayları ve sürücülerde aranacak sağlık şartları ile muayenelerine ilişkin mevzuatta belirtilen kriterlere ilave olarak nörolojik ve psikiyatrik açıdan tam sağlam olmalıdır.

(2) Deniz Kuvvetleri Komutanlığında ve Sahil Güvenlik Komutanlığında, yükümlü, erbaş ve erlerin sınıflandırılmaları veya branşlarının belirlenmesi ve özel ihtisasa seçilmeleri aşağıda belirtilen sağlık yeteneklerine göre yapılır.

a) Serdumen, Vardabandra, Porsun ve Elektrikçi: Diskromatopsi bulunmamalıdır.

b) Radarcı, Telsizci ve Denizaltı Savunma Aletçisi: İşitmeleri tam sağlam olmalıdır.

c) Deniz Piyadesi: Kıyı birliklerinde görev yapacaklar 160 cm'den uzun olmalı, amfibî birliklerde görev yapacaklar ise 165 cm'den uzun olmalı ve komando niteliği taşmalıdır.

ç) Şoför: Sürücü adayları ve sürücülerde aranacak sağlık şartları ile muayenelerine ilişkin mevzuatta belirtilen kriterlere ilave olarak nörolojik ve psikiyatrik açıdan tam sağlam olmalıdır.

d) Topçu, Torpidocu, Mayinci, Hizmet, Motorcu, Yara Savunmacı, İkmalci, Sıhiye, Mekanikçi, İstihkâmcı ve Kademezi: Sağlık yetenekleri için özel şartlar aranmaz.

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 2 nci maddesiyle bu alt bentte yer alan "astm" ibaresi "hava yolu hastalıklarını içeren Hastalık Listesinin 47 nci maddesinin A dilimi kapsamında" şeklinde değiştirilmiştir.

e) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Denizaltı özel ihtisasına seçilecek erbaş ve erlerde bu Yönetmeliğin 54 üncü maddesinde belirtilen sağlık yetenekleri, dalgıç (birinci sınıf dalgıç, ikinci sınıf dalgıç) ve kırbağa adam özel ihtisaslarına (SAT, SAS, mayın harbi dalgıcı ve diğer kırbağa adam ihtisasları) seçilecek erbaş ve erlerde ise 57 nci maddesinde belirtilen sağlık yetenekleri aranır.

f) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Can kurtarma kursuna tefrik edilecek erbaş ve erlerde bu Yönetmeliğin 24 üncü maddesinde kurtarma yüzücüler için belirtilen sağlık yetenekleri aranır.

(3) Hava Kuvvetleri Komutanlığında, yükümlü, erbaş ve erlerin sınıflandırılmaları aşağıda belirtilen sağlık yeteneklerine göre yapılır.

a) Radar, Uçak Bakım, Silah Mühimmat: Diskromatopsi bulunmamalıdır.

b) MEBS, Hava Savunma: İşitmeleri tam sağlam olmalı, diskromatopsi bulunmamalıdır.

c) Piyade: Hizmet sınıfına ayrılacaklar haricinde boyları 165 cm'den uzun olmalıdır.

ç) Ulaştırma: Sürücü olarak ayrılacaklar, sürücü adayları ve sürücülerde aranacak sağlık şartları ile muayenelerine ilişkin mevzuatta belirtilen kriterlere ilave olarak nörolojik ve psikiyatrik açıdan tam sağlam olmalıdır.

d) (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen sınıfların veya branşların haricindeki diğer sınıflarda veya branşlarda görevlendirilecek erbaş ve erlerin sağlık yetenekleri için özel şartlar aranmaz.

(4) Erbaş ve er sınıflarının veya branşlarının diğer nitelikleri, Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığında tespit edilir. Sağlık yeteneğini kaybedenler diğer uygun sınıflara veya branşlara geçirilir.

Sınıf veya branş değiştirmesi gereken erbaş ve erler hakkında yapılacak işlem

MADDE 20- (1) Sağlık kurulu raporu nedeniyle sınıf veya branş değiştirmesi gereken erbaş ve erler Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından sağlık yeteneklerine uygun başka bir sınıfa veya branşa geçirilir.

Yurtdışına gönderilecek erbaş ve erler hakkında yapılacak işlem

MADDE 21- (1) Altı ay ve daha fazla süre ile yurtdışına gönderilecek erbaş ve erlerde, sınıfı veya branşı görevini yapacak sağlık niteliği aranır.

Yedek subay ve yedek astsubay sağlık işlemleri

MADDE 22- (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/3 md.)

(1) Yedek subay aday adayları, yedek subay adayları ve yedek subaylar ile yedek astsubay aday adayları, yedek astsubay adayları ve yedek astsubaylar sağlık yetenekleri bakımından aşağıdaki şekilde grupperlendirilir:

a) Askerlige elverişli olanlar: Hastalıklar Listesinin (A) dilimlerine girenler hakkında "Askerlige Elverişlidir" kararı verilir.

b) Askerlige elverişli olmayanlar: Hastalıklar Listesinin (B) ve (D) dilimlerinde gösterilen hastalıkları bulunanlar hakkında "Askerlige Elverişli Değildir" kararı verilir.

(2) Birinci fikrada belirtilenlerin sağlık işlemleriyle ilgili diğer hususlarda yükümlülerin tabi olduğu hükümler uygulanır. Ancak yedek subay ve yedek astsubaylardan Hastalıklar Listesinin (C) dilimine girenler hakkında "Hava Değisişi" kararı yerine "İstirahat" kararı verilir.

(3) Yedek subay ve yedek astsubay adaylarının hastalıkları nedeniyle alacakları hava değişimi, istirahat ve hastanede yatarak geçirdikleri sürelerin toplamı, sınıf okullarında geçirilen sürenin 1/3'ünden fazla olması halinde bunlar hakkında terhis işlemi yapılır. Bir sonraki dönemde hastalıklarının devam etmediği sağlık raporuyla saptananlar yeni dönemin tamamına katılırlar. Devam edilmeyen süre dönemin sonuna rastlar ve aralıksız olursa bir sonraki dönemde yalnız devam edilmeyen süre tamamlanılır. Terhis gerekenler, hastalıkları kronik değilse istekleri halinde tedavileri sonuna kadar hastanelerde kalabilir.

(4) Yedek subay ve yedek astsubay adaylarının komando muayenelerinde erbaş ve erlerin komando seçim kriterleri esas alınır.

(5) Tankçı yedek subay adayları ve yedek astsubayların seçim ve sağlık kriterlerinde tank sınıfı subay ve astsubayların seçim ve sağlık kriterleri esas alınır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM
Uzman Erbaş, Sözleşmeli Erbaş ve Erler ile Adaylarının Sağlık Yetenekleri

Uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve er alım muayeneleri

MADDE 23- (1) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve er adaylarının sağlık muayeneleri Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında yapılır.

(2) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve er adaylarında kronikleşebilecek ya da zamanla artabilecek nitelikte bir hastalık ve diskromatopsi bulunmamalı, görmeleri her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz tam olmalı ve bunlar ruh sağlığı ve hastalıkları açısından tam sağlam olmalıdır.

(3) **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/4 md.)** İkinci fikradaki şartları taşıması koşuluyla; tanzim edilen raporlarda sağlam olanlar ile tespit edilen hastalığı Personel Adaylarının Hastalıklara Göre Değerlendirme Çizelgesinin “Uzman Erbaş ve Sözleşmeli Erbaş/Er Adayları Değerlendirme Sütunu”ndaki karşılığı (+) artı işaretü olanlar ile tashihle her bir gözde görmeleri tam olmak şartıyla, her bir gözde 1.00 (bir dâhil) diyoptriye kadar olan miyopi, hipermetropi ile 1.00 (bir dâhil) diyoptriye geçmeyen astigmatizması [Örnek 1) -1.00 (-1.00x90) olabilir. Örnek 2) +1.00(-1.25x180) olamaz. Örnek 3) -1.25x90 olamaz. (Mikst astigmatlarda mutlak değer göz önünde bulundurulur.)] olan adaylar hakkında “Uzman Erbaş veya Sözleşmeli Erbaş/Er Olur” kararı verilir. Söz konusu Çizelgenin “Uzman Erbaş ve Sözleşmeli Erbaş/Er Adayları Değerlendirme Sütunu”ndaki karşılığı (A) diliminde (-) eksî işaretü olanlar ile Hastalıklar Listesinin (B) ve (D) dilimlerinde olanlar hakkında “Uzman Erbaş veya Sözleşmeli Erbaş/Er Olamaz” kararı verilir. [Örnek 1) -1.00(-1.00x90) olur. Örnek 2) +1.00(-1.25x180) olamaz. Örnek 3) -1.25x90 olamaz.]

(4) (Mülga: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(5) Uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve er alımlarında boy ve ağırlık sınırları ile ilgili değerlendirmeler ek-A'da yer alan tabloya göre yapılır. Alımı yapacak komutanlıklar, ek-A'da yer alan tabloda belirtilen alt sınırların daha aşağısında veya üst sınırların daha yukarısında olmamak kaydıyla, adaylarda arayacakları boy ve ağırlık alt ve üst sınırlarını kendileri tespit edebilir (Sözleşmeli erbaş ve er adaylarında ağırlık üst sınırı ek-A'da yer alan tablodaki üst sınırından 10 kg fazla olabilir.). Tespit edilen bu sınırlar broşürlerde yayımlanır. ⁽¹⁾

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 10 uncu maddesi ile bu fikrada yer alan “ek-A'da yer alan tablolara” ibaresi “ek-A'da yer alan tabloya”, “ek-A'da yer alan tablolarda” ibaresi “ek-A'da yer alan tabloda” ve “ek-A'da yer alan tablolardaki” ibaresi “ek-A'da yer alan tablodaki” şeklinde değiştirilmiştir.

(6) Uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve er adaylarına aşağıdaki laboratuvar tetkikleri ve radyolojik tetkikler yapılır.

- a) Akciğer grafisi, direkt üriner sistem grafisi.
- b) HBsAg, Anti-HCV, Anti-HIV.
- c) Tam kan sayımı ve sedimentasyon.
- ç) Tam idrar muayenesi.
- d) Kanda üre ve kreatinin, AST, ALT, ALP, bilirubinler, TSH, LDH, total kolesterol, trigliserit.
- e) Açlık kan şekeri.
- f) Ultrasonografi.
- g) EKG, ekokardiografi.
- ğ) Lüzum görülen diğer laboratuvar tetkikleri.

(7) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Dış kaynaktan Özel Kuvvetler Komutanlığı tim kadrolarına görev yapmak üzere temin edilen adaylar tam sağlam olmalı ve bunlarda diskromatopsi bulunmamalıdır.

(8) (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/4 md.) Adaylardan sağlık kurulu muayeneleri sonucunda “Uzman Erbaş veya Sözleşmeli Erbaş/Er Olur” kararı verilenler, Bu Yönetmeliğin 24 üncü maddesi hükümlerindeki komando ve paraşüt sağlık yeteneklerini karşılar. Bu adaylardan, Yönergede belirtilen süre kadar komando ve paraşüt raporu istenmez.

Komando, paraşüt, özel harekât, özel kuvvetler ve arama kurtarma, dalgaç (birinci sınıf dalgaç, SAT, SAS, mayın harbi dalgıcı) ve kurbağa adam özel ihtisasları ve kurtarma yüzücüliği ile ilgili sağlık yetenekleri

MADDE 24- (1) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/5 md.) Dış kaynaktan temin edilecekler ile görevde bulunan uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erlerden; komando, paraşüt, özel harekât ve arama kurtarma özel ihtisasları ile kurtarma yüzücüüğünə seçilecekler tam sağlam olmalı veya hastalıkları, Hastalıklar Listesinin (A) diliminde bulunmalıdır. Ancak bunlardan;

- a) Göz hastalıkları: Hastalıklar Listesinin (A) dilimine giren ve 1.00 diyoptiriyi aşan miyopi, hipermetropi ile astigmatizması olanlar ile diskromatopsisi bulunanlar,
- b) Hava yolu hastalıklarını içeren Hastalıklar Listesinin 47 nci madde (A) dilimi kapsamında hastalık olanlar,
- c) Psikiyatrik hastalığı olanlar,

ç) Hastalıkları, Hastalıklar Listesinin (A) dilimine girenlerden, bağlı bulunduğu Kuvvet Komutanlığı sınıflandırma çizelgesinin piyade sınıfına, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (1) Numaralı Branş Belirleme Çizelgesinin Jandarma ve Sahil Güvenlik branşlarına ait “TGM.-YZB.” rütbe sütununda karşılığı (-) eksi veya (x) çarpı işaretli bulunanlar,

komando, paraşüt, özel harekât, arama kurtarma özel ihtisaslarına ve kurtarma yüzücüüğünə seçilemezler. Bu görevlere devam edecekler ise bu fikraya göre değerlendirilir. Ancak bunlardan, her bir gözde 3.00 diyoptriyi aşan miyopi, hipermetropi ile 2.00 diyoptriyi geçen astigmatizması olanlar; komando, paraşüt, özel harekât, özel kuvvetler ve arama kurtarma, dalgaç (birinci sınıf dalgaç, SAT, SAS, mayın harbi dalgıcı) ve kurbağa adam özel ihtisasları ve kurtarma yüzücüüğü görevlerine devam edemezler.

(2) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Özel Kuvvetler Komutanlığı tim kadrolarına seçilecek görevde bulunan uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erler tam sağlam olmalı ve bunlarda diskromatopsi bulunmamalıdır. Bu görevlere devam edecekler ise bu maddenin birinci fikrasına göre değerlendirilir.

(3) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Denizaltı özel ihtisasına seçilecek uzman erbaşlarda bu Yönetmeliğin 54 üncü, denizaltı özel ihtisaslı uzman erbaşlarda ise 55inci maddesinde belirtilen sağlık yetenekleri aranır.⁽¹⁾

(4) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Dalgıç ve kurbaga adam özel ihtisaslarına seçilecek uzman erbaşlarda bu Yönetmeliğin 57 nci, dalgıç ve kurbaga adam özel ihtisaslı uzman erbaşlarda ise 58inci maddesinde belirtilen sağlık yetenekleri aranır.⁽¹⁾

(5) Kurtarma yüzücü uzman erbaşlar üç yılda bir periyodik muayeneye tabi tutulur.⁽¹⁾

(6) (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/5 md.) Yıllık zorunlu tazeleme atlayışlarına katılacak paraşütü uzman erbaşlar ile sözleşmeli erbaş ve erler, yönerge ile belirlenen esaslara göre her yıl birliklerinde, birek tabibi tarafından muayene ve kontrol edilir.

(7) (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/5 md.) Dalgıç ve kurbaga adam özel ihtisaslar dışında görevli özel ihtisaslı uzman erbaşlar ile sözleşmeli erbaş ve erler (dalgıç ve kurbaga adam özel ihtisaslı olanlar hariç) üç yılda bir periyodik muayeneye tabi tutulur.

Sözleşme yenileme muayeneleri

MADDE 25- (1) Sözleşme yenileme muayeneleri sırasında Hastalık Listesinin (A) dilimlerinde belirtilen rahatsızlıklara sahip olduğu tespit edilen uzman erbaşlar sınıfı veya branşı görevlerine devam eder. Sözleşmeli erbaş ve erler için, amirin gerekli gördükleri ile rahatsızlığını beyan edenler hariç, sözleşme yenileme muayenesine gerek yoktur. Muayene edilenlerden Hastalık Listesinin (A) dilimlerinde belirtilen rahatsızlıklara sahip olanlar sınıfı veya branşı görevlerine devam eder.

(6) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/5 md.) Yıllık zorunlu tazeleme atlayışlarına katılacak paraşütü uzman erbaşlar ile sözleşmeli erbaş ve erler, yönerge ile belirlenen esaslara göre her yıl birliklerinde, birek tabibi tarafından muayene ve kontrol edilir.

(7) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/5 md.) Dalgıç ve kurbaga adam özel ihtisaslar dışında görevli özel ihtisaslı uzman erbaşlar ile sözleşmeli erbaş ve erler (dalgıç ve kurbaga adam özel ihtisaslı olanlar hariç) üç yılda bir periyodik muayeneye tabi tutulur.

Görev yapamaz raporları

MADDE 26- (1) Hastalık Listesinin (B) ve (D) dilimlerinde belirtilen rahatsızlıklara sahip olan uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erler hakkında ilgisine göre “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz”, “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” veya “Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz” kararı verilir. Ancak kanser, tüberküloz, kronik böbrek yetmezliği, ruh sağlığı ve hastalıkları ile sinir hastalıkları gibi uzun süreli bir tedaviye ihtiyaç gösteren hastalığa yakalananlar, sağlık kurulları raporlarında gösterilecek lüzum üzerine toplam olarak ve fiilen üç yılı geçmemek şartıyla tedavi, istirahat veya hava değişimine tabi tutulabilir ve bunların ilişkileri kesilmez. 12/4/1991 tarihli ve 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu kapsamında bulunanlar hariç olmak üzere, hastalığı devam edenler ve kendisinden istifade edilemeyeceği anlaşılanlar hakkında 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu hükümleri uygulanır.

(2) Barışta veya savaşta görev sırasında ya da görev dışında görevlerinden dolayı saldırıyla veya kazaya uğrayan ya da hastalığa yakalanan uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erler, haklarında kesin işlem kararlı rapor düzenleninceye kadar sıhhi izinli sayılır.

(3) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) 3713 sayılı Kanun kapsamında malul olanlardan haklarında “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz”, “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” veya “Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz” raporu düzenlenen uzman erbaşların raporları, bağlı bulunduğu Kuvvet Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderilir. Sosyal Güvenlik Kurumu söz konusu uzman erbaşların malullük durumunu tespit eder.

(4) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Uzman erbaşlarından yeniden görevde dönmek isteyenler bağlı bulunduğu Kuvvet Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığına ilişkileri kesilmeden başvurur. İlgili komutanlıklarca görevde dönmesi uygun olacağı değerlendirilenler yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir.

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 11inci maddesi ile birinci fikradan sonra gelmek üzere ikinci fikra eklenmiş, mevcut ikinci ve üçüncü fikralar üçüncü ve dörüncü fikralar olarak değiştirilmiş ve mevcut dördüncü fikra beşinci fikra olarak teselsül ettirilmiştir.

(5) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Sevk yazısında kişilerin görevlendirilecekleri yerde çalışmaya uygun olup olmadığıın tayin edilmesi istenir. Kurul tarafından bu kişiler hakkında “Belirtilen Görevleri Yapar” veya “Belirtilen Görevleri Yapamaz” kararı verilir. Kurul kararında bu personelin kontrol muayenelerinin hangi aralıklarla yapılaceğü da belirtilir. “Belirtilen Görevleri Yapar” kararı alanlar, raporları Sosyal Güvenlik Kurumunca onaylandıktan sonra ilgisine göre Millî Savunma Bakanlığı veya İçişleri Bakanlığı onayını müteakip ilgili komutanlık tarafından uygun görevde atanır ve bu durum Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilir.

(6) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Uzman erbaşlar, görevde devam edip etmeyeceğinin belirlenmesi için daha kısa bir süre belirtilmemişse üç yılda bir yetkili sağlık kuruluşuna kontrol muayenesi maksadıyla sevk edilir. Bu durumda uzman erbaşlar hakkında yapılacak yaş haddine kadar olan müteakip sözleşme sürelerinin belirlenmesinde yetkili sağlık kuruluşunun vereceği rapor süresi esas alınır.

(7) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz”, “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” veya “Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz” kararına neden olan hastalığı nedeniyle, Kurulca yapılan muayenesi sonucunda tekrar görevde başlayan uzman erbaşlardan, Kurul tarafından belirtilen çalışma süresinin dörtte birinden daha fazla süre istirahat alanlar, tekrar kontrol muayenesine gönderilmez ve bunların kurumlarıyla ilişiği kesilir.

Yurtdışı görev muayeneleri

MADDE 27- (1) Altı ay ve daha fazla süre ile yurtdışına gönderilecek uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erlerde, sınıfı veya branşı görevini yapacak sağlık niteliği aranır.

Astsubaylığa geçiş

MADDE 28- (1) Astsubay olmak için başvuranlar hakkında müracaat ettiği sınıfın veya branşın astsubay çavuş ve astsubay üstçavuş rütbelерindeki sağlık yetenekleri aranır. Bu kararlar sağlık kurulu tarafından verilir.

(2) (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/6 md.) 3713 sayılı Kanun kapsamında malul olup görevde devam eden uzman erbaşların durumu, görevde devam eden vazife malulü astsubayların sağlık yeteneklerine göre değerlendirilir.

Atamaya esas sağlık raporları ile atandıktan sonra rahatsızlanan personel hakkında yapılacak sağlık işlemleri

MADDE 29- (1) Atamaya esas sağlık raporları ile atandıktan sonra rahatsızlanan personel hakkında yapılacak sağlık işlemleri, Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığında belirlenen esaslara göre düzenlenir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Uzman Jandarmaların Sağlık Yetenekleri

Uzman jandarmaların sağlık yetenekleri

MADDE 30- (1) Uzman jandarma çavuş ile uzman jandarma üçüncü kademeli çavuş rütbelerindeki uzman jandarmalarda, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (1) Numaralı Branş Belirleme Çizelgesinde bulunan Jandarma branşının astsubay çavuş ve astsubay üstçavuş; uzman jandarma dördüncü kademeli çavuş ve daha üst rütbedeki uzman jandarmalarda ise astsubay kıdemli üstçavuş ve astsubay kıdemli başçavuş rütbelereindeki astsubayların sağlık nitelikleri uygulanır. Ancak bunlardan söz konusu rütbelerde branş görevini yapamayacak

derecede hastalığı olup da Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (2) Nümaralı Branş Belirleme Çizelgesinde Personel, Maliye, İkmal ve Bakım branşlarında görev yapabilecek durumda bulunan uzman jandarmalar hakkında branş değişikliği işlemi yapılmayıp branşlarının geri hizmetlerinde veya karargâh ve kurumlarda görev yapma kararı verilir. Belirtilen branşlarda da görev yapamayacak derecede hastalığı bulunanlar hakkında “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” kararı verilir. (**Değişik son cümle: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) Maluliyet işlemleri için raporlar Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderilir.

(2) Uzman jandarmalar üç yılda bir periyodik sağlık kurulu muayenesine tabi tutulur.

(3) Barışta veya savaşta görev sırasında ya da görev dışında görevlerinden dolayı saldırya veya kazaya uğrayan ya da hastalığa yakalanan uzman jandarmalar, haklarında kesin işlem kararlı rapor düzenleninceye kadar sıhhi izinli sayılır.

(4) Uzman jandarmaların sıhhi izin süreleri hakkında, 28/5/1988 tarihli ve 3466 sayılı Uzman Jandarma Kanununa aykırı olmamak kaydıyla bu Yönetmeliğin 43 üncü maddesinin ilgili hükümleri uygulanır.

Vazifenin sebep ve tesiriyle haklarında “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” kararı verilen uzman jandarmalara ilişkin işlemler

MADDE 31- (1) Vazifenin sebep ve tesiriyle haklarında “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” kararı verilen uzman jandarmaların raporları, Jandarma Genel Komutanlığı tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderilir. Sosyal Güvenlik Kurumu söz konusu uzman jandarmaların malullük durumunu tespit eder.

(2) Uzman jandarmalarдан yeniden görevde dönmek isteyenler Jandarma Genel Komutanlığına başvurur. Jandarma Genel Komutanlığı tarafından görevde dönmesinin uygun olacağı değerlendirilenenlerin dosyaları yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir. Sevk yazısında bu kişilerin görevlendirilecekleri yerlerde çalışmaya uygun olup olmadığı tayin edilmesi istenir. Yetkili sağlık kuruluşundan bu kişiler hakkında “Belirtilen Görevleri Yapar” veya “Belirtilen Görevleri Yapamaz” şeklinde karar verilmesi ve kontrol muayenelerinin hangi aralıklarla yapılacağınn belirtilmesi istenir. “Belirtilen Görevleri Yapar” kararı alanlar, raporları Sosyal Güvenlik Kurumuna onaylandıktan sonra İçişleri Bakanlığı onayını müteakip Jandarma Genel Komutanlığı tarafından uygun görevde atanır ve bu durum Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilir.

(3) Uzman jandarmalar, görevde devam edip etmeyeceğinin belirlenmesi için daha kısa bir süre belirtilmemişse üç yılda bir yetkili sağlık kuruluşuna kontrol muayenesi maksadıyla sevk edilir. Tekrar görevde başlayan uzman jandarmaların, yetkili sağlık kuruluşu tarafından belirtilen çalışma süresinin 1/4’ünden daha fazla süre istirahat alanlar, tekrar kontrol muayenesine gönderilmez ve bunların Jandarma Genel Komutanlığı ile ilişiği kesilir.

Uzman jandarmaların astsubaylığa geçiş muayeneleri

MADDE 32- (1) Astsubay olmak için başvuran uzman jandarmalarda, jandarma astsubay çavuş ve jandarma astsubay üstçavuş rütberindeki sağlık yetenekleri aranır. Buna göre “Branşı Görevini Yapar” sağlık yeteneğine sahip olanlar hakkında “Astsubay Olur” kararlı, “Branşının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar” veya “Branşı Görevini Yapamaz” sağlık yeteneğine sahip olanlar hakkında “Astsubay Olamaz” kararlı sağlık kurulu raporu verilir. (**Ek cümle: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) 3713 sayılı Kanun kapsamında malul olup görevde devam eden uzman jandarmaların durumu görevde devam eden vazife malülü astsubayların sağlık yeteneklerine göre değerlendirilir.

Komando, paraşütü veya özel harekât ve arama kurtarma özel ihtisaslarına seçileceklerin sağlık yetenekleri

MADDE 33- (1) Komando, paraşütü veya özel harekât ve arama kurtarma özel ihtisaslarına seçilecek uzman jandarmaların ilk ve müteakip muayenelerinde bu Yönetmeliğin 44 üncü maddesinde belirtilen emsalleri jandarma astsubaylara ilişkin sağlık yetenekleri aranır.

BEŞİNCİ BÖLÜM
Öğrencilerin Sağlık Yetenekleri

Sağlık kurulu muayenesinin yapılacağı yerler

MADDE 34- (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(1) Öğrenci ve adaylarının sağlık muayeneleri, Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında yapılır.

(2) Öğrenci ve adaylarının uçucu sağlık kurulu muayeneleri uçucu, denizaltıcı ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastaneler tarafından yapılır. Bu muayenelerde bu Yönetmeliğin 36 ncı maddesinde belirtilen tetkikler yapılır ve bunlar hakkında 64 üncü maddede yer alan hükümlere göre karar verilir.

Öğrenci adaylarının sağlık yetenekleri

MADDE 35- (1) Öğrenci adayları, tam sağlam olmalı ve bunlarda diskromatopsi bulunmamalıdır. Kız öğrencilerde genital muayene, anamnez ve inspeksiyonla yapılır (Hymen muayenesi yapılmaz).

(2) **(Değişik: RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/7 md.)** Öğrenci adaylarının boy ve ağırlık sınırları ile vücut kitle indeks değerleri Ek-A'da yer alan tabloda gösterilmiştir. Boy ve ağırlık sınırları broşürlerde (başvuru kılavuzu) yayımlanır. Ek-A'da yer alan tabloda belirtilen alt sınır- dan aşağıda veya üst sınırдан yukarıda olmamak kaydıyla, adaylarda aranacak boy ve ağırlık alt ve üst sınırları, öğrenci alımı yapacak ilgili Bakanlık tarafından tespit edilir. Kız öğrenci adayları için tabip lüzum gördüğüne pelvik ultrasonografi ve laboratuvar muayenesi yapabilir. Hafif cilt lezyonları (depigmente nevüs, becker nevüs, lokalize hipertrikoz, akne vulgaris, hiperhidroz), solunum sıkıntısı yapmayan nasal septum deviasyonları, hafif diş sira bozuklukları ve hafif kulak şekebil bozuklukları sağlam kabul edilir.

Yapılacak tetkikler

MADDE 36- (1) Her öğrenci adayına aşağıdaki tetkikler yapılır.

- a) Akciğer grafisi, direkt üriner sistem grafisi.
- b) HBsAg, Anti-HCV, Anti-HIV.
- c) Tam kan sayımı ve sedimantasyon.
- ç) Tam idrar muayenesi.
- d) Kanda üre ve kreatinin, AST, ALT, ALP, LDH, GGT, bilirubinler, TSH, total kolesterol, trigliserit.
- e) Açlık kan şekeri.

f) Ultrasonografi (tüm batın).

g) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** EKG, transtorasik ekokardiografi (lüzum görüldüğü durumlarda).

g) Lüzum görülen diğer laboratuvar tetkikleri.

(2) **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/8 md.)** Tashihle her bir gözde görmeleri tam olmak şartıyla, her bir gözde 1.00 (bir dâhil) diyoptriye kadar olan miyopi, hipermetropi ile 1.00 (bir dâhil) diyoptriyi geçmeyen astigmatizmalar öğrenciliğe engel değildir. Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı adına (Milli Savunma Üniversitesi, Jandarma ve Sahil Güvenlik Akademisi hariç) diğer fakültelerde eğitim gören öğrenci adaylarında düzeltme ile her iki gözde görmeler ayrı ayrı tam olmak şartıyla 3 diyoptriye (3 dâhil) kadar miyopi ve hipermetropi ile 90 derecelik iki eksen arasındaki kırılma kusuru farkı 3 diyoptriyi geçmeyen astigmatizmalar öğrenci adaylığına engel değildir.

Öğrenciler hakkında yapılacak sağlık işlemleri

MADDE 37- (1) Öğrencilere sınıflandırılmları veya branşlarının belirlenmesi sırasında veya okullarının son sınıflarında (eğitim süresi dört yılın üzerinde olan okullarda dördüncü sınıf) son sağlık durumlarının tespiti maksadıyla sağlık muayenesi yapılır. Bu muayenelerde bu Yönetmeliğin 36 ncı maddesinde belirtilen tetkikler yapılır.

(2) Hava Harp Okulu öğrencileri hakkında başlangıç uçuş eğitimi öncesi ve süresince Hava Kuvvetleri Komutanlığı (1) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesindeki kategori-1 hava aracı uçucularının sağlık yetenekleri ile ilgili hükümler uygulanır.

Öğrencilerin sîhhi izin süresi ve diğer sağlık işlemleri

MADDE 38- (1) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Öğrencilere aynı ya da farklı hastalıklardan verilen sîhhi izin süresi, okulun normal öğrenim süresinin her üç yılı için toplamda bir yılı geçemez. Bu süre tüberküloz için iki yıldır. Öğrenci, sîhhi izin süresini doldurduğu ayın son haftasında hakkında kesin işlem yapılmak üzere sağlık muayenesine gönderilir ve hastalığı öğrenciliğe devamına engel ise hakkında kesin işlem yapılır. Psikiyatrik ve nörolojik muayenesi neticesinde silahlı görev yapamayacakları ya da tedavisi mümkün olmayan hastalıkları nedeniyle beden eğitimi ile askeri veya mesleki eğitim derslerine devamlı şekilde katılamayacakları (miyopatiler, diabet, kanser, atrofik böbrek ve benzeri) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarınınca tespit edilen öğrenciler hakkında “Öğrenciliğe Devam Edermez” kararlı sağlık kurulu raporu verilir. Bu öğrenciler sağlık izin süresi beklenilmeden okuldan çıkarılır.

(2) Herhangi bir sebeple yapılan muayene sonucunda öğrencinin sağlık yeteneği, Hastalıklar Listesinin (A) ve (B) dilimlerine uyuyorsa ve bunların (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgelerinde bulunan “TÇM./YZB.-ASB.ÇVŞ./ÜÇVŞ.” sütununda (+) işaretli uygun sınıflar veya branşlar varsa öğrenci okuldan çıkarılmaz, bu sınıflardan veya branşlardan birinde yetiştirmek üzere öğrenimine devam eder. Öğrencinin sağlık yeteneği (A) veya (B) dilimine uyduğu halde (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgelerinde uygun sınıflar veya branşlar yoksa veya tüc ve daha fazla (B) dilimine uyan hastalık tespit edilirse veya sağlık yeteneği (D) dilimine uyuyorsa, sîhhi izin süresini doldurmasını beklemeksi zin öğrenci hakkında “Öğrenciliğe Devam Edemez” kararı verilir.

Diskromatopsi

MADDE 39- (1) Diskromatopsi tespit edilen öğrenciler aşağıdaki sınıf, branş veya özel ihtisaslara ayrılamaz.

a) Kara Kuvvetleri Komutanlığı ve Jandarma Genel Komutanlığında; Piyade, Süvari, Tank, Topçu, Hava Savunma, Kara Havacılık, Pilot, İstihkâm, Muhabere, Jandarma, Ulaştırma ve Harita.

b) Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında; Güverte, Makine, Deniz, Deniz Piyade, Deniz İstihkâm, Denizaltıcı, İstihbarat ve Sahil Güvenlik.

c) Hava Kuvvetleri Komutanlığında; Pilot, Seyrüsefer, Silah Sistem, Kontrol İhbar, Hava Trafik, İstihbarat, Uçak Bakım, Mühimmat ve Mühimmat Tahrip, Piyade, İstihkâm, Muhabere, Hava Savunma ve Ulaştırma.

Milli Savunma Üniversitesi ile Jandarma ve Sahil Güvenlik Akademisinden çıkarılan öğrenciler

MADDE 40- (1) Milli Savunma Üniversitesi ile Jandarma ve Sahil Güvenlik Akademisinden sağlık yetenekleri nedeniyle çıkarılan öğrenciler tekrar bu kurumlara alınmaz.

Öğrencilerin komando muayeneleri

MADDE 41- (1) Komando olacak öğrenciler ilk ve müteakip muayenelerinde tam sağlam olmalı veya hastalıkları, Hastalık Listesinin (A) diliminde bulunmalıdır. Ancak bunlardan;

a) Göz hastalıkları; Hastalık Listesinin (A) dilimine giren ve -3 diyoptriyi aşan hipermetropi, miyopi ve eksenler arasındaki farkı 1 diyoptriyi aşan muhtelif cins astigmatizması olanlar,

b) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/9 md.) Hava yolu hastalıklarını içeren Hastalık Listesinin 47 ncı madde (A) dilimi kapsamında hastalığı olanlar,

c) Hastalıkları, Hastalık Listesinin (A) dilimine girenlerden, Kuvvet Komutanlıkları (1) Numaralı Sınıflandırma Çizelgelerinin piyade sınıfına ve Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (1) Numaralı Branş Belirleme Çizelgesinin Jandarma ve Sahil Güvenlik branşlarına ait "TGM.-YZB." rütbe sütununda karşılığı (-) veya (x) işaretli bulunanlar,

komando olamaz.

ALTINCI BÖLÜM**Subay ve Astsubayların Sağlık Yetenekleri****Rapor kararlarına göre yapılacak işlemler**

MADDE 42- (1) Sağlık durumları nedeniyle sınıfı veya branş görevini yapamayacağı tespit edilen general ve amiraller (uçucular hariç) hakkında sınıf veya branş değiştirme işlemi uygulanmaz. Bunlar fiili kota komutanlığı görevine atanmaz; idari, yönetim ve diğer geri hizmetlerle ilgili kadro görev yerlerine atanır.

(2) Sağlık durumları nedeniyle sınıfı veya branş görevini yapamayacağı tespit edilen kıdemli yüzbaşı ve daha üst rütbedeki subaylar ile kıdemli üstçavuş ve daha üst rütbedeki astsubaylardan kendi istekleriyle müracaat edip bu istekleri, bağlı olduğu Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından uygun görülenler hakkında sınıf veya branş değiştirme işlemi uygulanmaz. Bunlar fiili kota görevine atanmaz, idari, yönetim ve diğer geri hizmetlerle ilgili kadro görev yerlerine atanır. Bu fikra gereğince sınıfları veya branşları değiştirilmeyen subay ve astsubayların 5434 sayılı Kanun ve 5510 sayılı Kanun uyarınca malullük hakları saklıdır.

(3) İstirahat sonucunda klinik olarak iyileştiği veya tam remisyon içinde olduğu saptanan kanser ya da kötü huylu tümör tanısı almış olan general, amiral, subay ve astsubaylar (uçucular dahil) hakkında, ilgili uzman tabibin gerekli gördüğü aralıklarla kontrol muayenesi yapılmak kaydıyla veya en fazla üç yıl izlendikten sonra yetkili sağlık teşkilerince kendi sınıflarında veya branşlarında veya uygun görülecek diğer sınıflarda veya sınıfının/branşının kita komutanlığı olmayan geri hizmet kadro görev yerlerinde görev yapma kararı verilir. Uçucular aşağıdaki kriterleri karşılaması koşuluyla kategori-1 haricindeki hava araçlarında uçuculuk görevlerine devam ettirilir. ⁽¹⁾

- a) Erken dönemde teşhis edilmiş olması.
- b) Medikal ve cerrahi olarak başarılı bir şekilde tedavi edilmiş olması.
- c) Tedaviden sonra tamamen iyileşmiş veya tam remisyonda olması.
- ç) Metastaz yapmamış olması.
- d) Herhangi bir hastalık semptom ve belirtisi göstermemesi.
- e) Laboratuvar ve radyolojik tetkiklerinin tamamen normal olması.
- f) Ani yetersizlik riski taşımaması.
- g) Özellikle yüksek duyularla ilgili performans yetersizliği riski taşımaması.
- ğ) Tekrarlama veya ilerleme riski olması durumunda semptomların kolayca tanınabilir olması.
- h) Şahsin ve diğerlerinin güvenliği için risk taşımaması.
- i) Tıbbi durumunun takibinin özel invaziv yöntemler ve sık görevden ayrılmaları gerektirmemesi.
- j) Tıbbi durumunun uzun süreli uçuş görevleri ile uyumlu olması.

(4) Bağlı olduğu komutanlık, sınıf ve branş farkına bakılmaksızın patlayıcı madde imha, mühimmat gibi kritik ve hassas görevlerde görev yapan muvazzaf veya sözleşmeli subay ve astsubaylar ruh sağlığı ve hastalıkları açısından tam sağlam olmalı ve bunların herhangi bir psikiyatrik rahatsızlığa bağlı tanı ve tedavi kaydı bulunmamalıdır.

Sıhhi izin süreleri

MADDE 43- (1) Kanser, tüberküloz, kronik böbrek yetmezliği ile ruh sağlığı ve hastalıkları ile sinir hastalıkları gibi uzun süreli tedaviyi gerektiren hastalığı olanlar, sağlık kurulları raporlarında gösterilecek lüzum üzerine aynı rütbede toplam olarak ve fiilen üç yılı geçmemek şartıyla tedavi, istirahat ve hava değişimine tabi tutulabilir.

(2) Birinci fikra dışında kalan hastalıklar için sıhhi izin süresi aynı rütbede toplam olarak ve fiilen iki yıla kadardır.

(3) Sağlık durumundan dolayı “Yurdun Alçak veya Alçak Mutedil Bölgelerinde Faal Görev Yapar”, “Muayyen Bölgelere Gidemez”, “Denizin Kıyı Teşkilerinde Çalışır” şeklinde iklim değiştirme raporları alanlar ile kita veya diğer görevlerde çalışması sağlık kurulu raporu ile kayıt ve şartı bağlı olanların bu durumlardaki sıhhi izin süreleri dört yıla kadardır.

(4) Uçucuların sağlık durumları sebebiyle geçici olarak yer hizmetine verilmeleri ve denizaltı, dalgaç, kurbaga adam ve sualtı komando birliklerinde görev yapan ve denizdeki patlayıcı maddeleri zararsız hale getiren subay ve astsubaylardan haklarında “Hizmetlerini Yapamaz” kararı verilenlerin diğer görevlere verilmeleri sıhhi izin süresinden sayılmaz.

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 10. uncu maddesiyle bu fıkradada yer alan “branşlarda” ibaresi “sınıfının/branşının kita komutanlığı olmayan geri hizmet kadro görev yerlerinde” şeklinde değiştirilmiştir.

(5) Sıhhi izinli subay ve astsubaylar, haklarında kesin işlem yapılmak üzere sıhhi izin sürelerini dolduracakları ayın ilk haftasında tekrar muayeneye gönderilir. Hastalıkları devam eden ve hiçbir sınıfta veya branşa görev yapamayacak durumda olanlar hakkında 5510 sayılı Kanun hükümleri uygulanır.

(6) "Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz", "Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz" veya "Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz" kararı verilen subay ve astsubaylara haklarında kesin işlem yapılmaya kadar birlik ve kurumlarında görev verilmeyez. Personel bu süre içinde sıhhi izinli sayılır.

(7) Hastalıklardan dolayı tedavi için hastanede yatarak geçen günler ile ayaktan tanı ve kontrol için geçen günler sıhhi izin süresinden sayılmaz.

(8) Barışta veya savaşta, görev sırasında ya da görev dışında görevlerinden dolayı saldırıyla veya kazaya uğrayan ya da hastalığa yakalanan subay ve astsubaylar, haklarında kesin işlem kararlı rapor düzenleninceye kadar sıhhi izinli sayılır.

Komando, paraşüt, özel kuvvetler veya özel harekât ve arama kurtarma özel ihtisaslı subay ve astsubaylar ile kurtarma yüzüçülerinin sağlık yetenekleri

MADDE 44- (1) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/11 md.) Görevde bulunan subay ve astsubaylardan komando, paraşüt, özel harekât ve arama kurtarma özel ihtisasları ile kurtarma yüzüçülüğüne seçilecekler tam sağlam olmalı veya hastalıkları, Hastalıklar Listesinin (A) diliminde bulunmalıdır. Ancak bunlardan;

a) Göz hastalıkları: Hastalıklar Listesinin (A) dilimine giren ve 1.00 diyoptiriyi aşan miyopi, hipermetropi ile astigmatizması olanlar ile diskromatopsi bulunanlar,

b) Hava yolu hastalıklarını içeren Hastalıklar Listesinin 47 nci madde (A) dilimi kapsamında hastalığı olanlar,

c) Psikiyatrik hastalığı olanlar,

ç) Kara Kuvvetleri Komutanlığı ve Hava Kuvvetleri Komutanlığı ile Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (1) Numaralı Sınıflandırma ve Branş Belirleme Çizelgelerinde hastalıkları, Hastalıklar Listesinin (A) dilimine girmesine rağmen ilgili kuvvetin piyade sınıfının Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında Jandarma veya Sahil Güvenlik branşının kendi rütbe sütununda karşılığında (-) eksi veya (x) çarşı işaretli bulunanlar,

bu görevlere seçilemezler. Bu görevlere devam edecekler ise bu fikraya göre değerlendirilir. Ancak, bunlardan her bir gözde 3.00 diyoptriyi aşan miyopi, hipermetropi ile 2.00 diyoptriyi geçen astigmatizması olanlar bu görevde devam edemezler.

(2) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Özel Kuvvetler Komutanlığı tim kadrolarına seçilecek subay ve astsubaylar tam sağlam olmalı ve bunlarda diskromatopsi bulunmamalıdır. Bu görevlere devam edecekler ise birinci fikraya göre değerlendirilir.

(3) Yıllık zorunlu tazeleme atlayışlarına katılacak paraşütü subay ve astsubaylar yönetime ile belirlenen esaslara göre her yıl birliklerinde birlik tabibi tarafından muayene ve kontrol edilir.⁽¹⁾

(4) Subay ve astsubaylara üç yılda bir yapılan periyodik muayenelerde, paraşütü personelinin paraşütle atlayıp atlayamayacağına da karar verilir ve bu karar periyodik muayene raporuna yazılır.⁽¹⁾

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 19 uncu maddesi ile birinci fikradan sonra gelmek üzere ikinci fikra eklenmiş, mevcut ikinci, üçüncü ve dördüncü fikralar üçüncü, dördüncü ve beşinci fikralar olarak teselsül ettirilmiştir.

(5) Paraşütçü subay ve astsubaylardan paraşüt atlayışına iki yıl ve daha uzun süre ara vermiş olanlara, hastalık, ameliyat veya kaza geçirenlere ya da birlik tabibinin gerekli gördüğü personele paraşütle atlayışlarından önce yeniden yetkili sağlık kuruluşundan “Paraşütle Atlar” kararlı sağlık kurulu raporu alındırılır. ⁽¹⁾⁽²⁾

(6) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Kurtarma yüzücü subay ve astsubaylar üç yılda bir periyodik muayeneye tabi tutulur.

Yeniden sınıflandırılma ve branş belirleme

MADDE 45- (1) Hastalıkları nedeniyle sınıfı veya branş görevini yapamayacağı anlaşılan subay ve astsubaylar sınıflandırma veya branş belirleme çizelgelerine göre diğer sınıflarda veya branşlarda görev yapabilecekleri anlaşıldığı takdirde, 27/7/1967 tarihli ve 926 sayılı Türk Silahlı Kuvvetleri Personel Kanununun ilgili hükümleri gereğince yeniden sınıflandırılır veya ilgili mevzuat gereğince branşları yeniden belirlenir.

(2) Sınıflandırma veya branş belirleme çizelgelerinde gösterilmeyen ya da yeni teşkil edilen sınıflarda veya branşlarda görev alacak subay ve astsubaylar, yapılacak görevde en yakın sınıfın veya branşın sağlık niteliğine uygun olarak yeniden sınıflandırılır veya bunların branşları yeniden belirlenir.

Sıhhi nedenlerle Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığından ayırma

MADDE 46- (1) Subay ve astsubaylardan hastalıklarının tedavi, istirahat, hava değişimi ve yer değiştirmesi ile iyileşmeyeceği anlaşılanlar hakkında, sıhhi izin sürelerini bitirmeleri beklenmeden kesin işlem yapılır.

Vazifenin sebep ve tesiriyle haklarında “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz”, “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” veya “Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz” kararı verilenlere ilişkin işlemler

MADDE 47- (1) Vazifenin sebep ve tesiriyle haklarında “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz”, “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” veya “Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz” raporu düzenlenen subay ve astsubayların raporları, bağlı bulunduğu Kuvvet Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna gönderilir. Sosyal Güvenlik Kurumu söz konusu subay ve astsubayların malullük durumunu tespit eder.

(2) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/12 md.) Subay ve astsubaylardan yeniden görevde dönmek isteyenler bağlı bulunduğu Kuvvet Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığına başvurur. İlgili Kuvvet Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığında görevde dönmesinin uygun olacağı değerlendirilenlerin dosyaları bu Komutanlıkların ilgili birimleri tarafından yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir. Sevk yazısında bu kişilerin görevlendirilecekleri yerlerde çalışmaya uygun olup olmadığına tayin edilmesi istenir. Yetkili sağlık kuruluşundan bu kişiler hakkında “Belirtilen Görevleri Yapar” veya “Belirtilen Görevleri Yapamaz” şeklinde karar verilmesi ve kontrol muayenelerinin hangi aralıklarla yapılacağını belirtilmesi istenir. “Belirtilen Görevleri Yapar” kararı alanlar, raporları Sosyal Güvenlik Kurumuna onaylandıktan sonra ilgisine göre Millî Savunma Bakanlığı veya İçişleri Bakanlığı onayını müteakip ilgili komutanlık tarafından uygun görevde atanır ve bu durum Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilir.

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 19 uncu maddesi ile birinci fikradan sonra gelmek üzere ikinci fikra eklenmiş, mevcut ikinci, üçüncü ve dördüncü fikralar üçüncü, dördüncü ve beşinci fikralar olarak teselsül ettirilmiştir.

(2) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 11 inci maddesiyle bu fikrada yer alan “sağlık sebebiyle sınıf veya branş değişikliği raporu verilenlere,” ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

(3) İkinci fikra uyarınca görevde bulunan personelden askeri hakimlik sınavına başvuranlar sınıflandırma veya branş belirleme çizelgeleri dikkate alınmaksızın haklarında “Askeri Hakim Sınıfına İlişkin Görevlerde Çalışır/Çalışamaz” şeklinde rapor düzenlenmesi için yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir.

(4) (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/12 md.**) Göreve bulunan personel görevde devam edip etmeyeceğinin belirlenmesi için daha kısa bir süre belirtilmemişse üç yılda bir birliği tarafından belirtilen görevleri yapıp yapamayacağıın belirlenmesi maksadıyla yetkili sağlık kuruluşuna sevk edilir. Yapılan muayenesi sonucunda tekrar görevde bulunan subay ve astsubaylardan, belirtilen çalışma süresinin dörtte birinden daha fazla süre istirahat alanlar, tekrar kontrol muayenesine gönderilmez ve Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı ile ilişiği kesilir.

Sağlık kurulu muayeneleri

MADDE 48- (1) Subay ve astsubaylar aşağıdaki durumlarda muayene için yetkili sağlık kuruluşuna gönderilir.

a) Subay ve astsubaylar tarafından son sağlık durumlarının saptanmasının yazılı olarak istenmesi.

b) Amiri veya kıta ya da kurum tabibinin gereklî görmesi.

c) Komando ve dağ kursu gibi ağır şartlı kurslara ayrılması.

ç) Görev, eğitim veya kurs sebebiyle altı aydan fazla süreyle yurtdışına gönderilmesi.

d) Astsubayların subay olmak için başvurması (Bu adaylarda istihdam edileceği subay sınıfının veya branşının teğmen-yüzbaşı rütbelерinin sağlık niteliklerini taşıma şartı aranır.).

e) Periyodik muayene zamanının gelmesi.

(2) Tedavi için yurtdışına gönderilecekler hakkında Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin ilgili hükümleri uygulanır.

(3) (**Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) 3713 sayılı Kanun kapsamında vazife malulü olup görevine devam etmesi uygun görülen astsubayların subaylık statüsüne geçmek için birinci fikranın (d) bendine göre başvuruda bulunması durumunda sağlık yetenekleri açısından vazife malulü olan subayların sağlık yeteneklerine göre değerlendirme yapılır.

Vazife malulleri

MADDE 49- (1) Vazifenin sebep ve tesiriyle yaralanan veya hastalanınan subay ve astsubayların sağlık durumu hakkında, yetkili sağlık kuruluşları tarafından karar verilir. Karar verilirken subay ve astsubaların heyete çıkarıldığı tarihteki sınıf veya branş ve rütbesi esas alınır. Hakkında “Sınıfı veya Branşı Görevini Yapamaz”, “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz”, “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” veya “Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz” kararlı sağlık raporu düzenlenenlerin vazife malullüğü kararı Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından verilir.

Yurtdışına gönderileceklerin sağlık işlemleri

MADDE 50- (1) Altı aydan daha uzun süreyle kurs, eğitim, geçici veya sürekli görev sebebiyle yurtdışına gönderilecek subay ve astsubaylar gönderilmeden önce sağlık kuruluş muayenesine tabi tutulur. Düzenlenen raporda hastalıklarının sınıflandırma veya branş belirleme çizelgesinin kendi sınıflarındaki veya branşlarındaki karşılıkları (+) ve (x) işaretli olanlar yurtdışına gönderilir, (-) işaretli olanlar ile kurs veya eğitim süresinden daha kısa süre içinde tıbbi kontrolden geçirilmesi gerekenler bu görevlere gönderilmez.

(2) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Bu Yönetmeliğin 47 nci maddesi gereğince görev devam edenlerden geçici veya sürekli görev, eğitim, kurs ve staj nedeniyle yurtdışına gönderilmek üzere seçilenler yetkili sağlık kuruluşlarına sevk edilir. Yetkili sağlık kuruluşu tarafından, sevk yazısında özellikleri açıkça belirtilen görevleri yapıp yapamayacağı konusunda rapor verilir. Personel vazife malullüğüne neden olan hastalığı veya rahatsızlığı dışındaki sağlık yeteneklerine göre değerlendirmeye tabi tutulur.

Atamaya esas sağlık raporları ve atandıktan sonra rahatsızlananların sağlık işlemleri

MADDE 51- (1) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Kendisi ve bakiyeli yükümlü olduğu aile fertlerinden birisinin tedaviyi gerektiren bir hastalığı tespit edilen subay ve astsubaylar atamaya esas sağlık raporu almak için Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kuruluşu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarına müraacaat edebilir. Acil durumlar hariç olmak üzere seferberlige hazırlık döneminde ve seferberlik sırasında atamaya esas sağlık raporu müraacaatları kabul edilmez.

(2) Bir atama dönemi içerisinde aynı tanı ile ancak bir kez atamaya esas sağlık raporu verebilir. Ancak, çeşitli nedenlerle atama dönemi içerisinde aynı yetkili sağlık kuruluşu veya bir başka yetkili sağlık kuruluşu tarafından ikinci rapor düzenlenmiş ve iki rapor arasında tanı ve karar bakımından farklılık mevcut ise ilgili mevzuat hükümleri uygulanır.

(3) Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliğine göre yan dal branşı olarak kabul edilmeyen branşlar için atamaya esas sağlık raporu düzenlenemez.

(4) Atamaya esas sağlık raporunun karar hanesinde “Hayati Öneme Haizdir” ibaresi, ilgili personelin 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.

(5) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Atamaya esas sağlık raporlarının karar hanesinde “..... Sürede Takip ve Kontrolü Gereklidir” veya “İlgili Uzman ve/veya Sağlık Merkezinin Bulunduğu Yerde İkameti Uygundur” ifadesine yer verilir.

(6) Atamaya esas sağlık raporlarının karar hanelerinde hastalığın gerektirdiği mevzuata uygun iklim ya da çalışma şartları, branş, özel eğitim merkezi ya da laboratuvar imkânları belirtilir, garnizon ya da hizmet bölgesi veya hastane adı belirtilmez.

(7) Atamaya esas sağlık raporu düzenlenmesinde, rapor düzenleyen uzman tabip ancak kendi uzmanlık dalı ile ilgili branşları karar hanesinde belirtebilir. Diğer branşlardan uzman tabiplerin ya da laboratuvar branşlarının bulunması öngörlüyor ise mutlaka ilgili branştan sağlık kurulu muayene fişi yazılmak suretiyle görüş alınır. Ana dalların uzman tabipleri, bu ana dala ait yan dalların uzman tabiplerinin görüşü olmadan subay ve astsubayların herhangi bir yan dal uzman tabibinin bulunduğu garnizonlara ya da hizmet bölgelerine atanmasının uygun olduğunu karar hanesine yazamaz.

(8) Hastalığın niteliğine göre subay ve astsubayların hangi uzman tabiplerin bulunduğu garnizonlarda ya da hizmet bölgelerinde görev yapacağı ya da ikamet edeceği belirlenirken, aynı rahatsızlık için bulunması öngörülen uzman tabiplerin aynı olmasına dikkat edilir. Durumu özellikle arz eden hastaların konu ile ilgili ayrıntılı değerlendirmesi rapor içerisinde belirtilir.

YEDİNCİ BÖLÜM**Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığına Ait Özel Hükümler****Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında görev yapanlar hakkında yapılacak işlemler**

MADDE 52- (1) Denizde görev yapmaya engel hastalığı tespit edilen veya hastalığının deniz şartlarından olumsuz etkileneceği değerlendirilen subay ve astsubaylar, sağlık kurulu kararıyla deniz görevlerinden geçici olarak alınır. Düzenlenen raporlarda denizde görev yapmasına engel olan bilimsel gerekçeler belirtilir. Bu personel hakkında, Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı birliklerinin kıyı teşkllerinde geçici olarak en çok iki yıl (ruh sağlığı ve hastalıkları için en çok bir yıl) süreyle “Denizin Kıyı Teşkllerinde Görev Yapması Uygundur” kararlı sağlık kurulu raporu düzenlenir. Bunlar süre sonunda yeniden sağlık kurulu muayenesine gönderilir ve alacakları raporlara göre haklarında kesin işlem yapılır. (**Ek cümleler:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/13 md.**) Bununla birlikte “Hareket Hastalığı”(21(A)/5) kararı, Deniz Kuvvetleri Komutanlığı personelinin sınıfı görevlerini ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personelinin sınıfı/branşı görevlerini üzeren birlüklerde icra etmelerine engel değildir. Bu tanıtı alan personelin, deniz şartlarından daha az etkileneceği üzeren birlüklerde veya denizin kara birlüklerinde görevlendirilmesi hususu Deniz Kuvvetleri Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından karar verilir.

Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında görev yapan astsubayların sağlık yetenekleri

MADDE 53- (1) Deniz Kuvvetleri Komutanlığında görev yapan astsubayların sağlık yetenekleri, bu Komutanlıkta görev yapan subayların sağlık yeteneklerinin aynıdır. Sınıflara göre yapılacak işlemler aşağıda belirtilmiştir.

a) Topçu, Güdümlü Mermi, Torpidocu, Mayın, Seyir, Porsun, Sonar, Harekat, Bilgi Teknolojileri ve Silah astsubaylarının sağlık muayenelerinde Güverte subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem yapılır.

b) Çarkçı, Kazancı, Motorcu, Elektrikçi, Yara Savunma ve Elektronik astsubaylarının sağlık muayenelerinde Makine subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem yapılır.

c) Deniz Piyade, Deniz İstihkâm ile İstihbarat astsubaylarının sağlık muayenelerinde Deniz Piyade, Deniz İstihkâm ve İstihbarat subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem yapılır.

ç) Uçak Bakım astsubayları hakkında Hava Kuvvetleri Komutanlığında görev yapan Uçak Bakım astsubaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem yapılır.

(2) Sahil Güvenlik Komutanlığında görev yapan astsubayların sağlık yetenekleri, bu Komutanlıkta görev yapan subayların sağlık yeteneklerinin aynıdır. Branşlara göre yapılacak işlemler aşağıda belirtilmiştir.

a) Güverte ve Makine astsubaylarının sağlık muayenelerinde Sahil Güvenlik subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem yapılır.

b) İkmal, İdari ve Bilgi Teknolojileri-Bilişim astsubaylarının sağlık muayenelerinde İkmal subaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem yapılır.

c) Uçak Bakım astsubayları hakkında Hava Kuvvetleri Komutanlığında görev yapan Uçak Bakım astsubaylarının tabi olduğu hükümlere göre işlem yapılır.

Denizaltı özel ihtisas adayı subay ve astsubayların sağlık yetenekleri

MADDE 54- (1) Denizaltı özel ihtisas adayı subay ve astsubaylarda diskromatopsi bulunmamalı ve en fazla 0,5 diyoptriye kadar miyopi, hipermetropi ve astigmatizma bulunmalıdır. Keratorefraktif cerrahi (PRK, LASEK, LASIK ya da iLASIK) yöntemiyle ameliyat olanlarda altı aylık takipten sonra görme kaybı ve komplikasyon gelişmemiş olmalıdır. Adayların, yanındakileri rahatsız edecek derecede ağız ve solunum kokusu ile bromhidroz ve hiperhidrozu bulunmamalı ve ağırlıkları Hastalıklar Listesinin 32 nci maddesinde yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesinde belirlenen alt sınırın %10'undan az ve üst sınırın %10'undan fazla olmamalıdır. Diğer sistemler tam sağlam olmalıdır. Adayların kardiyolojik değerlendirmeleri EKG ve transtorasik ekokardiyografi ile yapılmalıdır.

(2) Sağlık kurulu muayenelerinde, denizaltı özel ihtisasına uygun sağlık yeteneklerine sahip olduğu tespit edilen denizaltı özel ihtisas adaylarının son muayeneleri basınç odasında yapılacak test ile tamamlanır. Bütün adaylar, basınç odalarında 60 fsw (17.8 m) eşiti basınç altında bırakılır. Basınç odası testleri sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp uzmanı veya dalış tabibi intibak kursu görmüş bir tabibin gözetimi altında yapılır. Test esnasında adayların basınç eşitleme yeteneği ve kapalı alandaki psikolojik tepkileri değerlendirilir. Basınç odası testini geçemeyen adaylar denizaltı özel ihtisaslı subay veya astsubay olarak seçilmmez.

Denizaltı özel ihtisaslı subay ve astsubayların periyodik sağlık kurulu muayeneleri

MADDE 55- (1) Denizaltı özel ihtisaslı subay ve astsubayların periyodik sağlık kurulu muayeneleri iki yılda bir yapılır. Bu muayeneler sonucunda aşağıda belirtilen sağlık nitelikleri dışında, rahatsızlıklar Hastalıklar Listesinin (A) dilimine giren subay ve astsubaylar görevlerine devam eder.

a) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Ruh sağlığı: Ruh sağlığı ve hastalıkları yönünden tam sağlam olmalıdır. Hastalıklar Listesinin 17 nci maddesinin (A) dilimi kapsamında herhangi bir hastalığı bulunanlar denizaltıcılığa devam edemezler. Hastalıklar Listesinin 16 nci maddesinin (A) dilimi kapsamında idame tedavisi alanlar ise üç ayda bir kontrole gelmek üzere bir yıla kadar denizaltıcılıktan alikonulabilir. Bu süre içerisinde idame tedavisi tamamlananlar görevlerine döner. Aksi halde bu Yönetmeliğin diğer hükümlerine göre karar verilir.

b) Göz hastalıkları: Diskromatopsi bulunmamalıdır. Gözlükle düzeltmeden önce her iki gözde görmeler 5/10 ve üzerinde bulunmalıdır. Görme dereceleri her iki gözde 5/10'nun altında olanların gözlükle düzeltme ile görmeleri tam olmalıdır. Keratorefraktif cerrahi geçip altı aylık takipten sonra görme kaybı veya komplikasyon gelişmemiş olanlar görevlerine devam eder. OCT ve görme alanı testleriyle doğrulanmak şartıyla primer açık açılı glokom veya kronikleşme eğiliği gösteren diğer glokom türleri bulunmamalıdır.

c) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Kulak burun boğaz: Subay ve astsubaylara ön sinüslerin radyografik muayenesi yapılır. Personelde nefes almaya engel olan ve tıbbi veya cerrahi tedavi ile giderilemeyen üst solunum yolu hastalığı bulunmamalıdır. Kronik dış, orta ve iç kulak hastalıkları ve kronikleşmiş kulak zarı perforasyonu bulunmamalıdır. Hastalıklar Listesinin 21inci maddesinin (A) diliminin (2), (3) ve (4) numaralı fıkraları kapsamında herhangi bir hastalığı bulunanlar denizaltıcılığa devam edemez. Her iki kulağın işitme kuvveti birbirine yakın olmalıdır. Denizaltı özel ihtisaslı subay ve astsubaylar beş yılda bir, daha önceki muayenelerinde işitme kaybı bulunan subay ve astsubaylar ise her periyodik muayenede odiometrik incelemeye tabi tutulur. Denizaltı gemilerinde görevli Sonar astsubaylarında bir kulağın sağlam olması durumunda (0-25 dB arası) diğer kulağın işitme kaybı 40 dB’ı aşmamalıdır.

ç) Vücut kokusu: Yanındakileri rahatsız edecek derecede ağız ve solunum kokusu ile bromhidroz ve hiperhidrozu bulunmamalıdır.

d) Diş sağlığı: Subay ve astsubayların diş muayenesi yapılır. Beslenmeyi bozacak derecede diş noksanlığı ile sürekli ağız kokusu yapan ve tedavi ile giderilemeyen diş eti hastalığı bulunmamalıdır. Köprülerle yenilenmiş dişler denizaltı özel ihtisasına devam etmeye engel değildir.

e) Solunum sistemi: Subay ve astsubaylara akciğer radyografisi yapılır. Subay ve astsubaylarda aktif veya geçirilmiş tüberküloz bulunmamalıdır. Tüberküloz dışında tam olarak iyileşen hastalıklarda vital kapasite ve diğer spirometrik parametreler normal sınırlarda olmalıdır.

f) Dolaşım sistemi: Subay ve astsubaylara elektrokardiyografi yapılır. Sistolik arteriyel kan basıncı 150 mmHg, diyastolik kan basıncı 90 mmHg’nin üzerinde bulunmamalıdır. Aritmi, kalp kapak hastalıkları ve damar hastalıkları bulunmamalıdır. Hastalıklar Listesinin 42inci maddesinin (A) diliminin (2) numaralı fıkrası kapsamında tanı alanlar bir yıla kadar denizaltıcılıktan alıkonulabilir. Bu süre içerisinde tedavisi tamamlananlar görevlerine döner. Aksi halde bu Yönetmeliğin diğer hükümlerine göre karar verilir.

g) Sindirim sistemi: Tıbbi ve cerrahi tedavi ile düzeltilmemiş safra kesesi taşları bulunmamalıdır. Laparotomi ve laparoskopik yöntemle yapılan, ameliyatı takiben komplikasyon gelişmeyen ve sindirim sistemi fonksiyonlarında bozukluk oluşturmayan kolesistektomi ameliyatları sağlam kabul edilir.

ğ) Aktif veya yapılan tedaviye rağmen nüks eden veneryal hastalığı ile sık nüks eden akut belirtili cilt hastalığı bulunmamalıdır.

h) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/14 md.) Boy ve ağırlık: Vücut kitle indeksi 29.9 kg/m²’den fazla olamaz. Bu durumda subay ve astsubaylar için karar bir yıllık istirahatsız rejimden sonra uygulanır.

i) Hematoloji: Hastalıklar Listesinin 35inci maddesinin (A) dilimine giren ve bir yıllık tedaviye rağmen düzelmeyen kan hastalığı bulunmamalıdır.

Denizaltı özel ihtisaslı personel ile ilgili diğer hükümler

MADDE 56- (1) Denizaltı özel ihtisaslı subay ve astsubaylar periyodik muayenelerin dışında birlik dahil tabip subayları tarafından her yıl sağlık durum değerlendirmesine tabi tutulur. Bu muayenelerde denizaltı özel ihtisasına engel hastalığı olduğu düşünülen veya tespit edilenler, haklarında kesin karar verilmek üzere uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerin sağlık kurullarına sevk edilir.

(2) Denizaltı gemileri ile kısa süreli dalışa iştirak edecek (müşahit olarak, tecrübe ve sair maksatlar için) denizaltı özel ihtisası olmayanların; kulak burun boğaz, solunum ve dolaşım sistemi ile ruh sağlığı ve hastalıkları açısından dalışa engel bir rahatsızlığı bulunmamalıdır. Bunlar Denizaltı Filosu kuruluşundaki denizaltı serbest çıkış kulesi tabibi, dalış tabip subayı veya sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp uzmanı, bu tabiplerin yokluğunda ise bölgedeki resmi sağlık kuruluşlarında görevli bir tabip tarafından muayene edilir ve kısa süreli dalmaya engel hali olmadığı tespit edilenler dalış katılır.

Dalgıç (birinci sınıf dalgıç, ikinci sınıf dalgıç) ve kurbağa adam özel ihtisas (sualtı taarruz, sualtı savunma, mayın harbi dalgıcı ve diğer kurbağa adam ihtisasları) adayı ile dalış tabibi, dalış sağlık astsubayı ve basınç odası operatörü adaylarının sağlık yetenekleri⁽¹⁾⁽²⁾

MADDE 57- (1) Dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisas eğitimi için seçilecek subay ve astsubaylarda diskromatopsi ve 0,5 diyoptriyi aşan miyopi, hipermetropi ve astigmatizma bulunmamalıdır. Dalış tabibi, dalış sağlık astsubayı ve basınç odası operatörü kurslarına kabul edilecek sağlık personeli adaylarında ise 2 diyoptriyi kadar miyopi ve hipermetropi ile 1 diyoptriyi kadar astigmatizma adaylığa engel değildir. Ayrıca keratorefraktif cerrahi (PRK, LASEK, LASIK ya da iLASIK) yöntemiyle ameliyat olanlarda yeterli süre takipten sonra görme kaybı ve komplikasyon gelişmemiş olmalıdır. Adayların ağırlıkları Hastalıklar Listesinin 32 nci maddesinde yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesinde belirlenen alt sınırın %10'undan az ve üst sınırın %10'undan fazla olmamalıdır. Diğer sistemler tam sağlam olmalıdır. Adayların kardiyolojik değerlendirmeleri EKG ve transtorasik ekokardiyografi ile yapılmalıdır.⁽²⁾

(2) Dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisas adayları en fazla otuz, dalış tabibi, dalış sağlık astsubayı ve basınç odası operatörü adayları ise en fazla otuzbeş yaşında olmalıdır.⁽²⁾

(3) Yapılacak sağlık kurulu muayenelerinde, dalgıç ve kurbağa adamlığa uygun sağlık yeteneklerine sahip olduğu tespit edilen adayların son muayeneleri basınç odasında yapılacak test ile tamamlanır. Bütün adaylar, basınç odalarında 60 fsw (17.8 m) eşit basınç altında bırakılır. Basınç odası testleri sualtı hekimliği ve hiperbarik tıp uzmanı veya dalış tabibi intibak kursu görmüş bir tabibin gözetimi altında yapılır. Test esnasında adayların basınç eşitleme yeteneği ve kapalı alanındaki psikolojik tepkileri değerlendirilir. Basınç odası testini geçemeyen adaylar dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisas adayı ile dalış tabibi ve basınç odası operatörü adayı olarak seçilmez.

Dalgıç (birinci sınıf dalgıç, ikinci sınıf dalgıç) ve kurbağa adam özel ihtisaslı (sualtı taarruz, sualtı savunma, mayın harbi dalgıcı ve diğer kurbağa adam ihtisasları) personel ile dalış tabibi, dalış sağlık astsubayı ve basınç odası operatörü personelin periyodik muayeneleri⁽³⁾

MADDE 58- (1) Dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı ile dalış tabibi, dalış sağlık astsubayı ve basınç odası operatörü subay ve astsubayların periyodik sağlık kurulu muayeneleri iki yılda bir yapılır. Muayeneler sonucunda aşağıda belirtilen özel şartlar ve sağlık nitelikleri dışındaki rahatsızlıkları, Hastalıklar Listesinin (A) dilimine giren subay ve astsubaylar görevine devam eder.⁽³⁾

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 24 üncü maddesi ile “Dalgıç (birinci sınıf dalgıç, sualtı taarruz, sualtı savunma, mayın harbi dalgıcı) ve kurbağa adam özel ihtisas adayı ile dalış tabibi ve basınç odası operatörü adaylarının sağlık yetenekleri” şeklinde olan bu madde başlığı, metne işlendiği şekilde değiştirilmiştir.

(2) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 15 inci maddesiyle maddenin başlığına “dalış tabibi” ibaresinden sonra gelmek üzere “, dalış sağlık astsubayı” ibaresi, birinci fikrasına “Dalış tabibi” ibaresinden sonra gelmek üzere “, dalış sağlık astsubayı” ibaresi ve ikinci fikrasına “dalış tabibi” ibaresinden sonra gelmek üzere “, dalış sağlık astsubayı” ibaresi eklenmiştir.

(3) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 16 nci maddesiyle bu maddenin başlığı “Dalgıç (birinci sınıf dalgıç, sualtı taarruz, sualtı savunma, mayın harbi dalgıcı) ve kurbağa adam özel ihtisaslı personelin periyodik muayeneleri” iken metne işlendiği şekilde değiştirilmiş ve birinci fikrasının birinci cümlesine “Dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı” ibaresinden sonra gelmek üzere “ile dalış tabibi, dalış sağlık astsubayı ve basınç odası operatörü” ibaresi eklenmiştir.

a) Kulak burun boğaz: Kulak zarının kronikleşmiş perforasyonları, orta kulağın kronik hastalıkları, malign otitis eksterna, kulak zarı atrofisi, orta kulak adesiv процеси, geçirilmiş stapedektomi ameliyatı, meniere hastalığı, iç kulak ameliyatları, ossiküloplasti, larenjektomi, larengosel, girtlaka paralizi, tümör ve stenoz bulunmamalıdır. Üst solunum yollarında tıbbi ve cerrahi tedavi ile düzeltilemeyen nefes almaya engel şekil bozuklukları ile burun bölgesinde veya sinüslerinde basınç eşitleme yeteneğine engel olan ve tıbbi veya cerrahi tedavi ile düzeltilemeyen deformasyon ya da hastalığı bulunmamalıdır. Dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı subay ve astsubaylar beş yılda bir, iştme kaybı bulunanlar ise her periyodik muayenede odiometrik incelemeye tabi tutulur. Buna göre Hastalıklar Listesinin 19uncu maddesinin (A) dilimine girenlerin dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisasları devam eder. Hastalıklar Listesinin 21inci maddesinin (A) diliminin (2), (3) ve (4) numaralı fıkraları kapsamında herhangi bir hastalığı bulunanlar dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslarına devam edemez.

b) Göz: Keratorefraktif cerrahi (PRK, LASEK, LASIK ya da iLASIK) yöntemiyle ameliyat olanlarda üç aylık takipten sonra görme kaybı ve komplikasyon gelişmemiş olmalıdır.

c) Psikiyatri: Hastalıklar Listesinin 16ncı, 17ncı, 18inci maddelerinin (A) dilimi kapsamında idame tedavisi alanlar üç ayda bir kontrol edilmek üzere iki yıla kadar dalıştan alikonulabilir. Bu süre içerisinde idame tedavisi ile hastalığı düzelenler dalış görevine döner.

c) **(Değişik: RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/16 md.)** İç hastalıkları: Hastalıklar Listesinin 35inci ve 37nci maddelerinin (A) dilimi kapsamında tedavi görenler iki yıla kadar dalıştan alikonulabilir. Bu süre içerisinde idame tedavisi tamamlananlar dalış görevine döner. Aksi durumda bu Yönetmeliğin diğer hükümlerine göre karar verilir. Sistolik arteriyel kan basıncı 150 mmHg, diyastolik kan basıncı 90 mmHg'nin üzerinde bulunmamalıdır. Dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı subay ve astsubaylara her beş yılda bir transtorasik ekokardiografi yapılır. Hastalıklar Listesinin 42ncı maddesinin (B) ve (D) dilimlerine giren hastalıkların bulunması dalışa engeldir. Aynı maddenin (A) diliminin (2) numaralı fıkra kapsamında tanı alanlar bir yıla kadar dalıştan alikonulabilir. Kişinin çalışma gücünü bozmayan tıbbi tedavi ile kontrol altına alınmış endokrin salgıarda herhangi bir belirti vermeyen kronik hipotiroidiler ile kısmi veya total tiroidektomililerin tiroid fonksiyon testleri normal sınırlar içerisinde saptanmış ise sualtı hekimliği ve hiperbarik tip uzmanının onayı ile dalışa devami uygun görülür. Bu durumda olan personelin kan, tiroid fonksiyon testleri birlikte tabipleri tarafından iki ayda bir takip edilir.

d) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Gastroenteroloji: Hastalıklar Listesinin 45inci maddesinin (A) diliminin (12) numaralı fıkra kapsamında tanı alanlar dalıştan alikonulur. Ancak başka bir hastalıka ilişkisi gösterilememiş dalakta ve karaciğerdeki komplikasyonsuz 4 cm'den küçük hemanjiomlar, nonspesifik kalsifikasiyonlar, karaciğer fonksiyonlarının normal olduğu hepatomegaliler ve kot kenarını geçmeyen splenomegalilerin, mezenter kistlerinin sualtı hekimliği ve hiperbarik tip uzmanının onayı ile dalışa devami uygun görülür. Bu madde içerisinde değerlendirilen diğer hastalıklardan tedavileri sonrası durumu düzelenler dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslarına devam edebilir.

e) Göğüs hastalıkları: Subay ve astsubaylara akciğer radyografisi yapılır. Bunlarda bronşial astım, aktif bir akciğer hastalığı veya geçirilmiş tüberküloz bulunmamalıdır. Tüberküloz dışında tam iyileşen hastalıklarda vital kapasite ve diğer spirometrik parametreler normal sınırlarda olmalıdır. Hastalıklar Listesinin 46ncı maddesinin (A) diliminin (3) numaralı fıkra, 47ncı ve 48inci maddelerinin (A) diliminin (1) numaralı fıkra ile 49uncu maddesinin (A) diliminin (2) ve (3) numaralı fıkraları kapsamında tanı alanlar dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslarına devam edemez.

f) Vücut kitle indeksi 29.9 kg/m^2 den fazla olamaz. Bu durumda subay ve astsubaylar için karar bir yıllık istirahatsız rejimden sonra verilir.

(2) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Dalış tabibi ve basınç odası operatörleri hakkında da bu madde hükümleri uygulanır.

Dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı personel ile ilgili diğer hükümler

MADDE 59- (1) Aktif olarak dalgıç ve kurbağa adamlık yapmakta olan subay ve astsubaylar, periyodik sağlık kurulu muayeneleri dışında birlik dalış tabip subayları tarafından her yıl sağlık durum değerlendirmesine tabi tutulur. Bunlar gerekli görülmeli halinde uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelere sevk edilir.

(2) Dalgıç ve kurbağa adam kurslarından mezun olan subay ve astsubayların ilk periyodik muayeneleri birliklerine atandıkları yıl içinde yapılır. Periyodik muayenelerde dalgıç ve kurbağa adamlık sağlık niteliklerini kaybettiği tespit edilenler Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ile Sahil Güvenlik Komutanlığının diğer görev yerlerine atandırlır.

(3) Dalgıç ve kurbağa adamlarda, dalışa bağlı olarak gelişebilen disbarik osteonekroz hastalığı taraması, sultalı hekimliği ve hiperbarik tip uzmanının lüzum görmesi halinde yapılır.

(4) İki yılda bir yapılacak olan periyodik muayeneler dışında dalış engel bir hastalığı olduğu düşünülen veya tespit edilenler, dalış görevleri ile ilgili sağlık yeteneklerinin değerlendirilmesi için uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelere sevk edilir.

(5) Tıbbi veya cerrahi tedavi sonrası tam iyileşme sağlayarak dalışa engel bir durumu olmadığı tespit edilenler sağlık kurulunun olumlu raporu sonrasında dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisasına devam eder.

Kirk yaş ve üstü denizaltı, dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı personelin periyodik muayeneleri⁽¹⁾

MADDE 60- (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(1) Kırk yaş ve üstü denizaltı, dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı subay ve astsubaylar dolaşım, solunum, sindirim, göz, kulak burun boğaz ve nörolojik hastalıklar ile ruh sağlığını ve hastalıkları açısından muayene edilir. Yaşa bağlı gelişen fizyolojik değişiklikler göz önüne alınarak mutlak denizaltından serbest çıkış veya dalış kontrendikasyonu yaratmayan durumlarda personelin görevde devamı uygun görülebilir.

Denizaltı, dalgıç (birinci sınıf dalgıç, SAT, SAS, mayın harbi dalgıcı) ve kurbağa adam özel ihtisaslı personel ile dalış tabibi ve basınç odası operatörü personelin periyodik muayeneleri, aday muayeneleri ve itiraz muayenelerinin yapılacağı yerler

MADDE 61- (1) Denizaltı, dalgıç (birinci sınıf dalgıç, SAT, SAS, mayın harbi dalgıcı) ve kurbağa adam özel ihtisaslı personel ile dalış tabibi ve basınç odası operatörü personelin periyodik muayeneleri, aday muayeneleri ve itiraz muayeneleri uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerde sağlık kurulu marifetyle yapılır. Bu kurullarda sultalı hekimliği ve hiperbarik tip uzmanı bir üye bulundurulur, bu üyenin bulunmadığı durumlarda yerine, dalış tabibi intibak kursu görmüş uzman tabip bir üye bulundurulur.

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 26 ncı maddesi ile "Kırk yaş ve üstü dalgıç ve kurbağa adam özel ihtisaslı personelin periyodik muayeneleri" şeklinde olan bu madde başlığı, metne işlendiği şekilde değiştirilmiştir.

SEKİZİNCİ BÖLÜM

Hava Kuvvetleri Komutanlığına Ait Özel Hükümler ile Uçuculara Ait Hükümler

Uçuş hizmetlerinde görevlendirileceklerin sağlık muayeneleri

MADDE 62- (1) İlk defa uçuşa başlayacak personelin ve pilot, silah sistem subayı, seyrüsefer subayı, taktik koordine subayı ve uçuş ekibi gibi 28/2/1982 tarihli ve 2629 sayılı Uçuş Paraşüt, Denizaltı, Dalgıç ve Kurbağa Adam Hizmetleri Tazminat Kanunu kapsamındaki yetişmiş uçucuların sağlık yeteneklerini belirlemek için yapılacak muayeneler uçuşu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerde, fizyolojik eğitimleri ise Uçucu Sağlığı Araştırma ve Eğitim Merkezinde yapılır. Muayeneler ve fizyolojik eğitimde, yönere ile belirlenen özel yöntemler uygulanır.

Hava aracı kategorileri

MADDE 63- (1) Uçucu; pilot, silah sistem subayı, seyrüsefer subayı, taktik koordine subayı, uçuş ekibi ve bunların adaylarıdır.

(2) Uçucuların sağlık yetenekleri, uçukları hava aracı kategorisi dikkate alınarak Hava Kuvvetleri Komutanlığı (1) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesine göre değerlendirilir. Hava aracı kategorilerinde yer alacak hava aracı tip ve modelleri, hava aracının performansına göre Uçucu Sağlığı Araştırma ve Eğitim Merkezi ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hava ve Uzay Hekimliği Anabilim Dalı Başkanlığının değerlendirmesi doğrultusunda Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında belirlenir. Bu kategoriler aşağıdaki kıstalar esas alınarak belirlenir.

a) Kategori-1 hava aracı: Akselerasyon (G) kuvvetleri ve manevra kapasitesi itibarıyla yüksek performansa sahip hava araçlarıdır (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 araçlarıdır (Örnek: S-70 Sikorsky, Blackhawk, AS-532 Cougar, SF-260 D, T-129 ATAK ve benzeri).

c) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Kategori-3 Hava Aracı: Akselerasyon (G) kuvvetleri kapasitesi düşük olup, yüksek ve alçak irtifada manevra kapasitesi sınırlı olan düşük performanslı hava araçlarıdır (Örnek: C-130, CN-235, ATR-72, TB-20, S-70 A17 Sikorsky, S-70 A28 Sikorsky, S-70B Seahawk, AB-212, KC-135R, E-7T, Mi-17, AB-205, B-350 ve benzeri).

ç) Kategori-4 uçuş: Bir hava aracı kategorisi olmayıp, yalnızca kategori-3 hava araçlarından nitelikleri Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında belirlenen tecrübeli bir pilot eşliğinde yapılan uçuşur. Kategori-3 hava aracı sağlık yeteneklerini karşılamayan ancak kategori-4 uçuşa elverişli olan uçaklar, nitelikleri Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında belirlenen tecrübeli bir pilot bulunmaksızın hava aracında uçuşulmaz.

Uçucu adaylarının sağlık yetenekleri

MADDE 64- (1) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Hava Harp Okulu eğitimi sonrasında pilot adaylığına ayrılanlar ile Hava Kuvvetleri Komutanlığı uçuş okulunda eğitime başlayacak Deniz Kuvvetleri Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı ile Sahil Güvenlik Komutanlığı uçuş adayları hakkında başlangıç uçuş eğitimi ve temel uçuş eğitimi birinci safha öncesi bu Yönetmeliğin 67 nci maddesinde kategori-1 hava aracı uçucuları için belirtilen sağlık yeteneği aranır.

(2) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Pilot lisansı (CPL) olan adayın sağlık yeteneklerinin kategori-1 hava aracı uçucularının sağlık yeteneklerini karşılamadığı durumlarda kategori-2 veya kategori-3 hava aracı pilotuna ilişkin sağlık yetenekleri hükümleri uygulanır ve aday uçaşa elverişli kabul edilir.

(3) Temel uçuş eğitimi ikinci safha ve tekâmul uçuş eğitimi süresince uçuculara, uçulan uçak tipinin, sınıflandırma çizelgesinde karşılığı olan hava aracı kategorisindeki sağlık yetenekleri ile ilgili hükümler uygulanır. Ancak sağlık yeteneklerinin azaldığı durumlarda uçucunun mevcut sağlık durumuna göre (uçuğu hava aracı kategorisi değiştirilmek üzere) kategori-2 hava aracı veya kategori-3 hava aracı pilotuna ilişkin sağlık yetenekleri hükümleri uygulanır. ⁽¹⁾

(4) Kara Kuvvetleri Komutanlığı uçuşu adayları ile Kara Kuvvetleri Komutanlığında eğitim alacak Deniz Kuvvetleri Komutanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı uçuşu adayları hakkında Hava Kuvvetleri Komutanlığı (1) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesindeki kategori-2 ve kategori-3 hava aracı uçucularının sağlık yetenekleri ile ilgili hükümler uygulanır. ⁽¹⁾

(5) Uçucu adayları uçuculuk sağlık yeteneğini kaybettiğinde, haklarında hava sağlık ve muayene merkezleri tarafından “Uçucu Yetiştirilmeye Elverişli Değildir” kararı verilir ve (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma Çizelgelerine göre işlem yapılır. ⁽¹⁾

(6) İlk defa uçaşa başlayacak uçuş ekibi adaylarının muayenelerinde, Hava Kuvvetleri Komutanlığı (1) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesindeki seyrüsefer sınıfı personelinin sağlık yetenekleri uygulanır. ⁽¹⁾

Yetişmiş uçucular hakkında uygulanacak sağlık işlemleri

MADDE 65- (1) Yetişmiş uçucuların periyodik kontrol muayeneleri ve fizyolojik eğitimleri aşağıdaki esaslara göre yürütülür.

a) Uçuşun sebep olacağı muhtemel bozukluklar ile uçuş emniyetini bozacak her türlü hastalığı tespit ederek uçucunun güvenle uçmasını sağlamak amacıyla periyodik kontrol muayenesi yapılır. Periyodik kontrol muayeneleri ve bunlara ilişkin esaslar şunlardır:

1) Uçucuların yıllık periyodik kontrol muayeneleri uçucu ve dalgaç sınıfı raporları vermeyle yetkili hastaneler ile Hava Harp Okulunda bulunan hava sağlık ve muayene merkezinde yapılır.

2) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Uçucu personelin dört yıllık periyodik kontrol muayeneleri Sağlık Bakanlığında belirlenen uçucu raporları vermeye yetkili hastanelerde, fizyolojik eğitimleri ise Uçucu Sağlığı Araştırma ve Eğitim Merkezinde yonerge ile belirlenen esaslara göre yapılır. Fizyolojik eğitimlerini tamamlamış olanlara fizyolojik eğitim kartı verilir.

3) Yıllık ve dört yıllık periyodik kontrol muayenesini ve dört yıllık fizyolojik eğitimini tamamlamayan uçuculara uçuş verilmez.

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 28 inci maddesi ile bu maddeye birinci fikradan sonra gelmek üzere ikinci fikra eklenmiş; mevcut ikinci, üçüncü, dördüncü ve beşinci fikralar üçüncü, dördüncü, beşinci ve altıncı fikralar olarak teselsül ettirilmiştir.

4) Uçucular hakkında uçuşa elverişlilik, uçuşa elverişsizlik, sınıf veya branş değişikliği veya Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında görev yapamayacağına ilişkin kararlar sadece uçuşu ve dalgaç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerce verilir. İstirahat kararları diğer sağlık kurullarına da verilebilir. Ancak bunlar istirahat sonunda haklarında karar verilmek üzere uçuşu ve dalgaç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerden birine sevk edilir.

5) Harekât gibi zorunlu nedenlerle periyodik muayene ve/veya uçuş fizyolojisi eğitimi gerçekleştirlik süresi dolan uçucunun uçurulması kararı ilgili komutanlığın sorumluluğundadır.

b) Hava aracı kategorisinin değiştirilmesi ve “Uçuşa Elverişsizdir” kararları aşağıdaki esaslara göre verilir.

1) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Herhangi bir nedenle bulunduğu kategorinin sağlık yeteneğini karşılayamadığı tespit edilen uçucunun “Uçuşa (Pilotaja) Elverişsizdir” veya “Hava Aracı Kategorisi Değişikliği Uygundur” kararları ilgili uzmanlık branşından üç uzman tabibin çoğunluk kararı ile alınır. Hakkında iki kez “Uçuşa (Pilotaja) Elverişsizdir” veya “Hava Aracı Kategorisi Değişikliği Uygundur” kararları verilenlere ilişkin nihai karar uçucunun veya bağlı bulunduğu kuvvetin talebi üzerine Sağlık Bakanlığınca oluşturulan kurul tarafından verilir. Kurulun oluşumu ile çalışma usul ve esasları yönerge ile düzenlenir.

2) Hastalığının sınıflandırma çizelgesinin bütün kategorilerinde karşılığı (-) işareti bulunan uçuş personel hakkında “Pilotaja Elverişli Değildir, Sınıfı veya Branşı Görevini Yapamaz, Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinin eki (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgeleme Göre Yeniden Sınıflandırılması veya Branşının Belirlenmesi Uygundur” kararı verilir.

3) Hastalığının sınıflandırma veya branş belirleme çizelgesinde karşılığı (x) işareti bulunan uçuş personel hakkında “Uçuşa Elverişli Değildir, Fiilen Uçuşu Gerekitmeyen Sınıfının veya Branşının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar” kararı verilir.

c) Hastalık ve kaza durumlarında uygulanacak esaslar şunlardır:

1) Birlik uçuş tabibi, uçucunun tıbbi bir nedenle uçmasını sakincalı gördüğü hallerde, yirmi güne kadar uçuş men veya on güne kadar istirahat kararı verebilir. Bu süre sonunda birlik uçuş tabibi uçuşuyu muayene ederek uçuş kararı verebilir. Aynı hastaliktan dolayı yirmi günden fazla tedavi gören veya istirahat alan uçuşcular tedavi ve istirahatları bitiminde, uçuş yönünden değerlendirilmek üzere amirleri tarafından en yakın uçuşu ve dalgaç sınıfı raporları vermeye yetkili hastaneye gönderilir.

2) Uçucular kaza kırlımlardan ya da uçuş esnasında ortaya çıkabilecek bazı tıbbi problemlerden sonra birlik uçuş tabibi tarafından muayene ve kontrol edilir. Uçuş tabibi, küçük kaza kırm'gcırenleri gerekli gördüğünde; yaralanma veya uçaktan atlama sonuçlanan büyük kaza kırm'gcırenleri ise zorunlu olarak Sağlık Bakanlığınca belirlenen uçuşu raporları vermeye yetkili hastaneler ile Uçuş Sağlığı Araştırma ve Eğitim Merkezine gönderir. Yalnızca hava aracının zarar gördüğü büyük kaza kırlımlar bu kapsamda değerlendirilmez. ⁽¹⁾

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 29 uncu maddesi ile bu alt bentte yer alan “Eskişehir Yunus Emre Devlet Hastanesi 2 Eylül Hizmet Binası” ibaresi “Sağlık Bakanlığıncı belirlenen uçuşu raporları vermeye yetkili hastaneler” şeklinde değiştirilmiştir.

ç) Uçuş tabibi uçucuda uçuş emniyeti ve yeteneğini tehlkiye düşürecek ruhsal veya bedensel bir sağlık problemi fark ettiğinde durumu birlik komutanına arz ederek uçucuyu muayeneye çağrıır. Gerekli görülen hallerde uçucuyu en yakın hava sağlık ve muayene merkezine gönderir.

d) Kadın uçucularla ilgili hususlar aşağıda belirtilmiştir.

1) Kadın uçucular hamilelik döneminde uçamaz ve fizyolojik eğitime alınmaz. Ancak kadın hastalıkları ve doğum uzmanı uygun gördüğü takdirde kategori-3 hava aracı uçucularına gebeliklerinin 13 ila 24 üncü haftaları arasında uçuş müsaadesi verilir. Kategori-1 hava aracı pilotu kadın uçuculardan doğum sonrası görev'e başlayıp uçmak isteyenler doğum yaptığı tarihten altı ay sonra uçuş için periyodik muayeneye gönderilir. Kategori-1 hava aracı haricindeki pilotlar için bu süre üç aydır. Kadın uçucular bu süre zarfında uçuşulmaz, haklarında periyodik muayene sonucuna göre işlem yapılır. Emzirme döneminde de 926 sayılı Kanunun 128inci maddesi hükümleri saklı kalmak üzere yukarıdaki hükümler uygulanır.

2) Kadın uçucular menstrüasyon süresince uçamaz. Bu süre öncesi ve sonrası günlerde uçuş, uçuş tabibinin iznine bağlıdır. Kadın uçucular uçuş tabibinin bilgisi dahilinde oral kontraseptifler kullanabilir. Oral kontraseptiflere ilk başlarken veya preparat değiştirilirken bir hafta süre ile uçamazlar. Kategori-1 hava aracı pilotu kadın uçucular rahim içi araç kullanamaz.

e) Birlik komutanı birliğinde bir uçucunun uçuş niteliğinde aksaklılık görürse, hakkında mesleki yetersizlik kararı vermeden önce bu yetersizlige sebep olabilecek bir sağlık sorunu bulunup bulunmadığını anlamak üzere uçucuya birlik uçuş tabibi muayenesine gönderir. Gerekli görmesi halinde uçucuyu en yakın uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastaneye gönderir.

f) Yetişmiş uçucular uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastaneye veya Uçuş Sağlığı Araştırma ve Eğitim Merkezine sevk edilirken komutanlıklarınca gerekli görülür veya ilgili merkez tarafından talep edilirse düzenlenen kıt anket formu düzenlerek gönderilir. Kıt anket formunun içeriği yönerge ile belirlenir.

Raporların onay makamları ve itirazlar

MADDE 66- (1) Uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerin düzenlediği istirahat, geçici uçuştan men veya uçuşa elverişlilik raporları hastanelerin baştabipliğince onaylanır.

(2) Uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerce verilen raporlara tebliğ tarihinden itibaren ilgili tarafından otuz gün içerisinde itiraz edilirse veya bu raporlar karar onay makamlarınca yeterli bulunmazsa ya da herhangi bir ihbar yapılmırsa uçucu, birinci kontrol muayenesi için diğer bir uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastaneye gönderilir. İlk sağlık kurulu raporundaki karar ile kontrol muayenesi karar arasında uyumsuzluk bulunmazsa karar kesinlik kazanır. Kararlar arasında uyumsuzluk bulunursa uçucu, ikinci kontrol muayenesi için üçüncü bir uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastaneye gönderilir. Bu merkezin kararı önceki iki karardan hangisine uyuyorsa ona göre işlem yapılır.

Uçucu personelin sağlık yetenekleri

MADDE 67- (1) Yetişmiş uçucular hakkında, uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerde uçuş yönünden karar verilirken, Hastalıklar Listesinde ve sınıflandırma veya branş belirleme çizelgelerinde bu maddeye atıfta bulunan hastalıklar ile Hastalıklar Listesinde tanımlanmayan durumlar bu madde hükümlerine göre değerlendirilir. Uçuş fizyolojisini etkilemeyecek, uçuş emniyetini ihlal etmeyecek ve uçuş ortamında zamanla artmayacak aşağıdaki hastalıklar uçuşa engel teşkil etmez. Uçuş fizyolojisini etkileyeceği veya uçuş emniyetini ihlal edeceği değerlendirilen hastalıkların bulunması halinde ise kıdemli yüzbaşı ve daha üst rütbedeki subaylar ile kıdemli üstçavuş ve daha üst rütbedeki astsubaylar hakkında “Uçuşa Elverişli Değildir, Füllen Uçuşu Gerektirmeyen Sınıfının veya Branşının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar”, daha ast rütbedeki subay ve astsubaylar hakkında ise “Sınıfı Görevini Yapamaz, Kuvvet Komutanlıklar (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesinde (+) İşaretli Sınıflarda Yeniden Sınıflandırılması Uygundur” veya “Branşı Görevini Yapamaz, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (1) ve (2) Numaralı Branş Belirleme Çizelgesinde (+) İşaretli Branşlarda Yeniden Branşının Belirlenmesi Uygundur” kararları verilir. Daha düşük performanslı hava araçlarında risk oluşturmayacak hastalıkların bulunması halinde raporun karar hanesinde uçuşa elverişli olduğu hava aracı kategorisi belirtilir.

a) Baş ve boyun:

1) Saçlı deri, yüz ve boyunda ameliyat, yaralanma, yanık ya da ülserasyona bağlı doku kayipları ve kısmi paraliziler (konuşma, görme ve boyun hareketlerini engellemeyen).

2) Temporo-mandibuler eklemde kronik artriti veya tekrarlayan çıkışıkları.

3) Aktivitesi tamamen durmuş, sınırlı, kalsifiye, tüberküloza bağlı adenopatiler.

4) Selim adenopati ve selim tümörler.

5) Boyun kaslarının geçici spastik veya nonspastik kontraksiyonları.

b) Kulak burun boğaz:

1) Nefes almayı ve konuşmayı güçlendirmeyen septum deviasyonu, hafif atrofik ve kronik rininitler.

2) Ameliyatla iyileşmiş septum deviasyonları ve nasal polipler.

3) Hafif derecede veya ameliyatla iyileşmiş ve nüks etmemiş kronik sinüzitler, sintüs havalandmasını bozmayan ve semptom vermeyen 1 cm'den küçük selim tümörler (osteom, papillom).

4) Asemptomatik (kanama, kabuklanma yapmayan) küçük septum perforasyonları.

5) Kronik otitis eksterna.

6) Dış kulak yolunda ufak egzostozlar.

7) İşitme fonksiyonunu bozmayan, asemptomatik kapalı otit skatrisiyel.

8) İşitme fonksiyonu normale dönen kulak ameliyatları (otoskleroz ve iç kulak cerrahisi hariç).

c) Göz:

1) Her iki gözün görme derecesi camlarla düzeltildikten sonra ayrı ayrı 20/20 (10/10)'den aşağı olmayanlar.

2) **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/17 md.)** Görme fonksiyonunu bozmayan, irritasyon yapmayan, ilerleme göstermeyen, tıbbi ve cerrahi tedavi ile iyileşmiş kirpik ve kapak hastalıkları olanlar.

3) **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/17 md.)** Görme keskinliğini bozmayan, ilerleme göstermeyen kornea, konjonktiva hastalıkları ve sekelleri olanlar.

4) **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/17 md.)** Tıbbi ve cerrahi tedavi ile iyileşmiş gözyaşı sistemi hastalıkları olanlar.

5) **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/17 md.)** Binoküler görmeyi ve derinlik hissini bozmayan, 10 prizma dereceyi geçmeyen esoforyalar, 6 prizma dereceyi geçmeyen ekzoforyalar, 1,5 prizma dereceyi geçmeyen hiperforyalar, mikrotopiya da dâhil olmak üzere heterotropiyası olanlar, ekstraoküler kas cerrahi geçirenlerde rezidüel heteroforya, heterotropi (mikrotopiya dâhil) ve motor duyu problemi olmayanlar.

6) 20/20 (10/10) görmeyi bozmayan, çeşitli nedenlerle oluşmuş kornea kesafetleri, parasantral lens kesafetleri, santral lens kesafetleri, vitreus kesafetleri ve dejenerasyonları, göz tabakalarının çeşitli şekil bozuklukları ve sekelleri (Kategori-1 hava aracı uçucularında santral lens kesafetleri uçaşa elverişli kabul edilmez.) olmayanlar. Tashihsiz görmeleri en az 0,7 ve tashihli görmeleri tam olmak şartıyla üç aylık kontrolden sonra komplikasyonsuz katarakt ameliyatları kategori-2 ve kategori-3 hava araçlarında uçaşa uygun olarak kabul edilir.

7) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Kategori-1 uçucuları için her iki gözün görmele-ri düzeltmeden sonra ayrı ayrı 20/20 (10/10) olmak şartıyla +3 diyoptri (dahil) hipermetropi, -2 diyoptri (dahil) miyopi ve diyoptrisi en fazla olan eksendeki refraksiyon bozukluğu +2 diyoptri veya -2 diyoptriyi geçmeyen çeşitli astigmatizmalar [Kategori-2 ve kategori-3 hava aracı pilotları ile seyrüsefer sınıfı için -3 diyoptri (dahil) miyopi ve +3 diyoptri veya -3 diyoptriyi geçmeyen çeşitli astigmatizmalar; kategori-4 uçuş için ise -4 diyoptriyi geçmeyen miyopi ve +/-4 çeşitli astigmatizmalar elverişli kabul edilir.]

8) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Kategori-2, kategori-3 ve kategori-4 hava aracı uçucuları için tashihli görmesi 10/10 (20/20)'den aşağı olmayan +/-4 diyoptriyi geçmeyen miyopi, hipermetropi ya da yüksek eksende +/-4 çeşitli astigmatik kusuru olan ve başka bir hastalığı olmayan uçucu personelden kendi talebi ve uçucu, denizaltıcı ve dalgıç sınıfı raporları verme-ye yetkili hastane kararıyla, bu hastane tarafından uygun görülecek yöntemle (PRK, LASEK veya LASİK) ameliyat olup, yeterli süre (en az üç ay) takipten sonra görme kaybı ve komplikasyon gelişmemiş olanlar.

9) Her iki gözde yakın görme 20/200 (1/10)'den aşağı olmayıp düzeltme ile 20/20 (10/10) olanlar.

10) Yumuşak kontakt lens kullanımı (Bifokal, multifokal veya variofokal yumuşak kontakt lens olmaması, kontakt lens üzerine gözlük kullanılmaması, yumuşak kontakt lens ile uzak ve yakın görmelerin her iki gözde ayrı ayrı 20/20 (10/10) olması gereklidir).

11) Uçucu personelde diskromatopsi bulunmaz. Diskromatopsi muayenesinde standart renk görme testinin (Ischiara) her bir sayfasına 3 ila 5 saniye bakarak en az 14 kart görmek şartıyla 2 veya daha az yanlış yapanlar sağlam kabul edilir.

12) Santral ve parasantral hariç olmak üzere tam olarak iyileşmiş, nüks etmeyen, görme alanında toplam 1/10'dan fazla kayıp yapmayan, uzak görme 20/20 (10/10) olmak şartıyla iris, korpus siliare, retina, koroidea ve görme siniri hastalıkları, metamorfobsi oluşturmayan drusen ve benzeri paramakuler ve makuler lezyonlar (retina dekolmanı ve flörosan anjigrafi ile görme derecesinde azalma riski taşıyan makula lezyonları hariç). Periferik retina dejenerasyonları (Retinal delik ve yırtık hariç) kategori-1 hava aracı hariç uçaşa elverişli olarak kabul edilir.

13) Giriş esnasında veya cerrahi girişim ile çıkarıldığından görmeyi bozmayan veya ilerlemeyen, komplikasyon yapmamış, göz ön segmentinin yabancı cisim ameliyatları (retina ve koroidayı zedeleyen arka segment yabancı cisimleri hariç).

14) Komplikasyon yapmayan ve görmeyi bozmayan tam şifa bulmuş selim ekstraokuler tümörler (lipom, kist dermoid ve benzeri).

15) Göz içi basıncı birbirini takip eden en az iki ölçüm sonucunda 22 mmHg aplanasyondan aşağıda olan glokoma ait görme alanı ve optik sinir değişiklikleri gelişmeyen her iki göz arasında 6 mmHg aplanasyondan daha az farkı olanlar (Göz içi basıncı 22 mmHg ila 30 mmHg aplanasyon arasında olup üç aylık periyodlarla yapılan kontrollerde görme sınırlarında veya görme alanında göz içi basıncına bağlı değişiklikler tespit edilmeyenlere oküler hipertansiyon olarak tanı konulur.).

ç) Akciğer ve göğüs kafesi:

1) Klinik ve laboratuvar muayeneleri sonucu aktivitesinin tamamen durduğu saptanan tüberküloza bağlı sınırlı fibröz artıklar.

2) Akciğer ve mediastenin sınırlı, tek ya da birkaç tüberküloz dışı fibröz ya da kalsifiye artıkları ile perfüzyon defekti veya konjenital koagülasyon anomalisi olmayan iyileşmiş pulmoner tromboemboliler.

3) Akciğer fonksiyonlarını bozmayan ve kot aralıklarının daralmasına yol açmayan plevranın inaktif şeridi kalınlaşmaları, fissüritler ve sinüs kapalılıkları, radyolojik diyafragma dantellennmeleri.

4) Belirli bir sebebe bağlı olmayan akciğerlerin radyolojik bronkovasküler arborizasyonları, konjenital anomalileri ve küçük yabancı cisimleri (küçük lokalize hava kistleri, küçük kist hidatikleri ve laboratuvar muayeneleri ile tanı konulmuş lokalize bronşektazi ve amfizem hariç).

5) Toraksta fonksiyonel hiçbir bozukluk yapmamış yaralanma, yanık sekelleri ya da cerrahi girişimler.

6) Kosta, klavikula ve skapulanın, hareket ve toraks fonksiyonlarını bozmayan iyileşmiş kırık sekelleri.

7) Taşınabilir inhaler bronkodilatör ile kontrol altına alınabilen hafif intermittan astım olguları sadece kategori-4 uçuşu için elverişlidir.

8) Apne epizotları sırasında kan oksijen saturasyonu %80 ve üzerinde olan, apne-hipopne indeksi 15'ten düşük olan uykı apnesi (insansız hava aracı pilotu hariç) sadece kategori-4 uçuş için elverişlidir.⁽¹⁾

9) Tedavi edilmiş spontan pnömotorakslar kategori-2 ve kategori-3 hava aracında uçuşa elverişlidir.

d) Kardiyovasküler sistem:

1) Sistolik arteriyel kan basıncı 140 mmHg-150 mmHg arası (140 mmHg ve 150 mmHg dahil), diastolik arteriyel kan basıncı 90 mmHg-95 mmHg arası (90 mmHg ve 95 mmHg dahil) olanlar ile labil hipertansiyonu bulunanlar (kategori-1 hava aracı pilotu ve silah sistem subayı hariç).

2) Uygun süre uçuştan alıkoymadan sonra klinik, laboratuvar, röntgen ve EKG ile tamamen iyileşmiş ve kalpte sekel bırakmamış akut eklem romatizması.

3) Venöz dolaşım yetersizliği yapmamış olan hafif yüzeysel varisler.

⁽¹⁾ 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 17'nci maddesiyle, bu alt bentte yer alan "20'den" ibaresi "15'ten" şeklinde değiştirilmiştir.

- 4) Geçirilmiş veya iyileşmiş nörosirkülatuvan asteni.
- 5) Sebebi bulunamayan ve organik kalp hastalığına bağlı olmayan fizyolojik üfürümler.
- 6) Organik nedene bağlı olmayan eksik ve tam sağ dal blokları.
- 7) Eko ve anjiografi çalışmaları sonucunda kalp hastalığı tespit edilmeyen seyrek gelen ventriküler prematüre atımlar (VPA), ektopik atımlar.
- 8) Asenden aortanın tübüler seviyedeki damar yüzey alanı $\leq 1,9$ ise ≤ 41 mm, yüzey alanı $> 1,9$ ise ≤ 43 mm olanlara uçuş görevi verilir.
- 9) Organik kapak hastalığı olmayan, komplikasyon olmuşmamış hafif düzeydeki kalp kapak yetersizlikleri tüm hava aracı kategorilerinde uçuşa elverişlidir.
- 10) Koroner arter hastalıklarından (iskemiye neden olmayan ateroskleroz, miyokardiyal bridge ve benzeri) EKG, eforlu EKG, ekokardiyografi, sintigrafi, koroner anjiografi ve benzeri tetkiklerle bulgu ve komplikasyon oluşturmayanlar kategori-2 ve kategori-3 hava aracında uçuşa elverişlidir.
- 11) Girişimsel olarak (cerrahi, stent ve benzeri) başarıyla tedavi edilmiş koroner arter hastalıklarından EKG, eforlu EKG, ekokardiyografi, sintigrafi, koroner anjiografi ve benzeri tetkiklerle bulgu ve komplikasyon oluşturmayanlar kategori-2 ve kategori-3 hava aracında uçuşa elverişlidir.
- e) Karın ve gastrointestinal sistem:
- 1) Ameliyatla düzeltilmiş karın duvarı zayıflıkları.
 - 2) Tedavi ile iyileşmiş özofajitler, özofagus spazmaları ve özofagusun diğer hastalıkları.
 - 3) Gastropitozis, gastrit, duedenit, mide ve duedenumun tıbbi tedavi ile iyileşmiş peptik ülser sekelleri (radyolojik veya endoskopik pilor ve bulbus deformasyonları), mide ve duedenum sempomsuz divertikülleri.
 - 4) Komplikasyon yapmamış, radyolojik veya endoskopik olarak pasaj normal, ilaç ve diyeti gerektirmeyen her türlü mide ve duedenum ameliyatları (kötü huylu tümör hariç).
 - 5) Sempomsuz visseropitoz, midenin ince ve kalın barsağın konjenital malformasyonları (megakolon hariç), divertikülleri, ince ve kalın barsağın rezeksiyonsuz veya uçuş görevine engel teşkil etmeyen (klinik ve laboratuvar bulgularının normal olduğu) segmenter rezeksiyonlu ameliyatları, tek veya birkaç adet polipleri, hafif irritabl kolon sendromu (kötü huylu tümör hariç).
 - 6) Karaciğerin konjenital lob anomalileri.
 - 7) Tıbbi tedavi veya ameliyatla tamamen şifa bulmuş ve sekel bırakmamış safra kesesi ve safra yollarının hastalıkları (tümör hariç).
 - 8) Laparotomiler, karnın ateşli silah ve travmalarla komplikasyon yapmamış yaralanmaları ve bunların komplikationsuz ameliyatları.
 - 9) Total bilirübün düzeyi %1 mg ila %3 mg olan, diğer karaciğer fonksiyon testlerinin tamamen normal bulunduğu hafif hiperbilirübinipler, fonksiyon testlerinde bozukluğa neden olmamış veya normalin üst sınırının iki katından az olan enzim yükseklikleri ile seyreden yağlı karaciğer, etiyolojisi bulunmayan normalin üst sınırının iki katından az olan karaciğer transaminaz yükseklikleri.
 - 10) Radyolojik veya gastroskopik olarak pasaj ve mukozal yapının normal bulunduğu, ilaç ve özel diyeti gerektirmeyen ve ameliyattan sonra en az altı ay süre ile hiçbir komplikasyon ve nüks belirtisi olmayan rezeksiyonsuz veya rezeksiyonlu peptik ülser ameliyatları.

- 11) Travmaya bağlı splenektomiler.
- 12) Anüs ve rektumun hafif şekil bozuklukları, inaktif küçük hemoroidler, sinüs pilonidalis, fissürleri, fistülleri veya bunların komplikasyon göstermemiş ameliyatları.
- f) Nöroloji:
- 1) Aşağıdaki komplikasyonlardan biri veya birkaç ile birlikte kafa travması geçirenler, her altı ayda bir kontrol edilmek üzere en az iki yıl uçuştan alikonur. Bu süre sonunda klinik, nörolojik, EEG ve psikometrik muayenelerde normal olanlara uçuş verilir.
- (a) Kafatasında kırık (lineer) olsun ya da olmasın, iki saatten uzun yirmidört saatten kısa süreli şuur kayıplarına yol açan, kafatasının kırıksız ya da lineer kırıklı travmaları (Baziler kırıklar, lineer kırık kabul edilir.).
- (b) Kırksekiz saatten uzun süren posttravmatik amneziler (tam ya da kısmi), deliryum, dezyantasyon ya da zeka ve muhakeme bozuklukları (tamamen iyileşmiş).
- (c) Yaralanma sonrasında ortaya çıkan hafif psikiyatrik ve kognitif belirtilerle seyreden ve bir ay içerisinde sekelsiz iyileşebilen posttravmatik sendrom (tamamen iyileşmiş).
- 2) Aşağıdaki komplikasyonlardan biri veya birkaç ile birlikte olan kafa travması geçirenler en az üç ay uçuştan alikonur. Bu süre sonunda klinik, nörolojik, EEG ve psikometrik muayenelerde normal olanlara uçuş verilir.
- (a) Şuur kaybı yapmayan veya onbeş dakikadan az şuur kaybına yol açan lineer kafatası kırıkları.
- (b) Kafatasında lineer kırıkları veya kırıksız onbeş dakikadan uzun iki saatten kısa süreli şuur kayıpları, posttravmatik amnezi veya kırksekiz saatte geçmeyen konfüzyonla sonuçlanan kafa travması olanlar en az bir ay uçuştan alikonur. Bu süre sonunda radyolojik, EEG ve ortostatik tolerans testi dahil nörolojik muayenede normal bulunan kafa travmaları.
- 3) Herhangi bir sebebe bağlı epilepsiler hariç, kaza, akut enfeksiyon veya hastalıklar, ağır kan kaybı gibi sebeplerle meydana gelen bayılma (senkop) geçirip, uygun bir süre istirahati sonrasında klinik, nörolojik, EEG ve laboratuvar bulguları normal bulunanlar.
- 4) Klinik ve laboratuvar bulguları normal olup da EEG'de belirgin bulgular (fokal veya jeneralize diken, keskin dalga, kompleksler, fokal veya jeneralize yavaş aktivite) gösterenlerin dışında kalan nonspesifik EEG değişiklikleri.
- g) Ruh sağlığı ve hastalıkları:
- 1) Hastalıklar Listesinin 16 ncı maddesinin (A) diliminin (2) veya (3) numaralı fikraları kapsamında idame tedavisi alanlar üç ayda bir kontrole gelmek üzere iki yıla kadar uçuştan alkolabilir. Bu süre içerisinde idame tedavisi tamamlananlar uçuş emniyeti açısından uygun olacak hava aracı kategorisinde uçuşa elverişli kabul edilir. Aksi durumda bu Yönetmeliğin ilgili hükümlerine göre karar verilir.
- 2) Periyodik muayenelerde, rastgele yapılacak kontrollerde veya şüphe üzerine yapılacak tetkikler sonucunda psikoaktif madde kullandığı tespit edilen uçucular hakkında "Uçuşa Elverişli Değildir, Fiilen Uçuşu Gerektirmeyen Sınıfının veya Branşının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar" kararı verilir.
- ğ) Endokrin ve metabolik hastalıklar:
- 1) Diyabetes mellitus'a bağlı olmayan idiopatik glikozürüler ve çeşitli mellitüriler.

2) Tıbbi tedavi ya da ameliyatla şifa bulmuş, salgı bozukluğu belirtisi vermeyen tiroid bezî hastalıkları.

3) Tıbbi veya cerrahi nedenli hipotiroidilerde hormon replasmanı ile hormon değerlerinin normale gelmesi sağlanan uçucular altı aylık takipten sonra her üç ayda bir iç hastalıkları veya endokrinoloji uzmanınca hormon değerleri kontrol edilmek üzere kategori-2 ve kategori-3 hava aracında uçuşa elverişlidir.

4) Komplikasyon yapmamış kontrol altında tutulabilen primer hiperürisemiler.

h) Boy, ağırlık ve vücut yapısı: Uçucu personel ile uçucu olarak yetiştirileceklerin vücut kitle indeksleri 19 kg/m^2 ila 29 kg/m^2 (19 kg/m^2 ve 29 kg/m^2 dahil) olmalıdır. Bu personelin boyu ise 165 cm ila 190 cm (165 cm ve 190 cm dahil) olmalıdır. Vücut kitle indeksi 29 kg/m^2 ila 33 kg/m^2 (29 kg/m^2 ve 33 kg/m^2 dahil) olanlar kategori-4 uçuşu için elverişlidir. (Ek cümle: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Öğrenci adayları hakkında ek-A'da yer alan tablo kullanılır.

i) Diğer hastalıklar:

1) Hiçbir klinik belirtisi olmayan, kan ve beyin omurilik sıvısında serolojik testleri menfi, sinir sistemi komplikasyonu yapmamış ve yeterli antisifilitik tedavi görmüş primer ya da sekonder sıfız.

2) Tedavi ile tamamen iyileşmiş ve altı ay içinde malarya ilaçları kullanmadan nüks belirtisi göstermeyen, eritrositleri normal sayı ve yapıda bulunan, hemoglobin oranı %12 gr'ın altına düşmeyen ve kalın damla ile malarya paraziti saptanmayan malarya.

Uçuş ekibi personelinin sağlık yetenekleri

MADDE 68- (1) Uçuş ekibi; uçmakta olan bir hava vasıtاسının içinde pilot ile beraber fiiilen uçarak, hava vasıtاسının uçuşulmasına katılmaları gereklili olan pilot, silah sistem subayı, seyrüsefer subayı ve taktik koordine subayı dışında kalan kişilerdir.

(2) Uçuş ekibi personeli ve Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ile Sahil Güvenlik Komutanlığı taktik koordine subayları hakkında Hava Kuvvetleri Komutanlığı (1) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesindeki seyrüsefer sınıfı personelinin sağlık yetenekleri uygulanır.

Görev ekibi personelinin sağlık yetenekleri

MADDE 69- (1) Görev ekibi; uçmakta olan bir hava aracının içindeki pilot, silah sistem subayı ve uçuş ekibinin dışında, uçağa verilen görevin yapılması için uçaktaki bulunması gereken, hava araçlarının uçuşulması ile ilgili direkt bir sorumluluğu bulunmayan, sadece görevleri nedeniyle uçan (uçus tabibi, serbest paraşütçü, uçuş ekibi dışında uçan uçak bakım personeli ve benzeri), statüler Genelkurmay Başkanlığı, Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında onaylanan ve 2629 sayılı Kanun kapsamında tanımlanan kişilerdir. Görev ekibi ve 2629 sayılı Kanun kapsamında tanımlanan görev nedeniyle uçan diğer personel, kendi sınıflarına veya branşlarına uygun sağlık yeteneklerine sahip olmalı ve bunların uçuş görevlerine engel teşkil edecek, uçuş emniyetini tehlikeye düşürecek veya uçuştan dolayı zamanla artacak hastalıkları bulunmamalıdır.

(2) Görev ekibinin sadece ilk muayeneleri uçucu ve dalgıç sınıfı raporları vermeye yetkili hastanelerde yapılır ve bunlar ardından fizyolojik eğitime tabi tutulurlar. Ayrıca periyodik muayenelere ilaveten her yıl birliklerinde uçuş tabibi tarafından uçuş görevi yönünden muayene ve kontrol edilirler.

(3) Görev ekibi hastalık, ameliyat veya kazadan sonra birlik uçuş tabibinin gerekli gördüğü hallerde son sağlık durumlarının tespiti amacıyla en yakın uçucu ve dalgaç sınıfı raporları vermeye yetkili hastaneye gönderilir.

Hidrazin kullanılan yerlerde ve korozyon kontrol ve benzeri faaliyetlerde çalışan personelin sağlık yetenekleri

MADDE 70- (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(1) Hidrazin, korozyon, akü şarj, yakıt sistemi ve uçak yıkama gibi görevleri yapan personel görevde ilk başladıklarında ve yılda bir kez ilgili yönergelerde belirtilen tetkiklerin yapılabildiği en yakın Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşunda muayeneye tabi tutulur. Bunların sağlık yetenekleri ilgili yönergede gösterilir.

DOKUZUNCU BÖLÜM

Dış Kaynaktan Alınan Subay ve Astsubayların Sağlık Yetenekleri

Dış kaynaktan alınan subay ve astsubay adaylarının sağlık yetenekleri

MADDE 71- (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(1) Dış kaynaktan alınan subay ve astsubay adaylarının muayeneleri Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarında yapılır.

(2) (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/18 md.**) Adaylarda, diskromatopsi bulunmamalı, görmeleri her iki gözde ayrı ayrı tashihli veya tashihsiz tam olmalı, hava yolu hastalıklarını içeren Hastalıklar Listesinin 47 nci madde (A) dilimi kapsamında hastalığı bulunmamalıdır. Ayrıca adaylar ruh sağlığı ve hastalıkları açısından tam sağlam olmalıdır.

(3) (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/18 md.**) İkinci fikradaki şartları taşıması koşuluyla; Personel Adaylarının Hastalıklara Göre Değerlendirme Çizelgesinin “(1) Numaralı Subay ve Astsubay Adayları Değerlendirme Sütunu”ndaki karşılığı (+) artı işaretini olanlar ile düzeltmeye her iki gözde görmeler ayrı ayrı tam olmak şartıyla her bir gözde 1.00 (bir dâhil) diyoptriye kadar olan miyopi, hipermetropi ile 1.00 (bir dâhil) diyoptriyi geçmeyen astigmatizması olan adaylar hakkında “Muvazzaf/Sözleşmeli Subay veya Astsubay Olur” kararı verilir. Söz konusu Çizelgenin “(2) Numaralı Subay ve Astsubay Adayları Değerlendirme Sütunu”ndaki karşılığı (+) artı işaretini olanlar hakkında “Muvazzaf/Sözleşmeli Subay veya Astsubay Olur” kararı verilir. Subay ve astsubay adaylarından söz konusu Çizelgenin ilgili sütundaki karşılığı (A) dili minde (-) eksi işaretini olanlar ile Hastalıklar Listesinin (B) ve (D) dilimlerinde olanlar hakkında “Muvazzaf/Sözleşmeli Subay veya Astsubay Olamaz” kararı verilir.

(4) Bu maddede belirtilen özellikleri haiz olmakla birlikte hamile olanların muayeneleri, hamilelik sonlandıktan sonra doksan gün içerisinde yapılmak üzere ertelenir.

(5) Dış kaynaktan sözleşmeli veya muvazzaf subay ve astsubay alımlarında boy ve ağırlık sınırları ile ilgili değerlendirmeler ek-A'da yer alan tabloya göre yapılır. Alımı yapacak komutanlıklar ek-A'da yer alan tabloda belirtilen alt sınırın daha aşağısında veya üst sınırın daha yukarısında olmamak kaydıyla, adaylarda arayacakları boy ve ağırlık alt ve üst sınırlarını tespit edebilir. Tespit edilen sınırlar broşürlerde yayımlanır.

(6) Dış kaynaktan Özel Kuvvetler Komutanlığı tim kadrolarına görev yapmak üzere temin edilecek adaylar tam sağlam olmalı ve bunlarda diskromatopsi bulunmamalıdır.

(7) (**Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/18 md.**) Adaylardan sağlık kurulu muayeneleri sonucunda “Muvazzaf/Sözleşmeli Subay veya Astsubay Olur” kararı verilenler, bu Yönetmeliğin 44 üncü maddesine komando ve paraşüt sağlık yeteneklerine sahip kabul edilir. Bu adaylardan yönergede belirtilen süre kadar komando ve paraşüt raporu istenmez.

Sözleşmeli subay ve astsubayların sağlık yetenekleri

MADDE 72- (1) Sözleşmeli subay ve astsubayların sağlık yetenekleri, rütbe ve kidemce emsalleri olan kendi sınıfının veya branşının muvazzaf subay ve astsubaylarına göre değerlendirilir. Buna göre sınıfı veya branşı görevini yapacak sağlık yeteneklerine sahip olanlar görevlerine devam eder. “Sınıfım veya Branşının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar” veya “Sınıfı veya Branşı Görevini Yapamaz” kararlı sağlık kurulu raporu verilenlerin durumu bağlı bulunduğu Kuvvet Komutanlıklar, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından değerlendirilir.

(2) (**Ek:RG-10/5/2019-30770-C.K.-1054/1 md.**) 3713 sayılı Kanun kapsamında malul olan sözleşmeli subay ve astsubaylardan yeniden görevde dönmem isteyenlerin işlemleri bu Yönetmeliğin 47 nci maddesine göre yapılır.

(3) (**Ek:RG-10/5/2019-30770-C.K.-1054/1 md.**) Geçici veya sürekli görev, eğitim, kurs ve staj nedeniyle yurtdışına gönderilmek üzere seçilen vazife malulü sözleşmeli subay ve astsubayların yetkili sağlık kuruluşlarına sevki ve sağlık kurulu raporları bu Yönetmeliğin 50 nci maddesinin ikinci fıkrasına göre düzenlenir.

Sözleşmeli subay ve astsubayların muvazzaf subay ve astsubaylığa geçişteki sağlık yetenekleri

MADDE 73- (1) Muvazzaf olmak üzere başvuran sözleşmeli subay ve astsubaylarda, ruh sağlığı ve hastalıkları açısından tam sağlam olmaları şartıyla geçmek istedikleri muvazzaf subay ve astsubay rütbelerinin sağlık yetenekleri aranır. Buna göre sınıfı veya branşı görevini yapacak sağlık yeteneklerine sahip olanlar hakkında “Muvazzaf Subay/Astsubay Olur” kararlı sağlık kurulu rapor verilir. “Sınıfım veya Branşının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar” veya “Sınıfı veya Branşı Görevini Yapamaz” kararlı rapor verilenler hakkında “Muvazzaf Subay/Astsubay Olamaz” kararı verilir. (**Ek cümle:RG-10/5/2019-30770-C.K.-1054/2 md.**) Bu Yönetmeliğin 72 nci maddesi gereğince yeniden görevde dönmesi uygun görülen sözleşmeli subay ve astsubaylardan muvazzaf subaylık ve astsubaylık statüsüne geçmek için 72 nci maddenin birinci fıkrasına göre başvuruda bulunanların durumu, yeniden görevde dönen vazife malulü subay ve astsubayların sağlık yeteneklerine göre değerlendirilir.

ONUNCU BÖLÜM

Sıhhi Nedenlerle Silah Taşınamayacak ve Kullanılamayacak Durumlar ile Yedeklige Geçmiş Bulunanların Sağlık Yeteneğine İlişkin İşlemler

Sıhhi nedenlerle silah taşınamayacak ve kullanılamayacak durumlar

MADDE 74- (1) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personelinin şahsi silah ve görev silahı taşımasına ruh sağlığı ve hastalıkları açısından engel olan haller aşağıda belirtilmiştir.

a) Yapılan muayene neticesinde Hastalıklar Listesinin ruh sağlığı ve hastalıklarına ilişkin 15 inci, 16 nci, 17 nci ve 18 inci maddelerinin ilgili fikralarına göre işlem gören personelin silah taşıma ve silahlı görev yapma durumu aşağıdaki tabloda gösterilmiştir.

| MADDE | DİLİM | FIKRA | SİLAH TAŞIMA VE SİLAHLI GÖREV YAPMA DURUMU |
|-------|-------|------------|---|
| 15 | B | 1 | Silah Taşıyabilir/Silahlı Görev Yapabilir |
| 16 | A | 1, 2, 3 | |
| 16 | B | 1 | |
| 17 | A | 1, 2, 3 | |
| 17 | B | 1 | |
| 18 | A | 1, 2, 3, 4 | |
| 15 | C, D | - | Silah Taşıyamaz/Silahlı Görev Yapamaz |
| 16 | C, D | - | |
| 17 | B | 2 | |
| 17 | C, D | - | |
| 18 | B | 1 | |
| 18 | C, D | - | |

b) (a) bendinde yer alan durumların dışında psikiyatri uzmanı tarafından gereklı görüldüğü hallerde geçici süre için personelin silah taşıması veya silahlı görev yapması sınırlanırılabilir. Bu gibi durumlarda tabibin, personeli uygun aralıklarla kontrol muayenesine tabi tutarak makul süre sonunda kesin işlem yapması gereklidir.

c) Psikiyatrik bir tanı ile istirahat veya hava değişimi verilen personel, istirahat süresince silah taşıyamaz ve silahlı görev yapamaz. Hastalık Listesinin 15inci, 16inci, 17inci ve 18inci maddelerinin (C) diliminden işlem gören personelin durumu da bu fikra kapsamında değerlendirilirler.

ç) Hastalık Listesinde belirlenen askerlige elverişlilik halleri dışında bu Yönetmeliğin diğer maddeleri veya diğer mevzuat hükümleri gerekçe gösterilerek Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığında görevlendirilen personelin psikiyatrik açıdan şahsi silah taşıma ve silahlı görev yapabilme yeterlilikleri (a) bendinde yer alan tablo esas alınarak belirlenir.

d) Psikiyatri uzmanına sevk edilen hastaların durumu, psikiyatri uzmanın muayenesi ile açıklığa kavuşturuluncaya kadar şahsi silahına el konulur ve bu personele silah verilmez. Birlük sağlık personelinin, psikolog veya psikolojik danışmanın ya da sıralı amirlerin olası risk tespitleri bu kapsamda değerlendirilirler.

(2) Birinci fikrada belirtilen kriterlere göre hakkında "Silah Taşıyamaz/Silahlı Görev Yapamaz" kararı verilen personelin silahına el konulması, görev düzenlemesinin yapılması, yakın çevresi ve ailesinin bu konuda bilgilendirilmesi birlük komutanının sorumluluğundadır.

(3) Birlük komutanı, hakkında "Silah Taşıyamaz/Silahlı Görev Yapamaz" kararı verilen personelin görev ve nöbet hizmetlerini belirlerken silaha ulaşma risklerini de dikkate alır.

Yedekliğe geçenlerin sağlık yeteneği bakımından görecekleri işlemler**MADDE 75- (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/19 md.)**

(1) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığından ayrılarak yedeklige geçmiş bulunanlardan sefer görev emri verilenler, sağlık durumlarının tespitini istediklerinde, Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşuna görevden ayrıldıkları rütbeleri belirtilerek sevk edilir. Haklarında verilen sağlık kurulu raporlarında, bu Yönetmeliğin ilgili hükümlerine göre Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığından ayrıldıkları sınıf veya branş ve rütbenin sağlık yeteneklerini taşıdıkları tespit edilenlere (“Sınıfı veya Branşı Görevini Yapar” kararı verilenler) sefer görev emri verilir. Sağlık kurulu tarafından haklarında “Sınıfı veya Branşı Görevini Yapamaz”, “Sınıfinin veya Branşının Uygun Kadro Görev Yerlerinde Görev Yapar”, “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz”, “Jandarma Genel Komutanlığında Görev Yapamaz” veya “Sahil Güvenlik Komutanlığında Görev Yapamaz” kararı verilenlere sefer görev emri verilmez.

ONBİRİNCİ BÖLÜM **Sivil Personelin Sağlık İşlemleri**

Sivil personelin sağlık işlemleri

MADDE 76- (1) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Açıkta veya naklen atanacak sivil personelde hepatitis C, HIV, yaygın sekelle iyileşmiş veya aktif tüberküloz ile kronikleşebilecek ya da zamanla artabilecek nitelikte herhangi bir hastalık bulunmamalı, bunlar ruh sağlığı ve hastalıkları açısından tam sağlam olmalıdır. Bunların refraksiyon değerleri Hastalıklar Listesinin (A) diliminde belirtilen sınırlarını geçmemek şartıyla tashihli görmeleri tam olmalıdır. ⁽¹⁾

(2) **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Birinci fıkarda belirtilen şartları taşıyan sivil personelin sağlık yetenekleri Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşunda Hastalıklar Listesinin ilgili maddeleri çerçevesinde belirlenir. Sivil personelin rapor kararları; personel fikir ağırlıklı işlerde görev yapacaksız Kara Kuvvetleri Komutanlığı (2) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesinde Personel sınıfının “TGM./YZB.” sütununa göre, beden ağırlıklı işlerde görev yapacaksız aynı Çizelgenin Bakım sınıfının Teknisyen branşının “ASB.ÇVS/ÜCVŞ.” sütununa göre değerlendirilir. Buna göre sağlam olanlar ile hastalığının karşılığı (A) ve (B) dilimlerinde (+) işaretini olanlar görevde alınır, (B) diliminde (-) ve (x) işaretini olanlar ile (D) dilimine girenler görevde alınmaz.

(3) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığına alınacak engelli sivil personelde, engelli raporu verilmesine esas teşkil eden hastalıklar, ruh sağlığı ve hastalıkları hariç, rapor kararlarında dikkate alınmaz. Bunların dışındaki hastalıklar hakkında birinci ve ikinci fıkra hükümleri uygulanır.

(4) Sivil personel adaylarının hamile olmaları durumunda sağlık muayeneleri, hamilelik sonlandıktan sonra doksan gün içerisinde yapılmak üzere ertelenir.

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 20 nci maddesiyle bu fıkarda yer alan “hepatit B,” ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

Sıhhi izin süreleri ve sıhhi nedenlerle ayırma

MADDE 77- (1) (**Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) Sivil personel, hastalıkları nedeniyle ilgili mevzuatta belirtilen süreler kadar sıhhi izin kullanır. Sıhhi izin süresi sonunda veya sabitleşmiş olan hastalıkarda sıhhi izin süresi bitimini beklemeden muayeneye gönderilir. Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşuna, bu personelin Devlet memurluğuna devam edip etmeyeceğine karar verilir. Rapor kararları, personel fikir ağırlıklı işlerde görev yapıyorsa Kara Kuvvetleri Komutanlığı (2) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesinde Personel sınıfının üstsubay sütununa göre, beden ağırlıklı işlerde görev yapıyorsa aynı Çizelgenin Bakım sınıfının teknisyen branşının “KD.ÜÇVŞ/KD.BÇVŞ.” sütununa göre değerlendirilir. Buna göre hastalığı, Hastalıklar Listesinin (B) ve (D) dilimlerine girenlerden sınıflandırma çizelgelerindeki karşılığı (+) işaretli olanlar hakkında “Göreve Devam Eder”, (-) ve (x) işaretli olanlar hakkında ise “Göreve Devam Edemez” kararı verilir.

(2) İstirahatı sonunda klinik olarak iyileştiği veya tam remisyon içinde olduğu saptanan kanser ya da kötü huylu tümör tanısı almış olan sivil personelden görevde devam etmek isteyenler hakkında, ilgili uzman tabibin gerekli gördüğü aralıklarla kontrol muayenesi yapılmak kaydıyla veya belirli bir süre izlendikten sonra sağlık kurullarınca kendi görevlerinde veya uygun görülecek diğer görevlerde “Göreve Devam Eder” kararı verilir.

(3) Bu Yönetmeliğin 76 ncı maddesinin üçüncü fıkrasına göre engelli olarak görevde alınan personel hakkında sonradan başka bir hastalığa yakalanmaları halinde bu madde hükümleri uygulanır.

Atamaya esas sağlık işlemleri

MADDE 78- (1) Atamaya esas sağlık işlemleri bu Yönetmeliğin 51 inci maddesine göre yürütülür.

Yurtdışına gönderilecek personele ilişkin işlemler

MADDE 79- (**Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**)

(1) Yurtdışına gönderilecek sivil personel hakkında fikir ağırlıklı işlerde görev yapacaksa Kara Kuvvetleri Komutanlığı (2) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesinde Personel sınıfının üstsubay sütununa göre, beden ağırlıklı işlerde görev yapacaksa aynı Çizelgenin Bakım sınıfının teknisyen branşının “KD.ÜÇVŞ/KD.BÇVŞ.” sütununa göre işlem yapılır.

İşçiler hakkında yapılacak sağlık işlemleri

MADDE 80- (1) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığına bağlı işyerlerinde çalışan işçilerin sağlık işlemleri iş ve işçilere ilişkin mevzuat hükümlerine göre yürütülür.

ONİKİNCİ BÖLÜM
Çeşitli ve Son Hükümler

Rapor kararlarına yapılacak itirazlar ile ihbar ve kontrol muayeneleri

MADDE 81- (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 hükümlerine göre yürütülür.

(2) (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarına verilen raporlara tebliğ tarihinden itibaren otuz gün içinde, bu kuruluşlarca temin sürecinde bulunan adaylara ilişkin verilen raporlara ise tebliğ tarihinden itibaren üç iş günü içinde itiraz edilebilir.

(3) (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Hastalıklar Listesinde karşılığı bulunmayan vakalara ilişkin olarak ek 3 üncü madde uyarınca Sağlık Bakanlığının yetkilendirilen hastaneler bünyesinde oluşturulan komisyon tarafından verilen kararlar kesindir. Bu kararlar hakkında Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinin 29uncu maddesi uygulanmaz.

Raporların onayı

MADDE 82- (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

(1) Sağlık kurulu raporları, düzenleyen hastanelerin baştabiplikleri tarafından onaylanır. Baştabipliklerce onaylanan raporlar, ikinci ve üçüncü fikralardaki haller hariç olmak üzere kesinlik kazanır.

(2) Hastane sağlık kurulları ile askerlik Şubesi geçici sağlık kurulları tarafından, yoklama ve sevk dönemi ile silâhadtanlığı yükümlüler hakkında düzenlenen “Askerlige Elverişli Değildir” kararlı raporlar, Millî Savunma Bakanlığının onayını müteakip kesinleştir.

(3) Personel hakkında verilen “...da Görev Yapamaz”, “Sınıfı/Branşı Görevini Yapamaz” ile “Öğrenciliğe Devam Edemez” kararlı raporlar, Millî Savunma Bakanlığı, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı tarafından bu Yönetmeliğe uygunluk açısından incelenir. Bu inceleme sonuçlanmadan raporlar kesinlik kazanmaz.

(4) İkinci ve üçüncü fikralarda belirtilen işlemler tamamlanıncaya kadar, sıhhi izinli sayılma hali hariç herhangi bir işlem tesis edilmez.

(5) Bu madde kapsamında yer almayan raporlara ilişkin onay ve inceleme işlemleri yönetime ile düzenlenir.

Raporların verileceği yerler

MADDE 83- (1) Bu Yönetmelik kapsamında yer alan Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personeli ve personel adaylarının sağlık yeteneklerinin Türk Silahlı Kuvvetlerine, Jandarma Genel Komutanlığına ve Sahil Güvenlik Komutanlığına uygunluğu, sadece yetki verilen sağlık kuruluşları tarafından belirlenir.

(2) (Mülga: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personelinin sağlık kurulu muayeneleri

MADDE 84- (1) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personeli, bu Yönetmeliğin ilgili Bölümündeki 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.

Engelli sağlık kurulu raporları

MADDE 85- (1) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personelinin engelli sağlık kurulu raporları, ilgili mevzuat hükümleri uyarınca düzenlenir.

Yürürlükten kaldırılan mevzuat

MADDE 86- (1) 12/10/2015 tarihli ve 2015/8136 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Türk Silahlı Kuvvetleri Sağlık Yeteneği Yönetmeliği yürürlükten kaldırılmıştır.

Düzenleme yetkisi**EK MADDE 1- (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)**

(1) Sağlık kurulu raporlarının verilmesi, yapılacak işlemler, tetkik ve tahliller, muayene olunacak branşlar, rapor sayısı, onay ve inceleme makamları, kullanılacak form ve belge örnekleri ile diğer iş ve işlemler İçişleri Bakanlığı, Millî Savunma Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı tarafından müsterek olarak hazırlanan yönere ile düzenlenir.

(2) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı sağlık kurulu raporunu vermeye yetkili sağlık kuruluşlarını belirlemeye yurt içinde Sağlık Bakanlığı, yurtdışında ise Millî Savunma Bakanlığı yetkilidir.

Adayların fiziki değerlendirmesi**EK MADDE 2- (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)**

(1) Türk Silahlı Kuvvetlerine alınacak personel ve öğrenci adayları Millî Savunma Bakanlığınınca kurulan komisyonlar marifetyle boy ve kilo yönünden ek-A'da yer alan tabloya göre ilk olarak fiziki değerlendirmeye tabi tutulabilir. Fiziki değerlendirmeyi geçemeyenler personel ve öğrenci adayı olamaz.

Hastalıklar Listesinde karşılığı bulunmayan vakalara ilişkin nihai karar yetkisi**EK MADDE 3- (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)**

(1) Eğitim ve araştırma hastanelerinden sevk edilmek kaydıyla Hastalıklar Listesinde karşılığı bulunmayan vakalar ile bu Yönetmeliğin 47'nci maddesi kapsamında gereken nihai kararları vermek üzere, Sağlık Bakanlığınınca yetkilendirilen A-I grubu eğitim ve araştırma hastaneleri bünyesinde komisyonlar oluşturulur. Bu komisyonların çalışma usul ve esasları yönere ile düzenlenir. Sağlık Bakanlığınınca talep edilmesi durumunda bu komisyonlara Millî Savunma Bakanlığı ve İçişleri Bakanlığı tarafından danışman üye görevlendirilebilir.

Sağlık kurulu işlemi devam eden raporlar

GEÇİCİ MADDE 1- (1) Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten önce sağlık kurulu işlemine başlanan ancak henüz işlemleri sonuçlanmamış olan raporlar hakkında bu Yönetmelik hükümleri uygulanır.

Yürürlük

MADDE 87- (1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 88- (1) Bu Yönetmelik hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür.⁽¹⁾

(1) 10/5/2019 tarihli ve 30770 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 1054 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 3'üncü maddesi ile bu fıkradada yer alan "Bakanlar Kurulu" ibaresi "Cumhurbaşkanı" şeklinde değiştirilmiştir.

EK-A

(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

17 ve Üzeri Yaş İçin Boy ve Ağırlık Sınırları Tablosu

| Satır Numarası | KADINLAR İÇİN | | | Satır Numarası | ERKEKLER İÇİN | | |
|-------------------|---------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|---------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | Boy (cm) | Ağırlık Alt Sınırı (kg) | Ağırlık Üst Sınırı (kg) | | Boy (cm) | Ağırlık Alt Sınırı (kg) | Ağırlık Üst Sınırı (kg) |
| 1 | 149 | 42 | 57,7 | 1 | 162 | 49,8 | 68 |
| 2 | 150 | 42,7 | 58,5 | 2 | 163 | 50,4 | 69 |
| 3 | 151 | 43,3 | 59,2 | 3 | 164 | 51 | 72 |
| 4 | 152 | 43,8 | 60 | 4 | 165 | 52 | 72 |
| 5 | 153 | 44 | 60 | 5 | 166 | 52 | 72 |
| 6 | 154 | 45 | 61 | 6 | 167 | 53 | 73 |
| 7 | 155 | 45 | 62 | 7 | 168 | 54 | 73 |
| 8 | 156 | 46 | 63 | 8 | 169 | 54 | 74 |
| 9 | 157 | 46 | 63 | 9 | 170 | 55 | 75 |
| 10 | 158 | 47 | 65 | 10 | 171 | 56 | 76 |
| 11 | 159 | 48 | 65 | 11 | 172 | 56 | 77 |
| 12 | 160 | 48 | 66 | 12 | 173 | 57 | 78 |
| 13 | 161 | 49 | 67 | 13 | 174 | 58 | 79 |
| 14 | 162 | 49 | 68 | 14 | 175 | 58 | 80 |
| 15 | 163 | 50 | 69 | 15 | 176 | 59 | 81 |
| 16 | 164 | 51 | 69 | 16 | 177 | 60 | 81 |

| | | | | | | | |
|----|-----|----|----|----|-----|----|-----|
| 17 | 165 | 51 | 70 | 17 | 178 | 60 | 82 |
| 18 | 166 | 52 | 70 | 18 | 179 | 61 | 83 |
| 19 | 167 | 53 | 71 | 19 | 180 | 62 | 84 |
| 20 | 168 | 53 | 73 | 20 | 181 | 62 | 85 |
| 21 | 169 | 54 | 74 | 21 | 182 | 63 | 86 |
| 22 | 170 | 54 | 75 | 22 | 183 | 64 | 87 |
| 23 | 171 | 55 | 75 | 23 | 184 | 64 | 88 |
| 24 | 172 | 56 | 76 | 24 | 185 | 65 | 89 |
| 25 | 173 | 56 | 77 | 25 | 186 | 66 | 90 |
| 26 | 174 | 57 | 78 | 26 | 187 | 66 | 91 |
| 27 | 175 | 58 | 79 | 27 | 188 | 67 | 92 |
| 28 | 176 | 58 | 80 | 28 | 189 | 68 | 93 |
| 29 | 177 | 59 | 81 | 29 | 190 | 69 | 94 |
| 30 | 178 | 60 | 82 | 30 | 191 | 70 | 95 |
| 31 | 179 | 60 | 83 | 31 | 192 | 70 | 96 |
| 32 | 180 | 61 | 84 | 32 | 193 | 71 | 97 |
| 33 | 181 | 62 | 85 | 33 | 194 | 72 | 98 |
| 34 | 182 | 62 | 86 | 34 | 195 | 72 | 99 |
| 35 | 183 | 63 | 87 | 35 | 196 | 73 | 100 |
| 36 | 184 | 64 | 88 | 36 | 197 | 74 | 101 |
| 37 | 185 | 64 | 88 | 37 | 198 | 75 | 102 |

6641-6645

| | | | | | | | |
|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|
| 38 | 186 | 65 | 89 | 38 | 199 | 75 | 103 |
| 39 | 187 | 66 | 90 | 39 | 200 | 76 | 104 |
| 40 | 188 | 67 | 91 | 40 | 201 | 77 | 105 |
| 41 | 189 | 67 | 92 | 41 | 202 | 78 | 106 |
| 42 | 190 | 68 | 93 | 42 | 203 | 78 | 107 |
| 43 | 191 | 69 | 94 | 43 | 204 | 79 | 108 |
| 44 | 192 | 70 | 95 | 44 | 205 | 80 | 109 |
| 45 | 193 | 70 | 96 | 45 | 206 | 81 | 110 |
| 46 | 194 | 71 | 97 | 46 | 207 | 81 | 111 |
| 47 | 195 | 72 | 98 | 47 | 208 | 82 | 112 |
| 48 | 196 | 72 | 99 | 48 | 209 | 83 | 114 |
| 49 | 197 | 73 | 100 | 49 | 210 | 84 | 115 |
| 50 | 198 | 74 | 101 | 50 | - | - | - |
| 51 | 199 | 75 | 102 | 51 | - | - | - |
| 52 | 200 | 76 | 104 | 52 | - | - | - |

AÇIKLAMA:

1) 19 yaş ve üzeri kadınlar hakkında tablonun ilk dört satırı, 19 yaş ve üzeri erkekler hakkında tablonun ilk iki satırı uygulanmaz.

2) 19 yaşından küçük kadınlar hakkında tablonun kırkikinci (kırkıki dahil) satırı kadar olan bölümü, 19 yaşından küçük erkekler hakkında tablonun yirmidokuzuncu (yirmidokuz dahil) satırı kadar olan bölümü uygulanır.

3) Ağırlık alt ve üst sınırlarının hesaplanmasında vücut kitle indeksinin alt sınırı 19 (kg/m^2), üst sınırı 26 (kg/m^2) olarak esas alınmıştır.

4) Vücut Kitle İndeksi = Ağırlık/Boy (kg/m^2) formülü üzerinden hesaplanmıştır.

**HASTALIKLAR LİSTESİ VE SINIFLANDIRMA VEYA BRANŞ BELİRLEME
ÇİZELGELERİNİN KULLANIMINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR**

Hastalıklar Listesi: Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personeli ve personel adaylarının sağlık yeteneklerini belirlemek amacıyla hazırlanmıştır. Hastalıklar, ağırlık derecesine göre (A), (B) ve (D) dilimleriyle bu dilimlerdeki fikralara ayrılarak sınıflandırılmıştır. Tedavi ve nekahet halleri ise (C) diliminde belirlenmiştir.

Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgeleri: Sınıflara veya branşlara ve görev niteliklerine göre (1) ve (2) numaralı olmak üzere iki gruptan oluşmaktadır. Bu çizelgelerde Kara, Deniz ve Hava Kuvvetleri Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ile Sahil Güvenlik Komutanlığındaki bütün sınıflar veya branşlar belirtilmiş ve Hastalıklar Listesindeki (A), (B) ve (D) dilimlerinin sınıf veya branş ve rütbelere göre karşılıkları sıralanmıştır.

A. General, Amiral, Subay ve Astsubayların Hastalıklarına Göre Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgelerinin Kullanımı

1. Bir hastalığı bulunan kişiye önce kesin tanı konulur.
2. Konulan tanının Hastalıklar Listesinde hangi madde, dilim ve fikraya girdiği tespit edilir.
3. Madde, dilim ve fikranın ilgili şahsin görev yaptığı kuvvet, sınıf veya branş ve rütbesine göre sınıflandırma veya branş belirleme çizelgesindeki karşılığı bulunur.
4. Sınıflandırma veya branş belirleme çizelgesindeki (+), (-) ve (x) işaretlerine göre yapılacak işlemler:
 - a. (+) işaretleri, general/amiral, subay ve astsubayların o sınıfı veya branşa görev yapacaklarını gösterir.
 - b. (-) işaretleri, general/amirallerin fiili kîta komutanlığı görevini yapamayacaklarını, ancak yönetim, idari ve diğer geri hizmetlerle ilgili kadro görevlerini yapabileceklerini, subay ve astsubayların ise sınıflarında veya branşlarında görev yapamayacaklarını gösterir.
 - c. (x) işaretleri, general/amiral, subay ve astsubayların kendi sınıflarının veya branşlarının kîta komutanlığı olmayan uygun kadro görev yerlerinde görev yapacaklarını gösterir. Uygun kadro görev yerleri Kuvvet Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığında hazırlanan yönnergelerde belirtilir.
- ç. (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgelerinde mevcut sınıfının veya branşının rütbe karşılığı (-) işaretli olan personel, bağlı olduğu kuvvetin uygun gördüğü (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgelerinde aynı hastalıklardan kendi rütbesindeki karşılığı (+) işaretli olan bir sınıfı veya branşa yeniden sınıflandırılır veya branşı belirlenir. Ancak bunlardan ki demli yüzbaşı ve daha üst rütbedeki subaylar ile ki demli üstçavuş ve daha üst rütbedeki astsubaylardan sınıf veya branş değişikliğini istemeyenler hakkında bu Yönetmeliğin 42 nci maddesinin birinci fıkrası uygulanabilir.
- d. (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma veya Branş Belirleme Çizelgelerinin her ikisinde de rütbe karşılığı (-) işaretli olan personel hakkında “Türk Silahlı Kuvvetlerinde Görev Yapamaz” kararı verilir.

e. Bütün sınıflarda veya branşlarda (+) işaretli olan maddelerin (A) dilimi fikraları ve bütün sınıflarda veya branşlarda (-) işaretli bulunan maddelerin (D) dilimi fikraları sınıflandırma veya branş belirleme çizelgelerinde gösterilmemiştir.

5. Kara, Deniz ve Hava Kuvvetleri Komutanlıkları, Jandarma Genel Komutanlığı ile Sahil Güvenlik Komutanlığı personeli hakkında sınıflandırma veya branş belirleme çizelgeleri ile birlikte, ayrıca bu Yönetmeliğin ilgili bölümlerinde belirtilen özel sağlık nitelikleri hükümleri gereğince işlem yapılır.

Örnekler:

Örnek 1

Tanı: Bir veya iki gözde 7 diyoptri (7 diyoptri hariç)'ye kadar olan miyopi ve hipermetropi

Hastalıklar Listesindeki Yeri: 7 nci maddenin (A) diliminin (1) numaralı fikrası

Rütbesi: Üsteğmen

Sınıfı: Piyade

Karar: Durumu 7 nci maddenin (A) diliminin (1) numaralı fikrasına uyar, sınıfı görevini yapar.

Örnek 2

Tanı: Her iki kulağın fisiltı sesini (40-65 dB arası) 1 ila 2 m mesafeden işitmesi

Hastalıklar Listesindeki Yeri: 19 uncu maddenin (B) diliminin (2) numaralı fikrası

Rütbesi: Astsubay çavuş

Sınıfı: Topçu

Karar: Durumu 19 uncu maddenin (B) diliminin (2) numaralı fikrasına uyar, sınıfı veya branşı görevini yapamaz. Kara Kuvvetleri Komutanlığı (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesindeki (+) işaretli sınıflardan birinde yeniden sınıflandırılması uygundur.

Örnek 3

Tanı: Periferik sinir sisteminin fonksiyon bozukluğu yapmış parsiyel lezyonları

Hastalıklar Listesindeki Yeri: 11 inci maddenin (B) diliminin (1) numaralı fikrası

Rütbesi: Binbaşı

Sınıfı: Topçu

Karar: Durumu 11 inci maddenin (B) diliminin (1) numaralı fikrasına uyar. Sınıfının veya branşının kota komutanlığı olmayan uygun kadro görev yerlerinde görev yapar.

Örnek 4

Tanı: Komplikasyon yapmış diabetes mellitus

Hastalıklar Listesindeki Yeri: 40 inci maddenin (D) diliminin (2) numaralı fikrası

Rütbesi: Başçavuş

Sınıfı: Tankçı

Karar: Durumu 40 inci maddenin (D) diliminin (2) numaralı fikrasına uyar, sınıfı görevini yapamaz. Kara Kuvvetleri Komutanlığı (1) ve (2) Numaralı Sınıflandırma Çizelgesindeki (+) işaretli sınıflardan birinde yeniden sınıflandırılması uygundur.

Örnek 5

Tanı: Kalıcı organ fonksiyon bozukluğu yapmış Behçet hastalığı

Hastalıklar Listesindeki Yeri: 30 uncu maddenin (D) diliminin (2) numaralı fikrası

Rütbesi: Yarbay

Sınıfı: Muhabere

Karar: Durumu 30 uncu maddenin (D) diliminin (2) numaralı fikrasına uyar. Türk Silahlı Kuvvetlerinde görev yapamaz.

Örnek 6

Tanı: Komplikasyon yapmış diabetes mellitus

Hastalıklar Listesindeki Yeri: 40 inci maddenin (D) diliminin (2) numaralı fikrası

Rütbesi: Başçavuş

Branşı: Jandarma

Karar: Durumu 40 inci maddenin (D) diliminin (2) numaralı fikrasına uyar, branşı görevini yapamaz. Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı (1) ve (2) Numaralı Branş Belirleme Çizelgesindeki (+) işaretli branşlardan birinde yeniden branşının belirlenmesi uygundur.

Örnek 7

Tanı: Solunum ve yutma fonksiyonlarını bozmayan parsiyel larenjektomiler veya trakea-nın her türlü segmenter rezeksyonları.

Hastalıklar Listesindeki Yeri: 23 üncü maddenin (B) diliminin (3) numaralı fikrası

Rütbesi: Kıdemli Üstçavuş

Branşı: Sahil Güvenlik

Karar: Durumu 23 üncü maddenin (B) diliminin (3) numaralı fikrasına uyar. Sahil Güvenlik Komutanlığında branşının kira komutanlığı olmayan uygun kadro görev yerlerinde görev yapar.

B. Yükümlüler, Yedek Subay Aday Adayları, Yedek Subay Adayları, Yedek Subaylar, Yedek Astsubay Aday Adayları, Yedek Astsubay Adayları, Yedek Astsubaylar, Erbaş ve Erler Hakkında Hastalıklar Listesinin Uygulanması⁽¹⁾

Tüm hastalıklar Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı veya Sahil Güvenlik Komutanlığındaki görevlere uyarlık açısından bu Yönetmelik kapsamına alınmıştır. Buna göre Hastalıklar Listesinin;

1. (A) dilimlerinde askerliğe elverişli olan hastalıklar,
 2. (B) ve (D) dilimlerinde askerliğe elverişli olmayan hastalıklar [(B) dilimlerinde barışta askerlige elverişli olmayıp savaşta ihtiyaç duyulduğu zaman askerlige alınabilecekler, (D) dilimlerinde ise barışta ve savaşta sürekli olarak askerlige elverişli olmayan durumlar belirtilmiştir.],
 3. (C) dilimlerinde; (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hallerinde geçici olarak askerlige elverişli olmayan durumlar,
- belirtilmiştir.

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 21 inci maddesiyle bu maddenin başlığı "B. Yükümlüler, Yedek Subay Aday Adayları, Yedek Subay Adayları, Yedek Subaylar, Erbaş ve Erler Hakkında Hastalıklar Listesinin Uygulanması" iken metne işlendiği şekilde değiştirilmiştir.

HASTALIKLAR LİSTESİ**I. GÖZ HASTALIKLARI****MADDE 1**

AÇIKLAMA: Bu madde referans maddesidir, işlem için kullanılamaz.

A) 1. Camlarla düzeltildikten sonra her iki gözün görme dereceleri (bir gözün görmesi 0.2'den aşağı olmamak kaydıyla) toplamının 10/10 (10/10 dahil) ila 20/10 olması.

AÇIKLAMA:

0.2 + 0.8 ile TAM arası.

0.3 + 0.7 ile TAM arası.

0.4 + 0.6 ile TAM arası.

0.5 + 0.5 ile TAM arası.

0.6 + 0.4 ile TAM arası.

0.7 + 0.3 ile TAM arası.

0.8 + 0.2 ile TAM arası.

TAM + 0.2 ile TAM arası.

B) 1. Camlarla düzeltildikten sonra her iki gözün görme dereceleri toplamının 10/10 (10/10 dahil) ila 4/10 (4/10 hariç) olması.

AÇIKLAMA:

0.4 ile 0.8 arası + 0.1.

0.4 ile 0.7 arası + 0.1 ile 0.2 arası.

0.4 ile 0.6 arası + 0.3.

0.1 ile 0.5 arası + 0.4.

2. Camlarla düzeltildikten sonra bir gözün görme derecesinin 4/10 ila tam arasında olduğu halde, diğer gözün görme derecesinin 2/10'un altında olması (0.1 ve altı).

AÇIKLAMA:

TAM ile 0.4 arası ve + 0.1 ve altı.

C) Bu dilim uygulanmaz.

D) 1. Camlarla düzeltildikten sonra her iki gözün görme dereceleri toplamının 4/10 ve daha aşağı olması.

AÇIKLAMA:

0.1 + 0.1 ile 0.3 arası.

0.2 + 0.1 ile 0.2 arası.

2. Bir gözün görme derecesi ne olursa olsun, ışık hissi olsa dahi diğer gözde görme yokluğu

AÇIKLAMA:

(P+P) TAM ile (P+P) arası.

MADDE 2

- A) 1. Görmeyi bozmayan kronik konjonktivit ve blefaritler.
 2. Bir veya iki gözde santral görmeyi bozmayan pitozisler.
 3. Bir veya iki gözde hafif semblefaron.
 4. Göz kapaklarında hafif şekil bozuklukları, noksantalıkları, lagoftalmi, kirpik yokluğu ve tik bozukluğu.
- B) 1. Bir veya iki gözde askerlige engel olacak derecede ve görmesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olan tedavisi imkânsız kronik blefarit konjonktivitler.
 2. Bir veya iki gözde santral görmeyi bozan ve cerrahi tedavi ile sonuç alınamayan pitozisler.
 3. Bir veya iki gözde göz hareketlerine ileri derecede engel olan, cerrahi tedavi ile düzeltilemeyen, görmesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olan semblefaronlar.
 4. Görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olan bir veya her iki göz kapağında askerlik görevlerini yapmaya engel olacak derecede şekil bozuklukları, noksantalıkları, lagoftalmi ve tıklar.
- C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.
 D) 1. Bir veya her iki gözde bu Listenin 1 inci maddesinin (B) diliminden az olan korneayı kısmen veya tamamen örten semblefaronlar.

MADDE 3

- A) 1. Görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (A) dilimi kadar olan kornea, konjonktiva ve kapaklarda sikatris bırakmış hastalıklar ve trahom sekelleri.
 B) 1. Görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olan kornea, konjonktiva ve kapaklarda sikatris bırakmış hastalıklar ve trahom sekelleri.
 C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.
 D) 1. Görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) diliminden az olan kornea, konjonktiva ve kapaklarda sikatris bırakmış hastalıklar ve trahom sekelleri.

MADDE 4

- A) 1. Bir veya iki gözde gözyaşı yolları ve kesesinin deformiteleri ve fonksiyon bozukluklarına bağlı göz yaşarmaları.
 B) 1. Her iki gözde dakrio-sistorinostomi ameliyatından istifade etmemiş göz yaşaması veya her iki gözyaşı kesesinin ameliyatla alınmış olması.
 C) Bu maddenin (A) ve (B) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.
 D) Bu dilime uygun hastalık yoktur.

MADDE 5

- A) 1. Görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (A) dilimi kadar olan şaşılıklar.
 2. Bir gözde tek kasın paralizisi.
 3. Görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (A) dilimi kadar olan nistagmuslar.
 B) 1. Fovea dışı fiksasyonu olan ve görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olan şaşılıklar.

2. Her iki gözde birer veya tek gözde birden fazla kas paralizisi (sekel halinde).
3. Görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olan nistagnuslar.
- C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.
- D) 1. Her iki gözde birden fazla kas paralizisi.
2. Görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) diliminden daha az olan nistagnus-lar.

MADDE 6

- A) 1. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) di-limi kadar olan kornea, lens ve vitreusun kesafetleri, göz tabakalarının çeşitli şekil bozuklukları ve hastalıklarının bıraktığı sekeller.
2. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olan bir veya iki gözde psödofaki (ameliyatla lens ekstraksiyonu + göz içi lens implantasyonusu).
3. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olan bir gözde vitrektomi ameliyatı.
4. Keratorefraktif ameliyat geçirmiş, görmesi tashihle bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olanlar.
- B) 1. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olan kornea, lens ve vitreusun kesafetleri, göz tabakalarının çeşitli şekil bozuklukları ve hastalıklarının bıraktığı sekeller.
2. Görmesi düzeltildikten sonra bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olan bir gözde lens yokluğu (konjenital, operatuvar ve başka nedenlerle).
3. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olan bir veya iki gözde psödofaki.
4. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olan bir gözde vitrektomi ameliyatı.
5. Keratorefraktif ameliyat geçirmiş, görmesi tashihle bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olanlar.
6. Görme keskinliği bu Listenin 1inci maddesinin (A) veya (B) dilimi kadar olan bir veya iki gözde penetran veya derin lamellar keratoplasti ameliyatları.
- C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.
- D) 1. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) diliminden az olan kornea, lens, vitreus kesafetleri, göz tabakalarının şekil bozuklukları ve hastalıklarının bıraktığı sekeller.
2. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olan her iki gözde lens yokluğu.
3. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) veya (D) dilimi kadar olan bir veya iki gözde lens yokluğu.

4. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (D) dilimi kadar olan bir veya iki gözde psödofaki.

5. Camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (D) dilimi kadar olan bir veya iki gözde vitrektomi ameliyatları.

6. (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/22 md.) Görme keskinliği bu Listenin 1 inci maddesinin (D) dilimi kadar olan bir ya da iki gözde penetran keratoplasti ameliyatları.

MADDE 7

A) 1. Bir veya iki gözde 7 diyoptri (7 diyoptri hariç)'ye kadar olan miyopi ve hipermetropi.

2. Bir veya her iki gözde 7 diyoptri (7 diyoptri hariç)'ye kadar olan astigmatizmalar.

NOT: Mixt astigmatizmalarda iki eksen arasındaki fark dikkate alınır.

3. Her iki gözün refraksiyon değerlerinin sferik eşdeğerleri farkı 6 diyoptri (6 diyoptri dahil)'ye kadar olan miyopi, 4 diyoptri (4 diyoptri dahil)'ye kadar olan hipermetropi ve astigmatizmalar.

NOT: Sferik Eşdeğer = Sferik Kusur + (Silenderik Kusur/2) şeklinde hesaplanır.

4. Her iki göz refraksiyon kusuru toplamı 14 diyoptri (14 diyoptri hariç)'ye kadar olan miyopi, hipermetropi ve astigmatizmalar.

NOT: Astigmatizmalarda iki göz arasındaki refraksiyon kusuru toplamında, refraksiyon kusuru yüksek olan meridyenler esas alınır.

B) 1. Her iki gözde 7 ila 11 diyoptrilik (7 diyoptri dahil, 11 diyoptri hariç) miyopi ve hipermetropi.

2. Her iki gözde iki meridyen arasında 7 ila 11 diyoptrilik (7 diyoptri dahil, 11 diyoptri hariç) fark veya 7 ila 11 diyoptrilik (7 diyoptri dahil, 11 diyoptri hariç) astigmatizmalar.

3. Her iki gözün refraksiyon değerlerinin sferik eşdeğerleri farkı 6 diyoptri (6 diyoptri hariç) ile 11 diyoptri (11 diyoptri hariç)'ye kadar olan miyopi, 4 diyoptri (4 diyoptri hariç) ile 11 diyoptri (11 diyoptri hariç)'ye kadar olan hipermetropi ve astigmatizmalar.

4. Her iki göz refraksiyon kusuru toplamı 14 diyoptri (14 diyoptri dahil) ila 23 diyoptri (23 diyoptri hariç) olan miyopi, hipermetropi ve astigmatizmalar.

C) Bu dilim uygulanmaz.

D) 1. Görme derecesi ne olursa olsun, her iki gözde 11 diyoptri (11 diyoptri dahil)'yi aşan miyopi veya hipermetropi.

2. Görme derecesi ne olursa olsun, her iki gözde iki meridyen arasında 11 diyoptri (11 diyoptri dahil)'yi aşan fark veya 11 diyoptri (11 diyoptri dahil)'yi aşan astigmatizmalar.

3. Görme derecesi ne olursa olsun, her iki gözün refraksiyon değerlerinin sferik eşdeğerleri farkı 11 diyoptri (11 diyoptri dahil)'yi aşan miyopi, hipermetropi ve astigmatizmalar.

4. Görme derecesi ne olursa olsun, her iki gözün refraksiyon kusurları toplamı 23 diyoptri (23 diyoptri dahil)'nin üzerinde olan miyopi, hipermetropi ve astigmatizmalar.

MADDE 8

A) 1. Görme derecesi tam veya bu Listenin 1 inci maddesinin (A) dilimi kadar olan diskromatopsi ve hafif albinoz.

B) 1. Albinoz (camlarla düzeltildikten sonra görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olan).

2. Görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olan diskromatopsi.

C) Bu dilim uygulanmaz.

D) 1. İleri derecede albinoz (görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) diliminden az olan).

2. Görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) diliminden az olan diskromatopsi.

3. Görme derecesi ne olursa olsun akromatopsi (tüm renk körlüğü).

MADDE 9

A) 1. Görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olan koroidea, retina ve görme sınırlarının hastalık sekelleri, şekil bozuklukları ve konjenital defektleri.

2. Görme yolları ve retina patolojileri nedeniyle görme dereceleri bu Listenin 1inci maddesinin (A) diliminde olan görme alanının bir gözde 2/3'ten az ya da her iki gözde 1/2'den az kaybı.

3. Reaksiyon göstermeyen orbita yabancı cisimleri.

4. Tedaviden sonra görme kuvveti bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olan bulbusun, adnekslerin ve orbitanın tümörleri ve ekzoftalmiler.

5. Bir gözde retina dekolmani (tedavi ve ameliyattan sonra dekolmanlı gözün görme derecesinin 0.2 veya yukarı olması kaydıyla).

6. Bir veya iki gözün retina ve retina damarlarında patolojik değişiklikler göstermeyen retina kanaması (görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olmak şartıyla).

7. Bir veya iki gözde fonksiyonel bozukluk yapmamış glokom veya bir gözde geçirilmiş glokom ameliyatı (görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olmak şartıyla).

B) 1. Görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olan koroidea, retina ve görme sınırlarının hastalık sekelleri, şekil bozuklukları ve konjenital defektleri.

2. Görme yolları veya retina patolojileri nedeniyle görme dereceleri bu Listenin 1inci maddesinin (A) diliminde olsa bile, görme alanı kaybı bir gözde 2/3 ve üstü ya da iki gözde ayrı ayrı 1/2 ve üstünde olması.

3. Gözde veya orbitada şekil ve fonksiyon bozukluğu yapmış orbita yabancı cisimleri (görmesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olması kaydıyla).

4. Tedaviden sonra görme kuvveti bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olan bulbusun, adnekslerin ve orbitanın tümörleri ve ekzoftalmiler.

5. Bir gözde retina dekolmani (ameliyattan sonra dekolmanlı gözün görme derecesi 0.1 dahil olmak üzere parmak sayar derecede olması kaydıyla) ya da tedavi edilmiş ve görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olan her iki gözde retina dekolmani.

6. Bir gözde retina ve retina damarlarında patolojik değişikliklerle birlikte görülen retina kanaması (görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olması şartıyla ya da bilateral vakalarda görmeleri bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olsa bile).

7. Bir veya iki gözde glokom (tedaviden sonra görme derecesi bu Listenin 1inci maddesinin (B) dilimi kadar olması şartıyla veya görmesi bu Listenin 1inci maddesinin (A) dilimi kadar olsa dahi her iki gözde glokom ameliyatı geçirilmiş olması ve periferik görme alanlarının 1/2 oranında daralmış olması şartıyla).

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) diliminden az olan koroidea, retina ve görme sinirlerinin hastalık sekelleri, konjenital anomalileri, fitizis bulbi ve bir gözün ameliyatla alınmış olması.

2. Görme yolları ve retina patolojileri nedeniyle görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (A) veya (B) diliminde olsa bile, görme alanı kayıplarının her iki gözde 2/3 ve üstünde olması.

3. Görmesi bu Listenin 1 inci maddesinin (D) dilimi kadar olan orbitada şekil ve fonksiyon bozukluğu yapmış orbita yabancı cisimleri.

4. Bulbusun, adnekslerin ve orbitanın tedavi ve ameliyatla iyileşmesi imkânsız kötü huylu tümörler.

5. Bir gözde retina dekolmanı (ameliyattan istifade etmeyen ve santral görmesi olmayan) ya da tedavi edilmiş ve görme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olan her iki gözde retina dekolmani.

6. Her iki gözde vitreus, retina damarlarında organik ve anatomik bozukluklarla birlikte iki veya daha fazla tekrarlayan göz içi kanamaları (göreme derecesi bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olsa bile).

7. Bir veya iki gözde bu Listenin 1 inci maddesinin (B) diliminden az olan primer veya sekonder glokom ya da görmeleri bu Listenin 1 inci maddesinin (B) dilimi kadar olsa bile her iki gözde geçirilmiş glokom ameliyatı.

8. Kişinin gece karanlığında kendisini sevk ve idare etmesine engel olacak derecede ışık hissi noksanlığı meydana getiren retina ve koroideanın herediter, organik ve tedavisi imkânsız hastalıkları (retinit pigmenter, yaygın korioretinit sekelleri ve benzeri).

II. SINIR HASTALIKLARI

MADDE 10

A) 1. Santral sinir sisteminin ya da örtülerinin (dura, araknoid ve benzeri) ve vasküler yapılarının (vasküler patolojiler ve tümörler hariç) hafif derecedeki fonksiyon bozuklukları ya da sekelleri (Nörolojik veya psikiyatrik bulgu vermeyen Arnold-Chiari malformasyonu, hidrosefali ve tüm intrakranial araknoid kistler bu madde kapsamında değerlendirilecektir.).

AÇIKLAMA: (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/23 md.) Fonksiyon bozukluğu yapmamış hafif düzeydeki fizyolojik tremor, dış kaynaktan alınan subay, astsubay, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erler ile öğrenci alımına engel teşkil etmez.

B) 1. Santral sinir sisteminin, örtülerinin ve vasküler yapılarının orta derecede fonksiyon bozukluğu yapan hastalıkları ya da sekelleri, santral sinir sisteminin tedavi edilmiş veya edilmemiş arteriovenöz malformasyon, kavernöz hemangiom, anevrizma ve iyi huylu tümörleri [Nörolojik ve psikiyatrik bulgu veren tüm intrakranial araknoid kistler, Evan's oranı (frontal hornlar arasındaki mesafenin maksimum biparyetal çapa oranı) %30'dan fazla olan hidrosefali, nörolojik veya psikiyatrik bulgu veren hidrosefali, şant ameliyatı ile düzeltilmiş hidrosefali, radyolojik olarak gösterilen nörolojik defisit yapmış veya yapmamış siringomyeli, kafatası kemiklerinin santral sinir sistemine bası yapan iyi huylu tümörleri bu madde kapsamında değerlendirilecektir.].

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Santral sinir sisteminin, örtülerinin ve vasküler yapılarının hastalıklarının ileri derecedeki fonksiyon bozuklukları ya da sekelleri, santral sinir sisteminin cerrahi ve diğer tedavi yöntemleriyle tedavi edilmiş, orta veya ileri derecedeki sekel bırakmış veya ameliyat veya diğer tedavi yöntemleriyle tedavi edilemeyen arteriovenöz malformasyon, anevrizma ve tümörleri (Sekel yapmış ya da yapmamış kötü huylu patolojiler, kalıcı nörolojik defisit yapmış, radyolojik olarak gösterilen, elektrofizyolojik testler ile desteklenen hidrosefali, siringomyeli ve araknoid kistler bu madde kapsamında değerlendirilecektir.).

MADDE 11

A) 1. Periferik sinir sisteminin hafif derecedeki fonksiyon bozuklukları ya da sekelleri (Spinal kord ya da kök basisına neden olan veya foramende daralma yapan lezyonlar bu kapsamda değerlendirilmeyip, bu Listenin 63 üncü maddesine göre karar verilecektir.).

2. Sinir sistemi ile ilgili kas hastalıklarının hafif derecedeki fonksiyon bozuklukları ya da sekelleri.

B) 1. Periferik sinir sisteminin fonksiyon bozukluğu yapmış parsiyel lezyonları (Spinal kord ya da kök basisına neden olan veya foramende daralma yapan lezyonlar bu kapsamda değerlendirilmeyip, bu Listenin 63 üncü maddesine göre karar verilecektir.).

2. Sinir sistemi ile ilgili kas hastalıklarının fonksiyon bozukluğu yapmış parsiyel lezyonları.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Periferik sinir sisteminin tedavisi imkânsız total lezyonları (Spinal kord yada kök basisına neden olan veya foramende daralma yapan lezyonlar bu kapsamda değerlendirilmeyip, bu Listenin 63 üncü maddesine göre karar verilecektir.).

2. Sinir sistemi ile ilgili kas hastalıklarının tedavisi imkânsız lezyonları.

MADDE 12

A) 1. Epilepsiler dışında kalan sinir sisteminin hafif derecedeki paroksismal hastalıkları (Komplikasyon yapmamış baş ağrıları sağlam kabul edilir.).

2. Klinik ve laboratuvar bulgular normal olup da elektroansefalogramlar (EEG)'da belirgin bulgular (fokal veya jeneralize diken, keskin dalga, kompleksler, fokal veya jeneralize yavaş aktivite) gösterenler (Bayılma öyküsü olmayan ancak non-spesifik EEG anomalisi bulunanlar sağlam kabul edilir.).

3. Anamnez ve klinik bulgularla kesin epilepsi tanısı konulamayan, spesifik EEG bulgusu olmayan paroksismal bayılmalar.

4. Spesifik EEG veya görüntüleme bulgusu olmayan, ancak anamnezinden veya tıbbi belgelerinden nöbetlerinin seyrek olduğu anlaşılan epileptik hastalar.

B) 1. Nöroloji uzmanı tarafından nöbeti gözlenen veya klinikte yattığı dönemde yapılan video kayıtlarına göre nöroloji uzmanına epileptik olduğu anlaşılan tüm epileptik nöbetler.

2. (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Anamnezi epilepsi ile uyumlu olan ve bu tanıyla takip ve tedavi edildiğini belirten, nöroloji uzmanına kesin fikir veren resmi sağlık kuruluşlarından alınan onaylı rapor ile epilepsi tanısı konulmuş, takip ve tedavi edilmekte olan hastalar.

AÇIKLAMA: Rapor içeriği ve raporun verildiği sağlık kuruluşu sağlık kuruluşu raporunda belirtilmelidir.

3. Anamnezi epilepsi ile uyumlu olup EEG'sinde spesifik bulgu (multipl diken dalga, sık ortaya çıkan lateralize veya jeneralize diken, keskin-yavaş dalga kompleksi) olan hastalar.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. İlaca dirençli epileptik nöbetleri olan hastalar (Kardiyazol aktivasyonu ile epilepsi nöbeti uyarılanlar epileptik kabul edilmez.).

MADDE 13

A) 1. Otonom sinir sisteminin hafif ve orta derecedeki hastalık ya da fonksiyon bozukluk-ları.

B) 1. Refleks Sempatik Distrofi (Hastalığın yerine ve şekline göre bu Listenin 43 üncü, 58inci ve 64 üncü maddelerine göre işlem yapılır.)

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Otonom sinir sisteminin ileri derecedeki hastalık ya da fonksiyon bozuklukları.

MADDE 14

A) 1. Görünümü bozmayan, direkt bakişa hemen fark edilmeyen kraniumun minimal şe-kil bozuklukları (Öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

2. Nörolojik ve psikiyatrik semptom ve bulgu vermeyen ve ameliyat endikasyonu olma-yan kranium içi yabancı cisimler.

3. Teşhis ve tedavi amacı ile yapılmış, nabazanı olmayan, fibröz kal teşekkül etmiş trepa-nasyonlar.

4. Nörolojik ve psikiyatrik semptom ve bulguları olmayan, kraniumun her iki laminasını ilgilendiren tek veya birden fazla, toplamı 8 cm^2 (8 cm^2 dahil)'ye kadar olan fibrözkal teşekkül etmiş ya da ameliyatla tamir edilmiş kemik defektleri.

B) 1. Hafif derecede nörolojik ve psikiyatrik semptomları olan, kranium içi yabancı cisim-ler.

2. Kraniunda 8 cm^2 'den büyük olan kraniotomiler ve 8 cm^2 'den büyük olan kranioplasti ile kapatılmış kraniekтомiler (travmatik, intrakraniyal selim lezyonlar veya cerrahi tedavi sırasında oluşan, EEG bulgusu vermeyen, nörolojik ve psikiyatrik semptom vermeyen).

3. Ağır kafa travması sonrası oluşan ve nörolojik-psikiyatrik bulgu vermeyen posttravmatik encefalomalaziler.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Başlık taşımaya engel olan ve görünüşü çok bozan kraniumun ileri derecede şe-kil bozuklukları.

2. Nörolojik ve psikiyatrik semptom ve bulguları olan travmatik, intra ve ekstra kraniyal selim lezyonlara bağlı kranium defektleri ile nörolojik ve psikiyatrik semptomları olan veya ol-mayan intra ve ekstra kraniyal malign lezyonlara bağlı her tür ve genişlikteki kranium kemik defektleri.

3. Nörolojik ve psikiyatrik semptom ve bulgularla birlikte kraniostenozisler.

4. Orta ve ağır derecede nörolojik ve psikiyatrik semptom ve bulgular ile birlikte kranium içi yabancı cisimler.

5. Ağır kafa travması sonrası oluşan ve nörolojik-psikiyatrik bulgu veren posttravmatik encefalomalaziler.

III. RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

MADDE 15

- A) Bu dilimde psikiyatrik bir tanı sınıflandırılmamıştır.
 B) 1. Tek hecme halinde geçirilmiş psikotik bozukluklar, bipolar bozukluklar.

AÇIKLAMA: Tam remisyonda olan ve işlevsellik düzeyi etkilenmemiş olgular.

- C) Bu maddenin (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi, izlem ve nekahet halleri.

D) 1. Bir hecmeden fazla tekrarlayan veya kronik nitelik kazanmış psikotik bozukluklar, bir hecmeden fazla tekrarlayan bipolar bozukluklar.

AÇIKLAMA: (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Resmi sağlık kuruluşlarından onaylı raporlar ile kanıtlanabilir tanısı olan hastalar.

2. Psikotik ataklarla seyreden ağır kişilik bozuklukları (şizoid, şizotipal, paranoid ve borderline kişilik bozuklukları ve benzeri).

AÇIKLAMA: (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Resmi sağlık kuruluşlarından onaylı raporlar ile kanıtlanabilir tanısı olan hastalar.

MADDE 16

A) 1. Geçirilmiş nevrotik bozukluklar (anksiyete, depresif, obsesif spektrum, travma ve strese bağlı bozukluklar, somatoform, dissosiyatif, yeme bozuklukları ve bunların alt tipleri).

2. Tedavi ile kontrol altına alınmış (remisyonda) nevrotik bozukluklar (anksiyete, depresif, obsesif spektrum, travma ve strese bağlı bozukluklar, somatoform, dissosiyatif, yeme bozuklukları ve bunların alt tipleri).

AÇIKLAMA: Tedavi ile klinik düzelleme sağlanmış, idame tedavisi devam eden, işlevsellik düzeyi yeterli olgular.

3. Hafif konuşma bozukluğu.

AÇIKLAMA: İşlevsellik düzeyini anlamlı derecede etkilemeyeceği değerlendirilen çok hafif psikojenik olgular.

B) 1. Tekrarlayıcı nevrotik bozukluklar (anksiyete, depresif, obsesif spektrum, travma ve strese bağlı bozukluklar, somatoform, dissosiyatif, yeme bozuklukları ve bunların alt tipleri).

AÇIKLAMA: Tedavi ile kontrol altına alınmış ve tedavi uyumu iyi olan ancak işlevsellik düzeyi etkilenmiş olgular.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi, izlem ve nekahet halleri.

D) 1. Kronik nitelik kazanmış nevrotik bozukluklar (anksiyete, depresif, obsesif spektrum, travma ve strese bağlı bozukluklar, somatoform, dissosiyatif, yeme bozuklukları ve bunların alt tipleri).

AÇIKLAMA: Dirençli veya rezidüel bulgularla seyreden ve işlevselliği bozulmuş olan olgular.

2. Konuşma bozukluğu.

AÇIKLAMA: Bu maddenin (A) diliminin (3) numaralı fikrasının kapsamı dışında kalan olgular.

MADDE 17

- A) 1. Geçirilmiş uyum bozukluğu.
 2. Geçirilmiş madde kullanım bozukluğu.
 3. Kişilik örüntüleri.

AÇIKLAMA: Bu maddenin (B) diliminin (2) numaralı fikrası, (D) diliminin (4), (5) ve (6) numaralı fikraları ile 15inci maddenin (D) diliminin (2) numaralı fikrasında tanımlanan nitelikleri haiz olmayan kişilik ve davranış örüntüleri bu kapsamda değerlendirilir.

B) 1. Uyum bozuklukları.

AÇIKLAMA: Uyum ve motivasyon sağlama çabalarının yetersiz kaldığı askeri işlevsellik belgeleri ile değerlendirilen olgular.

2. Kişilik bozuklukları.

AÇIKLAMA: Kişilik örüntüsündeki patolojik özelliklerin özgül bir kişilik bozukluğu tanımı kriterlerini karşıladığı saptanan, geçmiş davranış patolojileri de dikkate alınarak işlevselligin askerlik hizmeti ve görevleri için yeterli olamayacağı kanaatine varılan olgular.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi, izlem ve nekahet halleri.

D) 1. Tekrarlayan uyum bozukluğu.

AÇIKLAMA: Askerlik hizmetinin gerektirdiği uyum becerisini sağlayamadığı, Türk Silahlı Kuvvetlerinde, Jandarma Genel Komutanlığında veya Sahil Güvenlik Komutanlığında bulunmasının psikiyatrik açıdan belirgin derecede risk yarattığı veya yaratacagi kanaatine varılan, uyum sürecindeki bozulmanın ruhsal muayene bulguları ve/veya psikometrik değerlendirme ve/veya kita işlevsellik belgeleri ile değerlendirildiği olgular.

2. Madde kullanım bozukluğu.

AÇIKLAMA: (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/24 md.) Güncel tanı ve sınıflandırma kılavuzlarında tanımlanan kriterleri karşıyan olgular.

3. Mental retardasyon ve zeka yetersizlikleri.

AÇIKLAMA: (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) IQ ve diğer zeka testleri ile kanıtlanmış durumlar ve/veya vasi belgesi bulunan hastalar.

4. Cinsel kimlik ve davranış bozukluğu.

AÇIKLAMA: Cinsel tutum ve davranışlarının askerlik ortamında uyum ve işlevsellik sorunu yaratran ya da yaratacagi değerlendirilen olgular.

5. Ağır davranış patolojileri ile seyreden kişilik bozuklukları.

AÇIKLAMA: İnsana doğrudan zarar vermeye yönelik kasten öldürme, kasten öldürmeye teşebbüs veya nitelikli yağıma suçlarından kesinleşmiş en az bir hapis cezası ya da diğer antisosyal eylemlerden dolayı kesinleşmiş en az üç hapis cezası almış, askerlik hizmeti için uyum kapasitesi ve işlevsellik düzeyinin yeterli olmayacağı kanaatine varılan olgular.

6. Başka türlü adlandırılmayan kişilik ve davranış bozukluğu.

AÇIKLAMA: Kişilik örüntülerindeki patolojik unsurlar, dürtü kontrol sorunu, davranış sorunları, sosyal beceri yetersizlikleri ve kötü alışkanlıklar gibi birçok alanda patolojik unsurlar taşıyan, bu patolojik özelliklerin askerlik hizmetinin gereklilerini yerine getirmede yetersizliklere ve ciddi risklere neden olacağı değerlendirilen ve bu kanaatin izlem sürecinde gözlem ve/veya belgelerle pekiştirildiği olgular.

MADDE 18

A) 1. Tibbi nedenlere bağlı çok hafif derecede kişilik değişimleri veya tibbi nedenlere bağlı geçirilmiş ruhsal bozukluklar.

AÇIKLAMA: İşlevselligin bozulmadığının kanaatine varılan olgular.

2. Hafif derecede tık bozuklukları.

AÇIKLAMA: Motor ve vokal tiklerin yerlesimi, şiddeti ve sıklığı da dikkate alınarak, işlevselligin belirgin derecede etkilenmeyeceği kanaatine varılan olgular.

3. Hafif düzeydeki uykuya bozuklukları.

AÇIKLAMA: Bu maddenin (D) diliminde tanımlananlar dışında kalan ve işlevselliği belirgin düzeyde etkilemeyeceği kanaatine varılan uyku bozuklukları.

4. Remisyonda ya da hafif düzeyde dikkat eksikliği, hiperaktivite bozukluğu.
- B) 1. Dikkat eksikliği, hiperaktivite bozukluğu.

AÇIKLAMA: Geçmiş tıbbi öykü ve tedavi kayıtlarına göre tedaviye rağmen semptom şiddetinde azalma olmadığı, komorbid tanıların eşlik ettiği ve davranış alanındaki patolojilerin belirgin sorunlara yol açtığı belgelerle gösterilen olgular.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi, izlem ve nekahet halleri.

D) 1. Tıbbi nedenlere bağlı ileri derecede kişilik bozuklukları veya tıbbi nedenlere bağlı kronik ruhsal bozukluklar.

AÇIKLAMA: Sekel niteliğindeki kognitif, emosyonel ve davranışsal değişiklikleri uygun tetkiklerle gösterilen, işlevsellinin belirgin derecede etkilendiği kanaatine varılan olgular.

2. Yaygın gelişimsel bozukluklar (otizm, Asperger ve benzeri).

AÇIKLAMA: Tıbbi takip sürecinde semptom şiddetinde belirgin azalma göstermeyen işlevsellüğündeki bozulma devam eden ve halen tam kriterlerini tam olarak karşılayan olgular.

3. Kronik uyku bozuklukları (narkolepsi, Klein-Levin sendromu, idiopatik santral sinir sistemi hipersomni, kronik hipersomnia, kronik insomnia veya parasomnia)

AÇIKLAMA: Polisomnografik kayıtlar, klinik gözlemler ile değerlendirildiğinde işlevsellik açısından yeterli olmayacağı kanaatine varılan ve tedaviden faydalananmayan olgular.

4. Tik bozuklukları.

AÇIKLAMA: Bu maddenin (A) diliminin (2) numaralı fıkrası dışında kalan olgular.

IV. KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI

MADDE 19

AÇIKLAMA: (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/25 md.) Bu maddenin değerlendirilmesinde kullanılan ortalama işitme eşikleri, saf ses ortalamalarını (500 Hz, 1000 Hz, 2000 Hz) ifade etmektedir. Bu maddede belirtilen aralıklarda tam karşılığı bulunmayan işitme seviyelerinde, (A) diliminden daha iyi işitme kayıpları sağlam kabul edilir, (B) diliminden daha iyi işitme kayıpları (A) diliminde kabul edilir.

A) 1. Bir kulağın sağlam olması durumunda (0-25 dB arası) diğer kulağın total olmayan işitme kayıpları.

2. (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/25 md.) Her iki kulağın fisiltı sesini 2 metre ve daha uzak mesafeden [26 dB'den 40 dB (40 dB hariç)'e kadar.] işitecek işitme kayıpları.

3. Bir veya iki kulakta 4000 Hz ve daha yüksek frekanstan itibaren 60 dB'in üzerinde nörosensoriyel işitme kayıpları.

4. (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/25 md.) Bir kulağın işitmesinin 26-40 dB (40 dB hariç), diğer kulağın işitmesinin ise 40-65 dB arasında olduğu işitme kayıpları.

B) (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/25 md.) 1. Bir kulağın işitmesinin 26-40 dB (40 dB hariç) arasında olduğu ve diğer kulağın fisiltı sesini 1 metre ve daha kısa (65 dB ve daha fazla) mesafeden işittiği durumları.

2. Her iki kulağın fisiltı sesini 1 ila 2 metre (40 dB(dâhil)-65 dB (hariç) arası) mesafeden işitmesi.

3. Bir kulağın işitmesi normal olduğu halde diğer kulakta saf ses odyogramda konuşma frekanslarında 90 dB ve üzerindeki işitme kayıpları (Bu fikranın değerlendirilmesinde 100 dB seviyesindeki klik stimulusla yapılan işitsel uyarılmış potansiyeller (ABR) testinde cevap elde edilememiş olması şarttır).

4. İşitme kuvvetini bu maddenin (A) diliminde belirtlen miktar kadar azaltmakla birlikte, her iki kulakta 4000 Hz veya daha yüksek frekanstan itibaren 60 dB'in üzerinde nörosensoriyel işitme kaybı.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/25 md)** Her iki kulağın fisıltı sesini 1 metre ve daha kısa (65 dB ve daha fazla) mesafeden işitecek derecedeki işitme kayıpları.

2. Sağır ve dilsizlik.

MADDE 20

A) 1. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/26 md.)** İşitme kuvveti sağlam seviyesinde veya 19 uncu maddenin (A) dilimi kadar olan bir veya iki taraflı, konjenital, enfeksiyöz, enflamatuar ya da travmatik dış kulak yolları darlıklarını ya da hafif derecedeki sayvan şekil bozuklukları.

2. **(Mülga:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/26 md.)**

B) 1. İşitme kuvvetini bu Listenin 19 uncu maddesinin (B) dilimi kadar azaltan dış kulak yollarının (bir veya iki taraflı) travmatik veya cıvar organlarının kronik enfeksiyonlarına bağlı ya da konjenital kaynaklı olan tedavisi imkânsız darlıklarını, şekil bozukluklarını.

2. Dış kulak yolu normal olmak şartıyla bir veya iki tarafta kulak kepçesinin yokluğu, ileri derecede deformasyonu veya yok hükmünde olması.

3. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/26 md.)** Diğer kulak sağlam seviyesinde veya 19 uncu maddenin (A) dilimi kadar olmakla birlikte hasta kulakta fisıltı sesini 1 metrenin altında (65 dB ve daha fazla) duyacak derecede işitme kaybına neden olan tek taraflı kulak yolunun travmatik veya cıvar organlarının kronik enfeksiyonlarına bağlı ya da konjenital kaynaklı tedavisi imkânsız darlıklarını, ileri derecedeki aurikula deformiteleri.

C) Bu maddenin (A), (B), (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. İki taraflı dış kulak yollarının tam kapanıklığı, atrezisi.

MADDE 21

A) 1. Orta kulağın işitme kuvvetini bozmayan veya bu Listenin 19 uncu maddesinin (A) dilimi kadar azaltan, kataral, sikatrisyel, adeziv ya da sklerotik iltihapları, otoskleroz, labirent atrofileri ve labirenter hidropslar (İşitme fonksiyonu bozmanın asemptomatik küçük kalker plakaları sağlam kabul edilir.).

2. İşitme fonksiyonu normal sınırlarda olan açık otit skatrisyel, pars tensa adezyonları veya otoskopide dibi görülemeyen atik retraksiyon poşları.

3. Her iki kulakta işitme fonksiyonu normal sınırlarda olan tek ya da çift taraflı stapedotomi, parsiyel ya da total stapedektomiler.

4. İşitme kuvvetini bu Listenin 19 uncu maddesinin (A) dilimi kadar azaltan basit mastoidektomi, osiküloplasti, timpanotomi ve timpanoplastiler.

5. **(Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Semptom veren ancak objektif testlerle doğrulanamayan hareket hastalığı ve benzeri, periferik tipte vestibüler hastalıklar (Deniz Kuvvetleri Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı personeli için gemi tabibi veya sağlık personeli ve gemi komutanı tarafından imzalanmış seyir gözlem raporunda deniz şartlarındaki semptomların belgenmesi gereklidir).

B) 1. Orta kulağın işitme kuvvetini bu Listenin 19 uncu maddesinin (B) dilimi kadar azaltan kataral, sikatrisyel, adeziv ve sklerotik iltihapları, otoskleroz, labirent atrofisi ve labirenter hidropslar.

2. Radyografide hasta taraf mastoidin sklerotik bir hal aldığına ya da hücre strüktürünün kaybolduğunun saptanması şartıyla, hasta kulakta fisıltı sesini 2 m ve daha kısa (40 dB ve daha fazla) mesafeden duyacak derecede işitme kaybına neden olan kolesteatomlu ya da kronik pürülün akıntısı bulunan tek taraflı kronik orta kulak iltihabı.

3. Bir kulağın sağlam veya işitme kuvvetinin bu Listenin 19 uncu maddesinin (A) dilimi kadar olduğu durumlarda, diğer kulağın dış kulak yolu arka duvar bütünlüğünün bozulduğu ameliyatlar (radikal veya modifiye radikal mastoidektomiler).

4. (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/27 md.) Bilgisayarlı tomografi ve difüzyon MR görüntüleme ile radyolojik olarak kesin tanısı koyulmuş, basit mastoidektomi ile giderilemeyecek derecede yaygın tek taraflı kolesteatomlu kronik otit.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Orta kulağın işitme kuvvetini bu Listenin 19 uncu maddesinin (D) dilimi kadar azaltan siktatrisyel, adeziv veya sklerotik iltihapları, iki taraflı kolesteatom ya da kemik iltihabı ile birlikte iltihaplı akıntıları (radyografik muayene şarttır), iki taraflı otoskleroz.

2. Her iki kulağın dış kulak yolu arka duvar bütünlüğünün bozulduğu ameliyatlar (radikal veya modifiye radikal mastoidektomiler).

3. Radyografide her iki taraf mastoidin sklerotik bir hal aldığına ya da hücre strüktürünün kaybolduğuunu saptanması şartıyla, her iki kulakta fisiltı sesini 2 m ve daha kısa (40 dB ve daha fazla) mesafeden duyacak şekilde işitme kaybına neden olan kolesteatomlu ya da kronik pürülün akıntısı bulunan iki taraflı orta kulak iltihabı.

4. İşitme seviyesine bakılmaksızın, en az bir yıl süreyle takibi yapılmış, objektif testlerle doğrulanmış ve semptom veren periferik tipte bilateral vestibüler hastalıklar.

5. (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/27 md.) Bilgisayarlı tomografi ve difüzyon MR görüntüleme ile radyolojik olarak kesin tanısı koyulmuş, basit mastoidektomi ile giderilemeyecek derecede yaygın iki taraflı kolesteatomlu kronik otit.

MADDE 22

A) 1. Konka hipertrofileri, burun polipleri, nefes alma ve konuşmayı güçləştiren burun boşluklarının septum deviasyonları, 1 cm²den büyük veya semptomatik nazal septum perforasyonları (Nefes alma ve konuşmayı güçləstirmeyen septum deviasyonları, paranazal sinüslerin havalı boşluklarının yarısından azını oblitere eden iyi huylu kistik lezyonları, mukozal kalınlaşmaları ve akut enfeksiyonları sağlam kabul edilir.).

2. (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/28 md.) Tedavi ile düzellebilen, yüzde kalıcı şekil bozukluğu ve komplikasyon yapmamış, burun boşluğunun, paranazal sinüslerin ve nazofa-renksin (osteom, anjiofibrom, adenom, inverted papillom fibroösseöz lezyonlar ve benzeri) iyi huylu tümörleri. (Sinüs havalanmasını bozmamış asemptomatik osteomlar sağlam kabul edilir.)

B) 1. Burun boşluklarının konuşmayı güçləştiren, ağızdan nefes almayı gerektiren, tedavi ile giderilemeyen şekil bozuklukları.

2. Etrafindakileri rahatsız edecek derecede kokusu bulunmayan hakiki ozena.

3. Üçüncü dönem sifilizin burun boşlığında ve seste fazla bozukluk yapmamış harabiyetleri.

4. Travmatik ya da yapısal kaynaklı ileri derecede olmayan kokusuz atrofik riniter.

5. Burun ve paranazal sinüslerin konuşmayı güçləştiren, ağızdan nefes almayı gerektiren, komplikasyon yapmış (intrakranial uzanımı olan, burun ya da yüz şekil bozukluğu yapmış ve benzeri) iyi huylu tümörleri (anjiofibrom, adenom ve benzeri).

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Ameliyatla düzeltilmesi imkânsız burun yokluğu ya da burnun ileri derecedeki şekil bozuklukları.

2. Burun boşluklarının, nefes almayı ileri derecede güçləştiren ve göğüste şekil bozukluğu meydana getirmiş tedavisi imkânsız şekil bozuklukları.

3. Burun boşluklarının ve sinüslerinin tedavisi imkânsız hastalıkları (kötü huylu tümörleri, lupus, tüberküloz, lepra, sklerom, üçüncü dönem sifilizinin seste bozukluk yapmış ya da estetiği ileri derecede bozmuş harabiyetleri, şekil bozuklukları, ileri derecede fena kokulu ozen).

4. Burun boşluklarının yüzde önemli derecede şekil bozukluğu yapmış, tedavisi imkânsız iyi huylu tümörleri (osteokondrom, fibrom, nazofaranjjiorinosklerom).

5. Burun boşluklarının tedavi ile iyileşmiş olmasına rağmen bu maddenin (B) diliminde yer alan hastalıklar kadar şekil bozukluğu yapmış ve yüzde kalıcı deformite oluşturan iyi veya kötü huylu tümörlerinden veya iltihaplarından kalan sekeller.

MADDE 23

A) 1. Larenksin hafif ses kısıklığı yapan iyi huylu hastalıkları.

2. Larenks veya trakeanın klinik bulgu ve belirti vermeyen darlıklar.

B) 1. Larenks ve trakeanın efor ile klinik bulgu ve belirti veren darlıklar.

2. Tek taraflı ses teli felçleri veya kriko-aritenoid eklem fiksasyonları, belirgin ses kısıklıkları (Bu fıkra altı ay tedavi ve/veya takipten sonra uygulanır.).

3. Solunum ve yutma fonksiyonlarını bozmayan parsiyel larenjektomiler veya trakeanın her türlü segmenter rezeksiyonları.

C) Bu maddenin (A), (B), (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. İki taraflı ses teli felçleri veya iki taraflı kriko-aritenoid eklem fiksasyonları (Bu fıkra altı ay tedavi ve/veya takipten sonra uygulanır.).

2. Larenks veya trakeanın her türlü malign tümörleri.

3. Larenks veya trakeanın istirahat halinde dahi klinik bulgu ve belirti veren darlıklar (Sürekli kanül veya trakeal stent taşıyanlar bu fıkra kapsamında değerlendirilir).

4. Total larenjektomiler.

5. Solunum ve yutma fonksiyonlarını bozan parsiyel larenjektomiler.

MADDE 24

A) 1. Ameliyatla giderilmesi mümkün olan farenks şekil bozuklukları (Fonksiyon bozukluğu yapmamış, ya da ameliyatla düzeltilmiş ve ilerleyici nitelikte olmayan şekil bozuklukları öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

B) 1. Tedavi veya ameliyatla giderilmesi imkânsız, gıda alma ve yutmayı güçlendirilen farenks şekil bozuklukları.

2. Remisyonda nazofarenks kanseri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Yutmayı önemli derecede bozan, ameliyatla düzeltilemesi imkânsız, farenkte şekil bozukluğu yapmış hastalıklar, tümörler.

2. Paranazal sinüslerin, burun boşluklarının, ağız boşluğunun, nazofarenks ve hipofarenksin malign tümörleri.

**V. PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE
DİŞ HASTALIKLARI**

MADDE 25

A) 1. (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/29 md.**) Dudağın ameliyatla düzeltilebilen tek ve iki taraflı yarıkları, anomalileri, hastalıkları, yarık sekelleri, iyi ve kötü huylu tümörleri (bir yıl süre ile remisyonda kalmış).

2. Burnun ameliyatla düzeltilebilen doğuştan büyüklükleri, şekil bozuklukları, anomalili-ri, sonradan olma kusurları ile çeşitli nedenlerle meydana gelmiş burun ucu şekil bozuklukları, kısa kolumnella ve yaygın burun kanadı bozuklukları.

3. Kulak sayvanının ameliyatla düzeltilebilen doğmalık anomalileri, dış kulak yolu yokluğu, sonradan olma kulak sayvanı parsiyel ve total yoklukları, yanık sekelleri, selim tümörleri ve hastalıkları.

4. Yüzün, yanağın, periorbital kaş ve alın sahasının ameliyatla düzeltilebilen doğmalık anomalileri, skatrisleri, defektleri, hastalıkları, selim tümörleri (4 cm²'den büyük olanlar) ve bir yıl süreyle remisyonda kalmış malign tümörleri.

5. Boynun ameliyatla düzeltilebilen konjenital anomalileri (kist, fistül, tortikollis, kısa yelken boyun hastalıkları, yanık sekelleri ve selim tümörler).

6. Tükrük bezlerinin ameliyatla düzeltilebilen hastalıkları ve selim tümörleri.

7. Yaşı yüzün, periorbital ve alın sahasının ameliyatla düzeltilebilen kırışıklığı, sarkılılığı ve fazla yağları.

8. Memenin ameliyatla düzeltilebilen, konjenital ve hastalık sonucu meydana gelen şekil bozuklukları, pitozları, büyüklük ve küçüklükleri, yanık sekelleri ile selim tümörleri.

9. Karnın ameliyatla düzeltilebilen, aşırı yağılanması, sarkıkları ve yanık sekelleri.

10. Alt ve üst ekstremitenin deri ve yumuşak dokularının ameliyatla düzeltilebilen konje-nital anomalileri, hastalıkları, selim tümörleri, yanık sekelleri, amputasyonları, replantasyonları.

11. Ağız içi ve mukozaları ile dilin ameliyatla düzeltilebilen, konjenital anomalileri ve hastalıkları ile selim tümörleri ve defektleri.

12. Vücutun çeşitli nedenlerle meydana gelen, tedaviden fayda gören, fonksiyon ve görünü-üm bozukluğu yapmamış yanık sekelleri ve açık yaraları.

B) 1. Tekrarlayan ameliyatlara rağmen kapatılmayan geniş açık yaralar, kullanılan elde baş parmak veya 4 ya da 5 falanksın, kullanılmayan elde ise baş parmak veya 5 ila 8 falanks (8 falanks dahil)'ın başarısız ve fonksiyon kazandırılmamış replantasyonları.

2. Flep aktarımını takiben donör alanda belirgin fonksiyon veya ileri derecede görünüm bozukluğu oluşturmuş değişik flep uygulamaları.

3. Ön koldaki ameliyatla düzeltilemesi tam olmayan, fonksiyon kaybı oluşturan, eski tendon kesileri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Dudağın, damağın, yanakların, dilin ve ağız içinin ameliyatla düzeltilemesi tam ol-mayan, gıda alma, konuşma, çığneme ve yutma işlemini güçləştiren her türlü anomalileri, post-ravmatik deformiteleri, hastalıkları, tümörleri, defektleri ve yanık sekelleri.

2. Ameliyatla düzeltilmesi tam olmayan görünümü bozan, gıda alma, konuşma ve çığneme ile el ayak fonksiyonlarını güçləştiren her türlü doğumsal anomaliler, posttravmatik deformiteler ve yanık sekelleri.

3. Dudağın, yüzün, dilin ve ağız içinin ameliyatla düzeltilmesi imkânsız, vazife noksantılı yapmış, görünümü ileri derecede bozan hastalıkları, geniş defektleri ve harabiyetleri.

4. Yüzün, dilin, ağız içinin ve boynun ameliyatla düzeltilmesi imkânsız konjenital anomalileri ve kötü huylu tümörlerini.

5. Gıda almayı, çığneme ve konuşma ile yüz görünümünü ileri derecede bozan yanık sekelleri.

6. Yüzün, boynun ve ağız içinin ameliyatla tedavisi imkânsız spesifik hastalıkları, travmatik defektleri ve skatrisleri.

7. Kullanılan veya kullanılmayan elde başparmağın metakarpi ile başarısız replantasyonu, kullanılan elde toplamı 6 veya daha fazla falanks replantasyonu, kullanılmayan elde 2 parmağın metakarpi ile birlikte veya 9 ve daha fazla falanksın başarısız ve fonksiyon kazandırılamayan replantasyonları.

MADDE 26

A) 1. Çenenin ameliyat ve tedavi ile düzeltilebilen, çığnemeyi kısmen bozan, odontojenik ve nonodontojenik hastalıkları (kist, fistül, apse, selim tümörleri).

2. Alt ve üst çenenin ameliyatla düzeltilebilen hafif derecedeki şekil bozuklukları.

3. Çene ekleminin ameliyat ve tedavi ile düzeltilebilen hastalıkları.

4. Çenenin ameliyat ve tedavi ile düzeltilebilen trismus, konstriksyon ve ankilozları.

B) 1. Yüzün, boynun ve saçlı derinin ameliyatla tedavi edilse de fonksiyonu ve görünüşü bozan iyi huylu tümörlerini, skatrisleri ve keloidleri.

2. Ağızın açılmasına en fazla 2 cm (2 cm dahil)'ye kadar izin veren çenenin konstriksyonları ve ankilozları.

3. Çenenin ameliyatla tedavisi tam olmayan odontojenik ve nonodontojenik kist, tümör defektleri.

4. Yüz ve boynun ameliyatla tedavisi tam olmayan, çene ve boynun hareketlerini kısıtlayan skatristleri, konjenital anomalileri ve ameliyat sekelleri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halileri.

D) 1. Çene ekleminin tedavisi imkânsız tam ankilozu ve çığnemeyi ileri derecede bozan çıkış sekelleri.

2. Açılması 20 mm (20 mm hariç)'den az olan ve tedavisi imkânsız çene konstriksyonları.

3. Çenenin ameliyatla tedavisi imkânsız, çığneme fonksiyonunu bozan konjenital ve sonradan olma şekil bozuklukları, tümörlerini, hastalıkları, geniş defekt ve skatrisleri.

MADDE 27

A) 1. Alt veya üst çenenin çığneme, konuşma ve yutma fonksiyonlarını hafif derecede güçləştiren eski kırıqları, kemik iltihapları ve şekil bozuklukları.

2. Yüz, orbita veya burun kemiğinin yüz görünümünü bozmayan kırıqları ve sekelleri (Burun kemiği kırıqlarının ameliyatla veya ameliyatsız iyileşmiş, fonksiyon bozukluğu yapmamış sekelleri öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

3. Yüzün, sinüslerin veya çene kemiklerinin yüz görünümünü bozmayan ya da hafif şekil bozukluğu yapmış iltihabı, kistleri, iyi huylu kitleleri, hastalıkları ve sekelleri.

4. Yumuşak damağın ameliyat ve protezle düzeltilebilen fonksiyon bozuklukları yapmış yarıkları, delikleri ve defektleri.

5. Ameliyatla veya ortodonktik tedavi ile düzeltilebilen çene anomalileri.

B) 1. Alt ve üst çenenin ameliyat ve protezle düzeltilebilen kısmi harabiyeti.

2. Ameliyatla düzeltilemesine rağmen, fonksiyon kazandırılamayan sert veya yumuşak damak yarıkları, delikleri, defektleri, fistülleri ve anomalileri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Alt ve üst çenenin ameliyatla düzeltilmesi imkânsız çığneme, yutma, konuşma fonksiyonları ile diş artikülasyon ve oklüzyonunu bozan kısmi veya tam harabiyeti, şekil bozuklukları, anomalileri ve tümörleri.

2. Sert ve yumuşak damağın ameliyatla düzeltilemesine rağmen fonksiyon bozukluğu yapmış yarıklar, defekt, delik ve anomalileri.

MADDE 28

A) 1. 2 mm ve 2 mm'den büyük en az karşılıklı 8 diş olmak üzere toplam 16 diş ilgilendiren dişler arası açıklık.

2. Alt ve üst dişler arasında 6 mm ve 6 mm'den büyük iskeletsel alt çene gerilikleri (retrognati) veya 3 mm ve 3 mm'den büyük iskeletsel alt çene ilerilikleri (prognati).

3. Arka dişlerin yatay onde 5 mm ve 5 mm'den fazla en az 5 diş ilgilendiren temassızlıklar (laterognati).

4. Alt ve üst çenenin her ikisinde toplam 16 dişte görülen çaprazıklıklar.

5. Alt ve üst çenenin çığnemeyi ve konuşmayı bozan, arka bölgede tam ters kapanışa sahip, her iki tarafta aşırı çene darlıklarını veya çene genişlikleri (non-oklüzyon).

6. Amilogenezis imperfekta ve dentinogenezis imperfekta.

7. Alt ve üst çenede toplam 10 veya 10'dan fazla diş ilgilendiren yaygın mine hipoplazisi.

8. Alt ve üst çeneden sabit protezle düzeltilebilen, konuşma ve çığnemeyi bozmayan, ortodontik tedavi gayesiyle çekilmiş dişler ile üçüncü büyük ağız dişler haricinde 7 veya 7'den fazla kısmi diş noksantılıkları.

9. Her türlü dolgu ve endodontik tedavi ile kurtulması mümkün olmayan 5'ten fazla diş çürükleri.

10. Alveol kemiğinde 6 mm'ye kadar kemik kaybına yol açan 5'ten fazla diş ilgilendiren periodontitis ve periodontosis halleri.

11. 5 dişten fazla üçüncü derecede (3 mm) diş mobilitesi mevcudiyeti.

12. 5'ten fazla konjenital diş noksantılıkları.

13. Tam diş noksantılığının hem alt hem de üst çenede implant destekli sabit protezler ile sağ ve sol birinci büyük ağız dişlerinin bulunduğu boşluk dahil düzeltildiği durumlar.

B) 1. Protezle düzeltilebilen tam diş noksantılıkları.

2. 15 mm'den büyük veya 10 diş olmak üzere karşılıklı toplam 20'den fazla diş ilgilidiren cerrahi ortopedik tedaviden fayda görmeyen ön dişler arasında dik yönde açıklıklar.
3. Alt çenenin tedaviden fayda görmeyen alt ve üst dişler arasında 15 mm'den fazla gerilikleri (retrognati) veya ilerilikleri (prognati).
4. Klinik olarak tam diş noksantlığı olduğu halde radyografik olarak gösterilmiş, protezle düzeltilebilen, pseudo tam diş noksantlığı (gömülü süt sürekli dişlerin varlığı).
- C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.
- D) 1. İleri derecede alveoler kret kayipları sonucunda protezle ve ameliyatla düzeltilemeye konuşturma ve çiğnemeyi bozan tam diş noksantlıkları.

VI. DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR

MADDE 29

A) 1. (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/30 md.**) Çeşitli nedenlerle oluşmuş, silahlı hizmete engel olmayan, lokalize ve az sayıda iyi huylu deri tümörleri, pigment ve depigmente nevüsler, hemanjiomlar, keloidler, skatrisler ve yanık sekelleri (yüz bölgesinde 4 cm²'den, diğer vücut bölgelerinde 20 cm²'den büyük olanlar), tatuajlar (yüz bölgesi, baş bölgesi, tüm boyun ve el parmak uçlarından itibaren dırsekler dahil kollarda kısa kollu gömlek ve dizden itibaren etek ile görünen tatuajlar ile bu bölgelerin dışında vücudun görünmeyen bölgelerinde toplam 20 cm²'den büyük olanlar).

AÇIKLAMA-1: (Ek:**RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/30 md.**) Alan hesaplanırken bu maddede belirtilen tüm izler ve tatuajlar, alana en yakın sonucu verecek şekilde tek seferde dikdörtgen, üçgen veya daire içine alınarak alan hesaplanacak. Aynı kategorideki izlerin veya tatuajların ayrı ayrı alanı hesaplanıp toplanacak ve çıkan toplam sonuca göre karar verilecektir.

AÇIKLAMA-2: (Ek:**RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/30 md.**) Depigmente nevüs ve Becker nevüsü, dış kaynaktan alınan subay, astsubay, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erler ile öğrenci alımına engel teşkil etmez.

2. Hareketlere güclük vermeyen, tümörlü, pigmentli nörofibromatozis.
3. Tedavi ile iyileşmiş ve silahlı hizmete engel olmayan deri tüberküloz ve tüberkülidleri.
- B) 1. Remisyonda veya sistemik tutulum göstermeyen deri lenfomaları, vücutta yaygın olarak bulunan ya da yüz ve/veya boyunda estetik görünümü belirgin derecede bozan ve tedaviyle düzelmeyen skatrisler, nevüsler, hemanjiomlar ve iyi huylu diğer deri tümörleri.
2. Tedavi ile iyileşmeyen, yüzde ve/veya vücutta belirgin derecede şekil bozukluğu yapmış deri tüberküloz ve tüberkülidleri.
3. Hareketlere güclük vermeyen ancak estetik görünümü belirgin derecede bozan nörofibromatozis.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Tedavi ve ameliyatla iyileşmesi imkânsız olan ve askerlik hizmetlerine engel olan kötü huylu deri tümörleri ve sistemik tutulum gösteren deri lenfomaları.

2. Hareketleri güçlestiren veya estetik görünümü ileri derecede bozan ve tedaviyle düzemesi imkânsız yaygın skatrisler, keloidler, hemanjiomlar ve pigmentnevüsler.

3. Hareketlere güclük verecek derecede büyük tümörleri olan nörofibromatozis.

MADDE 30

A) 1. Silahlı hizmete engel olmayan, tedavi ile iyileşen veya iyileşme dönemleri gösterebilen kronik ve sınırlı deri hastalıkları ve belirtileri (psöriasisler, skleroderma plakları, lokalize atrofiler, kronik ekzamalar, yaygın vitiligo plakları, yürüyüşe ve silahlı hizmete engel olmayan çeşitli nedenlerle oluşmuş keratodermiler, sıcak mevsimlerde devam etmeyen iktiyozis, yaygın olmayan diskoid lupus eritematozus ve benzeri deri hastalıkları).

2. Tedavi ile iyileşmeyen sınırlı alopecia areata plakları.
3. Askerlik hizmetine engel olmayan fiziksel, kolinerjik ürtikerler, soğuk ürtikeri ve benzeri ürtikerler.

4. Askerlik hizmetine engel olmayan ve hareketlere güçlük vermeyen genetik geçişli deri hastalıkları.

5. Sadece deri ve mukoza bulguları ile seyreden aktif veya inaktif Behçet hastalığı.

B) 1. Hareketlere güçlük veren veya tedavi ile iyileşmeyen, kronik ve yaygın deri hastalıkları ve sekelleri (yürüyüşü veya el hareketlerini belirgin derecede bozan keratodermiler, pemfigus ve pemfigoidler, iktiyozis, yaygın ve tedaviye dirençli psöriasis ve benzeri deri hastalıkları).

2. Güneş ışınlarından etkilenen aktinodermatozlar, yaygın diskoid lupus eritematozus, deri porfiriasi, albinizm, yüzün %50'sinden ve/veya vücudun %30'undan fazlasını kaplayan vitiligo.

3. Alopesi totalis, alopesi üniversalis, saçlı derinin %50'sinden fazlasını tutan ve tedavi ile iyileşmeyen yaygın alopesi areata.

4. Epidermolysis bullosa simpleks.

5. Majör organ tutulumlu Behçet hastalığı (göz, eklem, damar, merkezi sinir sistemi, gastrointestinal sistem ve benzeri).

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Silahlı hizmete engel olan ve tedavi ile iyileşmeyen, bulaşıcı ve diğer deri hastalıkları (lepra, eritrodermik ve jeneralize püstüler psoriasisler, ileri derecede iktiyozisler, kseroderma pigmentozum, güneş ışınları ile şiddetlenen veya sistemik belirtisi olan porfrialar, yürüyüşü veya el hareketlerini ileri derecede kısıtlayan keratodermiler, şiddetli ve/veya tedaviye dirençli pemfigoid ve pemfiguslar, jeneralize eritrodermiler, derin mikozlar, tedavi ile iyileşmeyen geniş ve çeşitli nedenli deri ülserleri, distrofik tip epidermolizis bülloza ve benzeri deri hastalıkları).

2. Kalıcı organ fonksiyon bozukluğu yapmış Behçet hastalığı (görme kaybı, nörolojik sekel, büyük damar sekeli ve benzeri).

MADDE 31

A) Bu dilimde herhangi bir hastalık tanımlanmamıştır.

B) 1. Konjenital sifiliz.

C) Bu maddenin (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. İç organlarda, kemiklerde ve eklemlerde ileri derecede tahrıbat yapmış, tedavisi imkânsız sifiliz sekelleri ve gomlar.

VII. İÇ HASTALIKLARI

MADDE 32

A) 1. Daha önce geçirilmiş hastalığa bağlı olsun veya olmasın yirmi yaşına girdiği halde ağırlığı, bu maddede yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki alt sınırdan 10 kg ve daha az eksik olanlar.

2. Boyu 210 cm'den fazla olup vücut kitle indeksleri [vücut ağırlığı (kg)/boy uzunluğunun karesi (m^2)] 19 ila 35 kg/ m^2 olanlar.

B) 1. Yirmi yaşına girdiği halde ağırlığı, bu maddede yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki alt sınırdan 11 kg ila 20 kg (20 kg dahil) eksik olanlar.

AÇIKLAMA: Bu fıkra subay, astsubay, erbaş ve erlere altı aylık rejimden sonra; yükümlülerde en az bir defa ertesi yıla bırakma veya bir yıl sevk geciktirmesi işleminden sonra uygulanır.

2. Kemik yaşı ondokuz ve üzerinde olanlarda boyun 152 cm veya daha kısa olması.

AÇIKLAMA: Bu fıkra yükümlülerde en az bir defa ertesi yıla bırakma ya da bir yıl sevk geciktirmesi işleminden sonra uygulanır.

3. Boyu 210 cm'den uzun olup vücut kitle indeksleri 19 kg/m^2 ve altında olanlar ile 35 kg/m^2 ve üzerinde olanlar.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Askerlik görevini yapamayacak derecede düşkün ihtiyarlık.

2. Konjenital ya da kronik beslenme yetersizliğine bağlı vücut gelişimi ileri derecede geri olanlar ile ağırlığı bu maddede yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki alt sınırdan 21 kg ve daha fazla eksik olanlar.

AÇIKLAMA: Bu fıkra en az bir defa ertesi yıla bırakma ya da bir yıl sevk geciktirmesi işleminden sonra uygulanır.

3. Yirmi yaşı bitirdiği halde boyun 150 cm veya daha kısa olması.

AÇIKLAMA: Bu fıkra en az bir defa ertesi yıla bırakma ya da bir yıl sevk geciktirmesi işleminden sonra uygulanır.

BOYA GÖRE STANDART AĞIRLIK ÇİZELGESİ

| Boyd (Cm) | Ağırlık Üst Sınır (Kg) | Ağırlık Alt Sınır (Kg) |
|--------------|------------------------------|------------------------------|
| 150 | 55 | 43 |
| 151 | 56 | 44 |
| 152 | 56 | 45 |
| 153 | 57 | 45 |
| 154 | 57 | 46 |
| 155 | 58 | 46 |
| 156 | 59 | 47 |
| 157 | 60 | 48 |
| 158 | 61 | 48 |
| 159 | 61 | 49 |
| 160 | 61 | 50 |
| 161 | 62 | 50 |
| 162 | 63 | 51 |
| 163 | 64 | 51 |
| 164 | 64 | 52 |
| 165 | 65 | 53 |
| 166 | 66 | 53 |
| 167 | 67 | 54 |
| 168 | 68 | 54 |
| 169 | 68 | 55 |

| | | |
|-----|-----|----|
| 170 | 69 | 55 |
| 171 | 70 | 57 |
| 172 | 71 | 58 |
| 173 | 71 | 58 |
| 174 | 72 | 58 |
| 175 | 72 | 59 |
| 176 | 73 | 60 |
| 177 | 75 | 61 |
| 178 | 75 | 61 |
| 179 | 76 | 62 |
| 180 | 77 | 63 |
| 181 | 78 | 64 |
| 182 | 79 | 65 |
| 183 | 80 | 66 |
| 184 | 81 | 66 |
| 185 | 82 | 67 |
| 186 | 83 | 68 |
| 187 | 84 | 69 |
| 188 | 85 | 69 |
| 189 | 86 | 70 |
| 190 | 87 | 71 |
| 191 | 88 | 72 |
| 192 | 89 | 73 |
| 193 | 90 | 74 |
| 194 | 91 | 75 |
| 195 | 92 | 76 |
| 196 | 93 | 77 |
| 197 | 94 | 78 |
| 198 | 95 | 79 |
| 199 | 96 | 80 |
| 200 | 97 | 81 |
| 201 | 98 | 82 |
| 202 | 99 | 83 |
| 203 | 100 | 84 |
| 204 | 101 | 85 |
| 205 | 102 | 86 |
| 206 | 103 | 87 |
| 207 | 104 | 88 |
| 208 | 105 | 89 |
| 209 | 106 | 90 |
| 210 | 107 | 91 |

MADDE 33

A) 1. Yirmi yaşına girdiği halde ağırlığı, bu Listenin 32 nci maddesinde yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki üst sınırdan 30 kg (30 kg dahil)'a kadar fazla olanlar.

B) 1. Yirmi yaşına girdiği halde ağırlığı, bu Listenin 32 nci maddesinde yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki üst sınırdan 31 kg ila 40 kg (40 kg dahil) fazla olanlar.

AÇIKLAMA: Bu fikra subay ve astsubaylarda bir yıllık istirahatsız rejimden sonra, yükümlülerde en az bir defa ertesi yıla bırakma veya en az bir yıl sevk geciktirmesi, erbaş ve erlerde ise altı aylık hava değişimi işleminden sonra uygulanır.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Ağırlığı, bu Listenin 32 nci maddesinde yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki üst sınırdan 41 kg veya daha fazla olanlar.

AÇIKLAMA: Bu fikra subay ve astsubaylarda bir yıllık zayıflama rejiminden sonra uygulanır.

MADDE 34

A) 1. Lenfomalar hariç olmak üzere tüberküloz lenfadenit dahil bir bölgede lokalize lenf nodülleri büyütüğünün tedavi sonucu geriye kalmış sekelleri.

B) Bu dilimde herhangi bir hastalık tanımlanmamıştır.

C) Bu maddenin (A) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Komplikasyonlu tüberküloz lenfadenit dahil olmak üzere bir ya da daha çok bölgede her türlü tedaviye dirençli iltihaplı lenf nodülü hastalıkları.

MADDE 35

A) 1. Sekonder polisitemiler.

2. Anemi, lökopeni, trombositopeni, benign monoklonal gamapatiler, hiçbir klinik belirti vermeyen taşıyıcı durumundaki hemoglobinopatiler.

B) 1. Eritrosit enzim defektleri, eritrosit membran defektleri, hafif koagulasyon ve hemostaz bozuklukları ve methemoglobinemiler.

2. Tam remisyonda akut ve kronik lösemiler, tam remisyonda lenfomalar, kemik iliği nakli yapılanlar, remisyonda hematolojik maligniteler, remisyonda myelodisplastik sendromlar ve remisyonda myeloproliferatif hastalıklar.

3. Kronik idiopatik trombositopenik purpura (ITP) ve pansitopeniler.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Remisyona girmeyen hematolojik maligniteler, ağır koagülasyon ve hemostaz defektleri, homozigot hemoglobinopatiler ve iyileşme sağlanamayan diğer kan hastalıkları.

MADDE 36

A) 1. Klinik ve laboratuvar bulguları tam olarak düzeltmiş romatizmal eklem hastalıkları.

B) 1. Klinik, laboratuvar ve/veya görüntüleme yöntemleri ile aktif olduğu tespit edilen ankilozan spondilit, enteropatik artrit, psöriyatik artrit, romatoid artrit, jüvenil idiopatik artrit ve kristal artritler gibi kronik artritler.

AÇIKLAMA: (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Subay, astsubay ve uzman erbaşlarda en az altı aylık tedaviye rağmen akvitasyonun baskılanmaması durumunda verilir.

2. Klinik ve laboratuvar bulguları kesintisiz olarak altı ay sürdürmeyen ancak, son bir yıl içinde en az iki kez tekrarladığı sağlık kurulu kararı ile gösterilmiş romatizmal eklem hastalıkları.

3. Kas iskelet sisteminde kalıcı sekel geliştiği gösterilen hastalar (Hastalığın yerine göre bu Listenin kas ve iskelet sistemi hastalıkları bölümündeki maddelerin (B) dilimlerinde yer alan fikralar gereğince işlem yapılır.).

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Vücut hareketlerini ileri derecede bozan romatizmal hastalık sekelleri (Hastalığın yerine göre bu Listenin kas ve iskelet sistemi hastalıkları bölümündeki maddelerin (D) dilimlerinde yer alan fikralar gereğince işlem yapılır.).

2. Onsekiz aylık tedaviye rağmen aktiviteleri baskılanamayan romatizmal eklem hastalıkları.

MADDE 37

A) 1. Tedavi ile tam olarak iyileşmiş, organ tutulumu bulgusu göstermeyen otoimmün bağ dokusu hastalıkları veya vaskülitler.

2. Osteoporoz neden olmamış doğumsal veya edinsel metabolik veya endokrin bozukluklara bağlı kemik hastalıkları (osteogenezis imperfekta, Paget hastalığı ve benzeri).

3. Eklem hareketlerinde belirgin gevşeklik, tekrarlayan çıkışıklar veya organ tutulumu olmayan doğumsal bağ dokusu hastalıkları (benign hipermobilite sendromu, Ehler Danlos hastalığının hafif formları ve benzeri).

4. Herhangi bir tromboz bulgusu olmayan ancak laboratuvar bulguları bulunan antifosfolipid sendromu.

5. Doğumsal veya edinsel, metabolik ya da endokrin bozukluklara bağlı olmayan normal değerin altındaki kemik mineral dansite ölçümleri (Öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

6. (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Otoinflamatuvlar hastalık ile uyumlu anamnesi olan, ancak teşhis konulmamış veya teşhisi gösteren sağlık kurulu raporu olmayan muhtemel otoinflamatuvlar hastalıklar.

B) 1. (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Klinik ve laboratuvar olarak aktif olduğu test edilen veya önceden ya da halihazırda organ tutulumu bulgusu saptanan otoimmün bağ dokusu hastalıkları.

2. Kemiklerde kırıga neden olmamış doğumsal veya edinsel metabolik veya endokrin bozukluklara bağlı kemik hastalıkları (osteogenezis imperfekta, osteopetrozis, Paget hastalığı) ve/veya patolojik kırıga neden olmuş osteoporoz.

3. Eklem hareketlerinde belirgin gevşeklik ve tekrarlayan çıkışıklara neden olan doğumsal bağ dokusu hastalıkları (Ehler Danlos hastalığı, Marfan sendromu ve benzeri).

4. Laboratuvar bulguları ve herhangi bir vasküler yataktaki trombozu olan antifosfolipid sendromu.

5. Klinik ve laboratuvar olarak tanısı konulmuş otoinflamatuvlar hastalıklar.

6. Sistemik tutulumu gösterilmiş veya tedaviye dirençli vaskülitler.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Organlarda kalıcı fonksiyon veya patolojik bozukluklara neden olmuş otoimmün bağ dokusu hastalıkları veya vaskülitler.

2. Kemiklerde kırıga neden olmuş doğumsal veya edinsel, metabolik ya da endokrin bozukluklara bağlı kemik hastalıkları (osteogenezis imperfekta, Paget hastalığı ve benzeri).

3. Eklem hareketlerinde ileri derecede bozukluk yapan veya organ tutulumu olan doğumsal bağ dokusu hastalıkları (Ehler Danlos hastlığı, Marfan sendromu ve benzeri).

4. Laboratuvar bulguları olan ve organlar ile vücut hareketlerinde fonksiyon bozukluğuna neden olan antifosfolipid sendromu.

5. Kalp, böbrek, akciğer gibi hayatı önemi haiz organlarda kalıcı hasar yapmış ve bunun sonucu fonksiyon kaybı gelişmiş otoinflamatuvar hastalıklar (Eklemdeki kalıcı hasarlar hakkında, eklemdeki hasarın yerine göre bu Listenin kas ve iskelet sistemi hastalıkları bölümündeki maddelerin (D) dilimlerinde yer alan fikralar gereğince işlem yapılır.).

MADDE 38

A) 1. Hayati önemi olmayan, herhangi bir doku ya da organda fonksiyon bozukluğu yapmamış alerjik hastalıklar.

2. Herhangi bir doku ya da organda fonksiyon bozukluğu yapmamış, küratif tedavisi olmamakla birlikte eliminasyonu mümkün olan, objektif tanı yöntemleri ile (laboratuvar ve eliminasyon-provokasyon testleri) kanıtlanmış alerjik hastalıklar.

B) 1. Kardiyovasküler ve solunum sistemini de etkileyen, hayatı tehlike arz eden, eliminasyonu ve küratif tedavisi mümkün olmayan, tekrarlayıcı karakterde, objektif tanı yöntemleri ile (laboratuvar ve eliminasyon-provokasyon testleri) kanıtlanmış, alerjik ve/veya anafilaktik reaksiyon türleri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halileri.

D) 1. İleri derecede fonksiyon bozukluğu ve komplikasyon yapmış alerjik hastalıklar.

AÇIKLAMA: Hastalığın tuttuğu organ ya da sisteme göre ilgili klinik dallara ait maddelerin (D) dilimlerinde yer alan fikralar gereğince işlem yapılır.

MADDE 39

A) 1. Herhangi bir organ veya sistemde komplikasyon meydana getirmemiş IgA eksikliği, IgM eksikliği ve/veya total immünglobulin düzeylerinin normal seviyede olduğu IgG subgroup eksiklikleri.

B) 1. Komplikasyonları immünolojik tedavi ile kontrol altına alınan yaygın değişken immün yetmezlik.

2. Komplikasyonları immünolojik tedavi ile kontrol altına alınamayan selektif IgA, IgM ve/veya IgG subgroup eksiklikleri.

3. Yaygın değişken immün yetmezlik, selektif IgA, IgM ve IgG subgroup eksiklikleri dışında kalan ve klinik ve laboratuvar bulguları ile tanı konmuş olan her türlü konjenital veya edinsel immün yetmezlik sendromları ve hastalıkları (HIV infeksiyonlu hastalar hariç).

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halileri.

D) 1. Komplikasyonları immünolojik tedavi ile kontrol altına alınamayan yaygın değişken immün yetmezlik.

2. Yaygın değişken immün yetmezlik, selektif IgA, IgM ve IgG subgroup eksiklikleri dışında kalan, klinik ve laboratuvar bulguları ile tanı konmuş, tedavisi mümkün olmayan veya tedaviye yanıt vermeyen ve/veya tekrarlayan infeksiyonların sekel bıraktığı her türlü konjenital veya edinsel immün yetmezlik sendromları ve hastalıkları.

MADDE 40

A) 1. Tekrarlayan tetkikler sonucunda geçici olduğu ispatlanmış diabetes mellitus'a bağlı olmayan geçici hiperglisemiler, glikozüriler, mellitüriler (Fakülte ve yüksekokullarda öğrenci olmaya engel teşkil etmez.)

2. Önemli şikayete sebep olmayan, kontrol edilebilen ve kişinin görev yapmasına engel teşkil etmeyen hafif derecedeki hipoglisemiler.

3. Glukoz tolerans bozukluğu veya bozulmuş açlık glukozu olanlar (aşikar diabeti olmadan).

AÇIKLAMA: Sekonder tipde glikozürilerde (hipertiroidi, hiperpituitarizm, tireotoksikozis, gastrektomi, gastroenterostomi ve benzeri) glikozüriye neden olan hastalığa göre işlem yapılır.

4. Komplikasyon yapmamış, kontrol altında tutulabilen primer hiperürisemiler.

B) 1. Önemli şikayete neden olan endokrin veyaimmün sistem hastalıklarına bağlı hipoglisemiler.

2. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/31 md.)** Komplikasyon yapmamış ve kontrol altına alınabilen tip 2 diabetes mellitus.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Önemli şikayete neden olan ve kontrol edilemeyen hipoglisemik sendromlar.

2. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/31 md.)** Komplikasyon yapmamış Tip 1 diabetes mellitus.

3. **(Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/31 md.)** Komplikasyon yapmış Tip 1 ve Tip 2 diabetes mellitus.

MADDE 41

A) 1. Kişinin çalışma gücünü bozmayan, şekil bozukluğu yapmamış ve endokrin salgılarında herhangi bir belirti vermeyen iç salgı bezlerinin hastalık veya hafif derecedeki hastalık ve sekelleri (gecikmiş puberte, infertilite, tedavi ile düzeltmiş hipogonadizm, kriptorsizm ameliyathısı, erkek ve kadın menopozu, fonksiyon ve şekil bozukluğu yapmamış basit guatr, ötroit nodüller guatr, jinekomasti, meme şekil bozuklukları ve benzeri).

2. Fonksiyon bozukluğu yapmamış kısmi tiroidektomiler.

3. Psikojenik poliürü ve polidipsiler.

4. Diabetes mellitus, hipotiroidizm, karaciğer ve böbrek hastalıkları ve akromegali dışında ilaç kullanımı ve anoreksia nervosa gibi hastalıklara bağlı idiyopatik hiperlipidemi ve sekonder hiperlipidemiler.

B) 1. Kalıcı hipotiroidi, hipoparatiroidi gibi kişinin çalışma gücünü bozan, şekil ve/veya fonksiyon bozukluğu yapmış, iç salgı bezlerinin kronik hastalıkları ve sekelleri, fenilketonüri hariç aminoasit metabolizma hastalıkları, glikojen depo hastalıkları gibi depo hastalıkları, beslenme ve/veya lipid düşürücü ilaç kullanılmasına rağmen düşmeyen ailesel hiperlipidemiler ve tıbbi tedaviye rağmen klinik ve biyokimyasal remisyonun altı aydan daha uzun süre sağlanmadığı tirotoksikozlar.

AÇIKLAMA: (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/32 md.) Uçucularda 67 ncı madde hükümleri uygulanır.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet haleri.

D) 1. Vücut vazifelerini önemli derecede bozan, kişinin çalışma gücünü ileri derecede azaltan, endokrin salgıları ile ilgili belirti gösteren, tedaviye cevap vermeyen iç salgı bezlerinin hastalıkları ve kötü huylu tümörleri, memenin kötü huylu tümörleri, diabetes insipitus ve fenilketonüri.

MADDE 42

A) 1. Sebebi bulunmayan ve organik kalp hastalığına bağlı olmayan fizyolojik üfürümler.

AÇIKLAMA: (Ek: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Kardiyak fonksiyon bozukluğu yapma-
miş minimal kalp kapak yetmezlikleri askeri öğrenci adaylarında sağlam kabul edilir.

2. Otonom sinir sistemi bozuklukları (aşırı terleme, labil hipertansiyon, postural hipotansiyon, vazovagal senkop), sinüyal taşikardi, sinüyal bradikardi, nörosirkülasyon asteni (Labil hipertansiyon bu Yönetmeliğin 67 nci maddesi kapsamında değerlendirilir.).

3. Aritmiye neden olmayan preeksitasyon sendromları.

4. Dekstroktaksi, dekstropozisyon, situs inversus totalis gibi kalpte fonksiyon bozukluğu yapmamış pozisyon ve yer değiştirme anomalileri.

5. Organik nedene bağlı olmadığı girişimsel veya girişimsel olmayan tetkikler ile ortaya konulmuş tam sağ dal blokları (Öğrenci adaylarında sağlam kabul edilir.).

6. Ekokardiyografi ve anjiyografi çalışmaları sonucunda kalp hastalığı tespit edilmeyen seyrek gelen unifokal ventriküler prematüre atımlar, wandering atrial pacemaker, seyrek gelen atrial ve nodal ekstrasistoller.

AÇIKLAMA: Kategori-1 hava aracı pilotlarında elektrofizyolojik çalışma ile taşikardi indüklenemeyenler uçaşa elverişli kabul edilir.

7. Gradient yapmamış, yetmezlik oluşturmamış aort çapı normal sınırlarda olan bikuspit aorta, mitral kapak prolapsusu, patent foramen ovale, inter atrial septal anevrizma, çift aorta, persistan sol superior vena cava gibi hemodinamik fonksiyon bozukluğu yapmamış anomalili hastalar, komplikasyona neden olmamış atrial ve ventriküler membranlar (embriyonel atıklar), kalp kapak yapısının normal olduğu minimal kalp kapak yetersizlikleri. kapak yapısı normal ≤ 1 . derece olan kapak yetersizlikleri (Tüm kategorilerde uçaşa elverişli kabul edilir.).

8. Elektrofizyolojik çalışma ve kateter ablasyonu ile komplikasyonsuz ve nüks görülmeden tedavi edilmiş çeşitli aritmiler.

AÇIKLAMA: (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/33 md.) Yetişmiş uçuculardan, atrioventriküler nodal reentrant taşikardi, atrioventriküler reentrant taşikardi ve sağ atriyal taşikardi tanıları ile ablasyon yapılanlar ile eşlik eden başka kalp hastalığı olmadığı girişimsel olmayan ve/veya girişimsel testlerle gösterilen idiopatik ventriküler erken vuru veya idiopatik ventriküler taşikardi ablasyonu yapılanlarda 3 ay sonra yapılan elektrofizyolojik çalışmaya nüks saptanmayanlar Kategori-1 hava aracı dahil uçaşa elverişlidir.

B) 1. Arteriyel kan basıncı bazal şartlarda kırk yaşına kadar (kırk yaşı dahil) 150/95 mmHg'den, kırk yaşından sonra 160/100 mmHg'den daha yüksek olan ve belirli bir süre istirahatten sonra yüksek olarak devam eden, komplikasyon yapmamış hipertansiyon olguları ile bu Listenin 42 nci maddesinin (D) diliminin (1) numaralı fikrasında yer alan komplikasyonlardan başka grade II retinopati ve benzeri komplikasyon yapmış hipertansiyon olguları.

AÇIKLAMA: Bu fikra erbaş ve erlerde en az altı aylık hava değişimi, yükümlülerde ise en az bir yıl sevk geciktirmesi işleminden sonra uygulanır.

2. Nedeni bulunamayan ve başka kalp hastalığı ile birlikte olmayan sol dal blokları.

3. Wolff-Parkinson-White sendromu.

4. Organik kökenli olsun veya olmasın, tedaviye refrakter, couplet, bigemine gibi sık veya salvo tarzında gelen ventriküler veya supraventriküler prematüre atımlar.

5. Tüberküloz perikardit sekelleri hariç, ekokardiyografik görüntüleme ile hemodinamik olarak önemli bir sekel bırakmadığı tespit edilmiş miyokarditler tüm kategorilerde uçaşa elverişli olarak kabul edilir.

6. Orta derecede (2. ve 3. derece) kapak yetmezlikleri, supraventriküler taşikardi veya sık gelen ventriküler prematüre atım gibi ciddi ritm bozukluğu yapmış mitral valv prolapsusu, ameliyat ile tam düzeltilmiş asiyanozitik konjenital kalp hastalıkları, atrium kalp kası ve büyük damar yaralanmaları, tesadüfi saptanan asemptomatik koroner arter hastalıkları, semptom ve iskemiye yol açmayan $<50\%$ darlık yapan koroner arter hastalıkları, iskemi ve semptoma yol açmayan musküler bridge ve koroner arter ektazileri

7. Organik veya nedeni bilinmeyen atrioventriküler veya ventrikül içi ritm bozuklukları nedeniyle pacemaker takılması.

8. Kalbin tedavi ile tamamen düzelmış iyi huylu tümör, kist ve yabancı cisimleri.

9. Kalp fonksiyonlarının bozulmadığı rapor ile belgelenmiş, perikardiekтомiler ve tüberküloz perikarditler.

10. Headup tilt testi ile belirgin kardiyoinhibitör (3 sn'den fazla sinüs duraklaması) tipte olan vazovagal senkop.

11. Sık gelen ve kişinin çalışmasına engel olan paroksismal supraventriküler taşikardiler.

12. Elektrofizyolojik çalışma ile saptanmış supraventriküler ileti defekti ya da proksimal ileti sistemi hastalığı.

13. Kateter ablasyonu ile tedavi edilmiş olan ancak sonradan nüks görülen ventriküler taşikardi dışındaki aritmiler.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Arteriyel kan basıncı kırk yaşına kadar (kırk yaş dahil) 150/95 mmHg'den, kırk yaşından sonra 160/100 mmHg'den daha yüksek olan, renal, serebral, göz (göz dibinde çok ve yaygın kanama yapan eksuda odakları ve papilla ödemi bulunan) ve kalpte (EKG, radyolojik tetkik ya da fizik muayene ile saptanan) komplikasyon yaptığı belirlenen hipertansiyon olguları.

2. Koroner arter hastalığı girişimsel veya cerrahi olarak tedavi edilmiş olsa bile, anjinal semptomları yeterince istirahat ve tıbbi tedaviye rağmen devam eden ve/veya EKG, stres testleri, koroner anjiyo gibi görüntüleme yöntemleri ile aktif iskemisi teyid edilen olgular.

3. Miyokard infarktüsü geçirmiş olanlarda tabibin lüzumlu göreceği istirahat ya da hava değişimi sonunda anjinal sendromlar, kardiyak sendrom ve bulguları kalmayan ve herhangi bir komplikasyon yapmamış olup sadece EKG sekeli (QRS-T izoelektrik çizgide yalnızca patolojik Q ya da T değişiklikleri) kalmış olan olgular.

AÇIKLAMA: Ucucu personel bu Yönetmeliğin 67 nci maddesine göre değerlendirilir.

4. Miyokard enfarktüsü geçirenlerden tabibin lüzumlu göreceği istirahat ya da hava değişimi sonunda hastanın hiçbir şikayetini olmasa da EKG'de S-T segmentinin izoelektrik çizgiden 1 mm'den fazla sapması, her türlü kalp blokları, fibrilasyon, röntgendiferensiye kalp büyümesi, aorta ve miyokard anevrizması ve diğer herhangi önemli kardiyovasküler komplikasyonların saptandığı olgular.

5. Organik kalp hastalığı olsun ya da olmasın 2-3 derece ve ileri derecedeki atrioventriküler bloklar, hasta sinüs sendromu.

6. Kronik atriyal flutter, atrial fibrilasyon, sık gelen paroksismal atriyal flutter, paroksismal atrial fibrilasyon ve incessant tipte supraventriküler taşikardiler.

7. Kardiovasküler sifiliz.

8. Ameliyat olsun ya da olmasın sol veya sağ ventrikül anevrizması, aort anevrizması, sinus valsalva anevrizması ve göğüs ağrısı ile ritm bozukluğuna neden olan koroner arter ektazileri.

9. Ameliyatla tedavisi imkânsız ya da ameliyattan sonra kişinin çalışma gücüne engel olacak endokard, miyokard, perikard tümörleri.

10. Ameliyat olsun ya da olmasın her türlü komplikasyonsuz organik valvül lezyonları ve semptom vermeyen yaygın koroner arter ektazileri, egzersiz testi ve/veya görüntüleme yöntemleri (miyokardiyal perfüzyon sintigrafisi) ile iskemiye yol açan koroner miyokardiyal bridgeler, iskemiye yol açan veya iskemiye yol açmayan anjiyografik olarak gösterilmiş $\geq \%$ 50 darlığı yolaçan aterosklerotik koroner arter hastalıkları, cerrahi tedavi ve girişimsel kardiyojoloji uygulamaları ile başarılı olarak düzeltilmiş komplikasyonsuz koroner damar hastalıkları (Valvül lezyonlarının organik olduğundan şüphe ediliyorsa kesin işlem yapılmadan önce bu madde (C) dilimi uygulanır.), pulmoner kapak üzerinde ekokardiyografik olarak 25 mmHg ve/veya kardiyak kateterizasyonda 15 mmHg ve üzerinde gradient olan hastalar (sağ ventrikül end sistolik basıncı 30 mmHg üzerinde olması şartıyla).

AÇIKLAMA: Uçuçu personel bu Yönetmeliğin 67 nci maddesine göre değerlendirilir.

11. Ameliyat olsun ya da olmasın kalpte ileri derecede hipertrofi, kalp yetersizliği, kalp ritm bozuklukları gibi önemli komplikasyon yapmış organik valvül lezyonları.

12. Ameliyat olsun ya da olmasın siyanozla birlikte, EKG, röntgen ve diğer laboratuvar bulguları ile saptanmış, komplikasyon yapmış ya da yapmamış konjenital kalp hastalıkları.

13. Ameliyat olmamış veya ameliyatla tam düzeltilememiş konjenital kalp hastalıkları.

14. Tüberküloza bağlı perikardit sekelleri ve ameliyatları.

15. Klinik, radyolojik, EKG ve diğer laboratuvar bulguları ile saptanmış kronik kor pulmonale, primer pulmoner hipertansiyon (düzeltilen bir hastalığa bağlı olmadığı saptanmış), geçirilmiş ve tedaviye rağmen sağ kalp basınçlarını yükselten veya EKG'de sağ ventrikül yüklenmesi yapmış pulmoner hipertansiyon.

16. Nükslerle birlikte seyreden subakut bakteriel endokarditis.

17. EKG, radyolojik, ekokardiyografik, katater, biyopsi gibi klinik ve laboratuvar yöntemlerle saptanmış kardiomiyopatiler.

18. Cerrahi olarak tedavi edilmiş ventrikül kalp kası yaralanmaları.

19. Yaşamı tehdit edici aritmiler nedeniyle otomatik implantable kardioverter defibrilatör takılması.

20. Elektrofizyolojik çalışma ile saptanmış infrahis ileti defekti ya da distal ileti sistemi hastalıkları.

21. Yaşamı tehdit edici ventriküler taşikardi ya da ventriküler fibrilasyon gibi ventriküler aritmiler ile bunların kateter ablasyonuyla tedavileri.

22. Uzun QT, kısa QT ve Brugada sendromu gibi ani ölüm riski yüksek olan hastalıklar.

23. Nedeni ne olursa olsun pulmoner arter dilatasyonu (radyolojik yöntemlerle ana pulmoner arterin 30 mm'den geniş olması).

24. Anjiyografik ve/veya radyolojik yöntemlerle belirlenmiş ve iskemiye neden olan koroner arter anomalileri.

25. Kalp nakli yapılan olgular.

MADDE 43

A) 1. Hafif yüzeysel varisler, venöz yetmezlikler, yüzeysel venöz flebitler ve küçük anevrizmalar.

2. Tıbbi, girişimsel veya cerrahi tedavi (sempatektomi) uygulansın ya da uygulanmasın, trofik bozukluk yapmamış vazospastik damar hastalıkları.

3. Komplikasyon yapmamış veya girişimsel yöntemler ile tam iyileşme sağlanmış iyi huylu damar tümörleri, vasküler malformasyonlar veya arteriyovenöz fistüller.
 4. Komplikasyon yapmamış lenfödem ve diğer lenf sistemi hastalıkları.
 5. **(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)** Primer sütür ile müdahale yapılmış periferik damar hastalıkları veya yaralanmaları (Silahlı hizmeti etkilemeyecek şekilde olması gereklidir).
 6. Stent ve embolizasyonlar dahil küçük cerrahi veya diğer basit yöntemler ile müdahale edilmiş, komplikasyon yapmamış damar hastalıkları.
 7. Trofik bozukluk yapmamış vasküler torasik outlet sendromu.
 - B) 1. Bir veya iki ekstremitede; radikal tedavisi imkânsız, vücut hareketlerine engel olan, venöz dolaşım yetersizliği ve 3 cm (3 cm dahil) ile 6 cm (6 cm hariç) arası hipertrofi ya da trofik bozukluk yapmış tromboflebit sekelleri ya da varisler, çevre farkı yapsın veya yapmasın klinik ve laboratuvar olarak tanısı konulmuş postflebitik sendrom.
 2. Tıbbi, girişimsel veya cerrahi tedavi (sempatektomi) uygulansın ya da uygulanmasın, trofik bozukluk yapmış vazospastik damar hastalıkları.
 3. Rekonstrüktif ameliyat ya da girişimsel yöntemler ile müdahale edilmiş (sentetik veya otogen greft ya da stent veya embolizasyon ile) büyük damar, periferik veya visseral damar hastalıkları.
 4. Kalp damar cerrahisi, ortopedi ve plastik cerrahi uzmanlarının herbirince saptanmış, klinik veya laboratuvar olarak tanısı konmuş ve komplikasyon yapmış lenfödem veya diğer lenf sistemi hastalıkları.
 5. Atherosklerozis obliterans, tromboanjitis obliterans (Buerger hastalığı) gibi tıkalıcı arter hastalıkları, komplikasyon oluşturmuş vasküler girişimler.
 6. Trofik komplikasyon yapmış vasküler torasik outlet sendromu.
 7. Komplikasyon oluşturmuş arteriyovenöz fistüller, Klippel-Trenaunay sendromu, vasküler malformasyonlar veya damar tümörleri.
 8. Çevre farkı 3 cm (3 cm dahil)'den az aktif veya iyileşmiş ulkus kruris.
 9. Çevre farkı yapsın veya yapmasın klinik ve laboratuvar olarak tanısı konulmuş iliak, femoral, aksiler ve subklavian ven trombozları ve bunlar sonucunda gelişen pulmoner embolik olgular.
- C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halileri.
- D) 1. Bir veya iki ekstremitede; radikal tedavisi imkânsız, vücut hareketlerini ileri derecede bozan, venöz dolaşım yetersizliği ve 6 cm (6 cm dahil)'den fazla hipertrofi ya da trofik bozukluk yapmış tromboflebit sekelleri ya da varisler.
 2. İleri derecede trofik değişikliklere neden olmuş periferik damar hastalıkları ve vasküler torasik outlet sendromları.
 3. İstirahat ağrısı olan, trofik ve vazomotor bozukluk yapmış, atherosklerozis obliterans, tromboanjitis obliterans (Buerger hastalığı) gibi tıkalıcı periferik damar hastalıkları.
 4. Tıbbi, girişimsel veya cerrahi tedaviye rağmen düzeltilemeyen, klinik ve laboratuvar olarak tanısı konulmuş, trofik veya fonksiyonel bozukluklar gösteren damar hastalıkları.
 5. İleri derecede komplikasyon oluşturmuş önemli anevrizmalar, hemanjomlar, kötü huylu damar tümörleri ve damarların başka hastalıkları.
 6. İleri derecede yaygın lenfödem ve diğer lenf sistemi hastalıkları.

7. Alt ekstremitede 3 cm'den fazla çevre farkına sebep olan ve abdominal kollateralleri gelişmiş vena kava inferior sendromu, tedavisi olsun ya da olmasın klinik ve radyolojik olarak tanısı konulmuş vena kava superior sendromu.

8. Çevre farkı 3 cm (3 cm hariç)'den fazla aktif veya iyileşmiş ulkus kruris.

9. Ekstremitelerde 3 cm'den fazla uzunluk ve çevre farkına neden olmuş Klippel-Trenaunay sendromu, F.P. Weber senromu gibi konjenital A-V fistüller.

MADDE 44

A) 1. Ortostatik albüminüriler, nefrit veya nefroz sekeli olmayan proteinüriler.

2. Proteinürü, böbrek fonksiyon bozukluğu ve sistemik arteriyel hipertansiyon bulgularından hiçbirisi saptanamayan nefropatiler.

B) 1. Nefritis ya da nefrotik sendrom belirtileri ile birlikte olmayan evvelce geçirilmiş nefritis ya da nefrozların sekeli olarak görülen (sistemik arteriyel hipertansiyon, ödem, hiposerenemi ve böbrek fonksiyon testlerinde bozukluk bulunmayan, göz dibi normal olan) proteinüriler.

2. Halen immünsüpresif tedavi ile remisyonda bulunan (proteinürisi ve böbrek fonksiyon bozukluğu olmayan) böbrek biyopsisi ile kanıtlanmış glomerülonefritler.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Yapılan tedavilere rağmen düzelmeyen, sistemik arteriyel hipertansiyon ve ödem, hiposerenemi, böbrek fonksiyon testlerinde bozukluk gösteren, kronik glomerülonefritis, kronik pyelonefritis, nefrotik sendrom, üremi sendromu gibi her türlü nefropatiler.

2. Nonfonksiyone transplante böbrek.

3. Böbrek fonksiyonlarını normal sınırlara getirmiş böbrek transplantasyonlu olgular.

4. Renal kaynaklı olan ve sürekli tedaviye ihtiyaç gösteren persistan hipopotasemiler.

VIII. SİNDİRİM SİSTEMİ HASTALIKLARI

MADDE 45

A) 1. Hafif özofajitler (Savary-Miller evre I, II), özefagusun semptomsuz divertikülleri ve tedavi ile iyileşebilen diğer hastalıkları, komplikasyonsuz ve asemptomatik akalazya (Öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

2. Hiatal, paraözafajial ve diafragma fitiklarının ve diafragma anomalilerinin komplikasyonsuz ameliyatları, komplikasyonsuz subdiafragmatik apse ameliyatları, komplikasyonsuz fundoplikasyon ameliyatları ve diğer endoskopik reflü tedavi uygulamaları.

3. Semptomsuz ve fiziki bulgu vermeyen mide veya duedenum anomalileri, mide ve duedenumun tıbbi tedavi ile iyileşmiş peptik ülser sekelleri (radyolojik veya endoskopik pilor ve/veya bulbus deformasyonları).

4. Mide ve duedenumun semptomsuz divertikülleri (Öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

5. Mide veya duedenumun fonksiyonel olarak komplikasyon yapmamış peptik ülser ameliyatları (her türlü vagotomi, piloroplastiler, primer sütür ve gastroduodenostomi operasyonları).

6. Midenin, ince bağırsağın, kalın bağırsağın konjenital malformasyonları, ince ve kalın bağırsağın rezeksiyonuz veya klinik ve laboratuvar bulgularının normal olduğu segmenter rezeksiyon ameliyatları, tek veya birkaç adet polipleri, irritabl bağırsak sendromu.

7. Karaciğer konjenital lob anomalileri (Öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

8. Safra kesesi ve yollarının semptomsuz konjenital anomalileri, polipleri, safra kesesi taşıları, biliar diskineziler, laparotomi ve laparaskopik yapılmış kolesistektomiler, endoskopik sifinkterotomiler, endoskopik olarak safra yolu taşlarının çıkarılması, safra yollarının Alonso-Lej sınıflamasına göre tip II kistleri.

9. Laparotomiler, askerlik görevine engel teşkil etmeyen karnın veya inguinal ya da perineal bölgenin ateşli silahla, travmayla veya delici ve kesici aletlerle yaralanmaları ve bunların komplikasyonsuz ameliyatları, komplikasyonsuz karaciğer, pankreas ve dalak rüptür ameliyatları ile primer sütür ve splenorafiler sekelsiz batın içi abse ameliyatları.

10. (**Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) Uyarısız total bilirubin düzeyi normalin üst sınırı ile 3 mg/dl (3 mg/dl dahil) kadar olan ve diğer karaciğer fonksiyon testlerinin normal bulunduğu hiperbilirubinemiler.

AÇIKLAMA: Klinik olarak anlamlı olmayan semptomsuz total bilirubin değeri 2 mg/dl (2 mg/dl dahil) kadar olan askeri öğrenci adayları sağlam kabul edilir.

11. Karaciğer transaminaz enzim düzeylerinde normalin üst sınırının iki katına (iki kat dahil) kadar fonksiyon bozukluğuna neden olmuş hepatosteatoz, etiyolojisi bulunamayan ve karaciğer biyopsisinde minimal reaktif değişikliklerin var olduğu normalin üst sınırının iki katına (iki kat dahil) kadar olan karaciğer transaminaz enzim yükseklikleri, etiyolojisi bulunamayan ve karaciğer biyopsi sonucunun tamamen normal bulunduğu tüm karaciğer transaminaz enzim yükseklikleri.

12. (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/34 md.**) Karaciğer ve dalağın komplikasyonsuz hemanjiomları ve benign tümörleri, her türlü kistleri ile komplikasyonsuz kist ve abse ameliyatları (peruktan, girişimleri dahil), dalak ve karaciğerde nonspesifik kalsifikasiyonlar, karaciğer fonksiyonlarının normal olduğu hepatomegaliler, kot kenarını geçmeyen splenomegaliler, mezenter kistleri ve komplikasyonsuz ameliyatları.

AÇIKLAMA: (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/34 md.) Karaciğer ve dalağın komplikasyonsuz 1 cm'ye (1 cm dahil) kadar olan hemanjiomları ve 1 cm'ye (1 cm dahil) kadar olan basit kistler ile kot kenarını ve 135 mm'yi (135 mm dahil) geçmeyen idiyopatik splenomegaliler dış kaynaktan alınan subay, astsubay, uzman erbaş ve sözleşmeli erbaş/erler ile öğrenci alımına engel teşkil etmez.

13. Tıbbi tedavi ile iyileşmiş tüberküloz peritonitis veya sindirim sistemi tüberkülozları.

B) 1. Komplike veya semptomatik akalazya.

2. Komplikasyonlu veya tedaviye refrakter gastroözefajial reflü hastalığı (özefagus ülserleri, Savary-Miller evre III-IV özofajit), endoskopik veya radyolojik olarak saptanmış semptomatik özofagus darlıklarları.

3. Objektif yöntemlerle kanıtlanmış, tıbbi ve/veya endoskopik (dilatasyon ve benzeri) tedaviden istifade etmeyen pilor ve duedenum darlıklarları.

4. (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/34 md.**) Radyolojik ve/veya endoskopik olarak belirlenebilen parsiyel rezeksiyonlu, gastroenterik anastomozlu, kalıcı komplikasyon yapmadan mide ameliyatları (gastrojejunostomi, gastroileostomi ve benzeri), kilo kaybı amacıyla yapılmış gastrointestinal sistem anatomisinin kalıcı değiştirildiği (parsiyl mide rezeksiyonu, gastroenterik anastomoz ve benzeri), vücut kitle endeksinin 33 ve altına indirildiği, kalıcı komplikasyon yapmadan her türlü zayıflama ameliyatları.

5. Gluten enteropatisi (Resmi sağlık kuruluşlarından alınmış sağlık kurulu raporu ile işlem yapılabılır.), hafif seyirli (kronik diyare ile birlikte ağırlığın, bu Listenin 32 nci maddesinde yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki alt sınırından 11 kg ila 20 kg eksiklik) malabsorbsiyon sendromları.

6. Kalıcı ve organik nedenlere bağlı, mükerrer transfüzyonu gerektiren gastrointestinal sistemin tekrarlayıcı kanamaları.

7. Absorbsiyon bozukluğu, darlık, körlük sendromu gibi komplikasyon yapmış ince veya kalın bağırsağın segmenter rezeksiyonları, iki veya daha fazla brit nedeniyle geçirilmiş operasyonlar.

8. Komplikasyon yapmadan, Crohn hastalığı, kolitis ülserозa gibi kronik iltihabi bağırı hastalıklarının remisyonları, konjenital ve akkiz megakolon, altı aylık tedaviye rağmen iyileşmemen veya nüks eden soliter rektal ülser.

9. Histopatolojik veya mikrobiyolojik olarak kanıtlanmış ve sekel bırakarak iyileşmiş tüberküloz peritonitis veya sindirim sistemi tüberkülozları (Resmi sağlık kuruluşlarından alınan onaylı rapor ve patoloji raporu gereklidir.), komplikasyonsuz ailevi akdeniz ateşi (FMF) (Resmi sağlık kuruluşlarından alınmış sağlık kurulu raporu ile işlem yapılabilir.).

10. Karnın; laboratuvar bulguları ile doğrulanabilen birden fazla organ yaralanması, segmenter bağırsak rezeksiyonu veya birden fazla etaplı ameliyat (ileostomi, kolostomi ve benzeri) gerektiren ateşli silahlara, travmalara veya kesici ve delici aletlere bağlı yaralanmaları veya infilasyon nedeniyle yapılan birden fazla etaplı ameliyatlar.

11. Karaciğer ve dalakta, ameliyat sonrası nüks ettiği görüntüleme ve parazitolojik veya histopatolojik yöntemlerle kanıtlanmış kist hidatikler; birden fazla organda yerleşimli veya birden fazla cerrahi girişim geçirmiş kist hidatikler ve safra yolu fistülü ile seyreden karaciğer abseleri ve bunların ameliyatları; laboratuvar bulguları ile doğrulanmış komplikasyonlu karaciğer hemanjiomları; karaciğer rezeksiyonları (birden fazla düzenli segmentektomi veya lobektomiler ile ateşli silahla, travmalarla veya delici ve kesici aletlerle yaralannalar sonucu birden fazla segmentte doku kayıpları); nüks veya rezidü intrahepatik safra yolu taşları ve yapılmış bilioidigestif anastomozları; karaciğerde fonksiyonel, komşu organlarda ise anatominik ve fonksiyonel bozukluklara yol açmış komplikasyonlu karaciğer rüptür ameliyatları; safra yollarının Alanso-Lej sınırlandırmasına göre tip-II'nin dışında kalan kistleri ve bunların ameliyatları.

12. Mükerre kontrollerde total bilirubin düzeyleri %3 mg'ın üzerinde bulunan Gilbert, Crigler-Najjar tip II, Dubin Johnson, Rotor sendromları gibi konjenital hiperbilirubinemiler.

13. En az bir yıl süreyle devam eden ve kot kenarını geçen splenomegaliler, görüntüleme yöntemleri ile ortaya konan geniş dalak infarktları, organik nedenle oluşanlar hariç bütün splenektomiler, konjenital dalak yokluğu.

AÇIKLAMA: Travmatik splenektomili uçucu personel, bu Yönetmeliğin 67 nci maddesine göre değerlendirilecektir.

14. Tekrarlayan veya ameliyat gerektiren akut pankreatitler, kronik pankreatitler, pankreasın 3 cm (3 cm dahil)'den büyük kistleri, pankreasın komplikasyonsuz benign tümörleri ve/veya ameliyatları, pankreasın travma ve benzeri nedenlerle yapılan ve anastomoz gerektiren ameliyatları.

15. Askerlik görevine engel teşkil eden sindirim sisteminin tedavisi imkânsız konjenital yerleşme anomalileri (intratorasik mide ve bağırsak ile dalak ve benzeri).

16. Biyokimyasal ve histopatolojik olarak düşük veya orta aktiviteli kronik hepatitler, steatohepatit, karaciğer transaminaz enzim düzeylerinde üst sınırın iki katından fazla artış ve karaciğer biyopsisinde minimal reaktif değişiklikler tespit edilen hepatosteatoz, kronik veya tekrarlayıcı intrahepatik kolestaz.

AÇIKLAMA: Karaciğer enzim yüksekliği ile seyreden hepatosteatozlu ve karaciğer biyopsisinde minimal reaktif değişiklikler bulunan subay ve astsubaylar hakkında en az bir yıllık “İstirahatsız Rejim”, erbaş ve erler hakkında altı ay “Hava Değişimi” ve yükümlüler hakkında bir yıl “Sevk Geciktirmesi” veya “Ertesi Yıla Bırakma” kararı sonrası kesin işlem yapılır.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halileri.

D) 1. Komplike akalazya ameliyatları, özofagusta disfajiye yol açmış, endoskopik ve/veya radyolojik olarak saptanmış darlıklar ve bunların ameliyatları.

2. Diyafragma fitiklarının veya anomalilerinin komplikasyonlu ameliyatları.

3. Komplikasyon yapmış mide ameliyatları (total veya parsiyel gastrektomi, gastrojejunostomi, gastroileostomi ve benzeri), Zollinger Ellison sendromu ve sindirim sisteminin diğer endokrin tümörleri.

4. Kolitis ülserоза, Crohn hastalığı, diffüz polipozis gibi kronik ve komplikasyonlu, iltihaplı, granülomlu bağırsak hastalıkları ve/veya bu nedenle yapılan total kolektomi, total kolektomi+mukozal proktektomi+ileal rezervuar ve ileoanal anastomoz veya devamlı ileostomiler ve devamlı kolostomiler, ince bağırsak lenfoması ve bu nedenle yapılan ameliyatlar.

5. Komplikasyonlu ve tedaviye yanıtız ailevi akdeniz ateşi (FMF) (Resmi sağlık kuruluşlarından alınmış sağlık kurulu raporu ile işlem yapılabilir.), brit ileusları ve benzeri komplikasyonlar yapmış yaygın peritonit sekelleri ve yapışıklıkları, kronik (en az altı ay süreyle devam eden) intestinal pseudo obstrüksiyon sendromu.

6. Karaciğerin radikal tedavileri mümkün olmayan, komplikasyon veya fonksiyon bozukluğu yapmış tek veya multipl kistleri, peritoneal hydatidozis.

7. Organik nedenli splenektomiler.

8. Kronik ağır toksik hepatitler, sirozlar, portal hipertansiyon, portal ven trombozu ve portal hipertansiyon nedeniyle yapılmış şant ve diğer ameliyatlar.

9. Sklerozan kolanjit, safra yolu darlıklarları ve yaralanmaları, Caroli hastalığı ve bu nedenle yapılan bilioenterik anastomoz ameliyatları ve terapötik endoskopik girişimler.

10. Fonksiyon bozukluğu yapmış kronik pankreatitler, mükoviscidosis, komplikasyonlu pankreas ameliyatları.

11. Kronik diyare ile birlikte ağırlığın, bu Listenin 32 ncı maddesinde yer alan Boya Göre Standart Ağırlık Çizelgesindeki alt sınırından 21 kg ve daha fazla eksik olduğu ağır malabsorbsiyon sendromları.

12. Karaciğer, safra kesesi, safra yolları, dalak, pankreas ve peritonun her türlü kötü huylu tümörleri.

13. Gastrointestinal kanalın malign tümörleri ve bunların ameliyatları.

14. Karaciğerin metabolik ve depo hastalıkları.

15. Karaciğer, pankreas ve ince bağırsağın transplantasyon ameliyatları.

IX. GÖĞÜS HASTALIKLARI

MADDE 46

A) 1. Akciğer ve mediastenin, solunum fonksiyon bozukluğu yapmamış ve radyolojik olarak sınırlı interstisyal akciğer hastalıkları, sarkoidozis gibi kronik hastalıkları ya da etiyolojisi belli olmayan radyolojik olarak saptanan, solunum fonksiyonlarını bozmayan minimal fibröz ya da kalsifiye sekeller.

2. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/35 md.)** Yeterli süre ve uygun tedavi sonucunda solunum fonksiyon bozukluğu yapmamış ve tedavisi tamamlanmış, geçirilmiş pulmoner tromboemboliler.

3. Solunum fonksiyon bozukluğuna yol açmadan iyileşmiş akciğer ve/veya mediasten tüberkülozu olguları.

AÇIKLAMA: Çok ilaca dirençli akciğer ve/veya mediasten tüberkülozu olguları sekel ve fonksiyon bozukluğuna göre bu maddenin (B) veya (D) dilimleri kapsamında değerlendirilir.

B) 1. Yagma pozitif ya da yayma negatif olduğu halde klinik, radyolojik ve diğer laboratuvar yöntemlerle akciğer tüberkülozu tanısı konan ve solunum fonksiyon bozukluğu yaparak iyileşmiş akciğer ve/veya mediasten tüberkülozu olguları.

AÇIKLAMA-1: Çok ilaca dirençli tüberküloz tanısı konup yeterli süre tedavi alarak kür kabul edilen olgular, sekelsiz olarak iyileşseler ya da solunum fonksiyonları bozulmamış olsa bile bu fikra kapsamında değerlendirilir.

AÇIKLAMA-2: Sağlık Bakanlığıncı yetkilendirilmiş merkezlerde tedavilerinin yapılabilmesi amacıyla, askerlik görevi sırasında çok ilaca dirençli tüberküloz tanısı alan yükümlülerin işlemleri, tedavi süresini beklemeksiz tanı konduğu anda yapılabilir.

AÇIKLAMA-3: Yükümlülerin eskiden geçirdikleri hastalıkları için tedavi gördükleri sağlık kurumundan ya da verem savaş dispanserinden onaylı resmi rapor ibraz etmeleri gereklidir.

AÇIKLAMA-4: Çok ilaca dirençli akciğer ve/veya mediasten tüberkülozu olgularında ileri radyolojik incelemeler dahil tüberkülozla uyumlu sekel saptanmadığında, tüberküloz ile uyumlu bulgular içeren hastalık döneme ait akciğer grafisinin ibraz edilmesi gereklidir.

2. (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/35 md.**) Solunum fonksiyon bozukluğu yapmış veya akciğerler ve mediastende yaygın tutuluma seyreden ya da ilerleyici nitelikte olan tüberküloz dışı interstisyal akciğer hastalıkları, pnömokonyozis, sarkoidozis gibi primer ya da sekonder kronik akciğer ve mediasten hastalıkları ya da bu hastalıkların sekelleri ile yeterli süre ve uygun tedaviye rağmen solunum fonksiyon bozukluğu yapmış veya on iki aydan daha uzun süreli antikoagülant tedavi gerektiren veya en az üç defa tekrarlayan nedeni belirsiz pulmoner tromboemboliler.

AÇIKLAMA-1: Endikasyon olmaksızın altı aydan uzun süreli antikoagülant tedavi alan olgular bu fikra kapsamında değerlendirilmelidir.

AÇIKLAMA-2: Solunum fonksiyonlarının değerlendirilmesinde hastanın spirometri testine tam uyum sağlaması ve testin optimal şartlarda yapılması sağlanır. Hastanın teste tam uyum sağlayamadığı ve testin hastanın tüm klinik ve radyolojik bulguları ile uyumsuz olduğu değerlendirildiğinde bu durum rapor içerisinde belirtilerek bu maddenin (A) dilimine göre işlem yapılabilir.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. İki yıllık tedaviye rağmen yayma pozitif olarak devam eden kronik ya da çok ilaca dirençli akciğer ve/veya mediasten tüberküloz olguları ile tüberküloz tedavisi sonrasında ileri derecede solunum fonksiyon bozukluğu yapacak şekilde sekel bırakarak veya en az bir akciğerde harab olmuş akciğer görüntüsü vererek iyileşmiş akciğer ve/veya mediasten tüberkülozu olguları.

AÇIKLAMA: Yükümlülerin eskiden geçirdikleri hastalıkları için tedavi gördükleri sağlık kurumundan ya da verem savaş dispanserinden onaylı resmi rapor ibraz etmeleri gereklidir.

2. İleri derecede fonksiyon bozukluğu yapmış, akciğer ve mediastenin tüberküloz dışı kronik hastalıkları ve sekelleri ile yeterli antikoagülant tedaviye rağmen kronik pulmoner hipertansiyona neden olmuş kronik pulmoner tromboemboliler ya da arter kan gazları analizinde PaO_2 değerinin 70 mmHg'den az saptandığı herhangi bir kronik akciğer hastalığı.

MADDE 47

A) 1. Fonksiyon bozukluğu yapmamış lokalize amfizem ve kronik bronşit, amfizem, bronşiyal astma gibi obstrüktif tip akciğer hastalıkları, minimal bronşektazi, uyku apne hastalarından pozitif hava yolu basıncı (PAP) titrasyonu sonrası apne-hipopne indeksi 15 (15 hariç)'ten düşük olanlar.⁽¹⁾

B) 1. Toplam alanı en az sağ orta lobun medial segmenti kadar olan lokalize bronşiektazi.

2. Fonksiyon bozukluğu yapmış kronik bronşit, amfizem, bronşiyal astma gibi obstrüktif tip akciğer hastalıkları, uyku apne hastalarından pozitif hava yolu basıncı (PAP) titrasyonu sonrası apne-hipopne indeksi 15 ila 30 (30 hariç) olanlar.⁽¹⁾

AÇIKLAMA: Solunum fonksiyonlarının değerlendirilmesinde hastanın spirometri testine tam uyum sağlaması ve testin optimal şartlarda yapılması sağlanır. Hastanın teste tam uyum sağlayamadığı ve testin hastanın tüm klinik ve radyolojik bulguları ile uyumsuz olduğu değerlendirildiğinde bu durum rapor içerisinde belirtilerek bu maddenin (A) dilimine göre işlem yapılabilir.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet haleleri.

D) 1. İleri derecede solunum fonksiyon bozukluğu yapmış ya da arter kan gazları analizinde PaO₂ değeri 70 mmHg'den düşük saptanan ve toplam alanı en az sağ akciğerin alt lobu kadar olan yaygın bronşiektazi.

2. İleri derecede fonksiyon bozukluğu yapmış, klinik belirtileri de bulunan kronik obstrüktif tip akciğer hastalıkları, uyku apne hastalarından pozitif hava yolu basıncı (PAP) titrasyonu sonrası apne-hipopne indeksi 30 ve yukarısında olanlar.⁽¹⁾

MADDE 48

A) 1. Akciğer ve mediastenin, hiçbir klinik belirti vermeyen, fonksiyon bozukluğu yapmamış yabancı cisimleri, pnömotoraksa yol açılmış lokalize hava kistleri, azygos lob anomalisi hari konjenital anomalileri, tam tedavi edilmiş iyi huylu tümörleri ve kist hidatikleri.

B) 1. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/36 md.)** Akciğerlerin, objektif klinik belirtilerle birlikte bulunan veya laboratuvar yöntemleri ile tespit edilen, fonksiyon bozukluğu yapmış yabancı cisimleri, konjenital anomalileri, hava kistleri ve kist hidatikleri ya da solunum fonksiyon bozukluğu yapmamış olsa da akciğerin dört veya daha fazla sayıda olan kist hidatikleri, solunum fonksiyon bozukluğununa yol açmış veya solunum fonksiyon bozukluğu yapmasa dahi pnömotoraks riski oluşturan yaygın parankimal hava kistleri, ileri tetkik ve tedaviyi kabul etmemen 3 cm'den büyük kist hidatik veya hava kisti olguları, pulmoner arter aplazisi veya hipoplazi olguları.

2. Akciğer ve mediastenin tıbbi ve cerrahi olarak tedavi edilmiş ancak fonksiyon bozukluğuna neden olmuş iyi huylu tümörleri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet haleleri.

D) 1. Akciğerlerin ileri derecede irreversibl fonksiyon bozukluğu yapmış büyük hava kistleri, yabancı cisimleri, konjenital anomalileri, iyi huylu tümörleri, çok sayıda ya da çok büyük olup ameliyattan yararlanamayacak olan kist hidatikleri.

2. Göğüs kafesi içinde primer ya da sekonder kötü huylu tümörler.

(1) Danıştay Onbeşinci Dairesinin 28/11/2018 tarihli ve Esas No:2018/1691 sayılı kararı ile Yönetmeliğin Hastalık ve Arızalar Listesinin Ek-C kısmındaki 47 nci maddesinin "A,B ve D bentlerinde yer alan uyku apne hastalarından pozitif hava yolu basıncı (PAP) titrasyonu sonrası apne-hipopne indeksi değerleri-ne" ilişkin hükümlerinin yürütülmesinin durdurulmasına karar verilmiştir.

MADDE 49

A) 1. Aktif hastalık belirtisi bulunmayan kostodiafragmatik sinüs kapalılığı, fonksiyon bozukluğu yapmamış band ya da lokalize bir sahadaki plevra kalınlaşmaları, fissüritler (tüberküloz etyolojili olanlar hariç).

2. Tedavi edilmiş spontan pnömotorakslar.

3. Plevra biyopsisi ile kanıtlanabilmiş ya da klinik radyolojik ve diğer laboratuvar yöntemleriyle tüberküloz plörezi tanısı konmuş olguların sekelsiz iyileşmiş ya da solunum fonksiyonlarını bozmamış, ilerleyici nitelikte olmayan, radyolojik olarak tespit edilmiş minimal kostodiafragmatik sinüs kapalılığı, minimal plevral kalınlaşma ve plevral çekintiler ile iyileşmiş tüberküloz plörezi olguları.

B) 1. Uygun ve yeterli süre tedaviye rağmen fonksiyon bozukluğu yapmış ya da beş interkostal alanı tutmuş plevra tüberkülozuna bağlı plevra kalınlaşmaları.

AÇIKLAMA: Yükümlülerin eskiden geçirdikleri hastalıkları için tedavi gördükleri sağlık kurumundan ya da verem savaş dispanserinden onaylı resmi rapor ibraz etmeleri gereklidir.

2. Tüberküloz dışı plevra hastalıklarına bağlı, fonksiyon bozukluğu yapmış ya da beş interkostal alanı tutmuş plevra kalınlaşmaları ya da altı aydan daha uzun süre devam eden ve etiyo-lojisi açıklanamamış plevral effüzyon olguları.

AÇIKLAMA: Solunum fonksiyonlarının değerlendirilmesinde hastanın spirometri testine tam uyum sağlanması ve testin optimal şartlarda yapılması sağlanır. Hastanın teste tam uyum sağlayamadığı ve testin hastanın tüm klinik ve radyolojik bulguları ile uyumsuz olduğu değerlendirildiğinde bu durum rapor içerisinde belirtilerek bu maddenin (A) dilimine göre işlem yapılabilir.

3. Tüp torakostomi hariç cerrahi tedaviye rağmen nüks eden pnömotorakslar.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Etiyolojisi ne olursa olsun ileri derecede fonksiyon ve şekil bozukluğu yapmış plevra kalınlaşmaları.

2. Tıbbi ve cerrahi olarak tedavi edilemeyen pnömotorakslar ve kronik ampiyem.

X. GÖĞÜS CERRAHİSİ**MADDE 50**

A) 1. Fonksiyon bozukluğu veya komplikasyon yapmamış diyafragma yükseklikleri.

2. Fonksiyon bozukluğu veya komplikasyon yapmamış veya cerrahi ile düzeltilmiş diyafragma hernileri.

B) 1. Cerrahi ya da idiyopatik olarak oluşmuş sürekli ve tek taraflı diyafragma paralizileri ile fonksiyon bozukluğu ve komplikasyon yapmış diyafragma yükseklikleri.

2. Fonksiyon bozukluğu veya komplikasyon yapmış veya cerrahi ile düzeltilemeyen tek taraflı diyafragma hernileri.

AÇIKLAMA: Solunum fonksiyonlarının değerlendirilmesinde hastanın spirometri testine tam uyum sağlanması ve testin optimal şartlarda yapılması sağlanır. Hastanın teste tam uyum sağlayamadığı ve testin hastanın tüm klinik ve radyolojik bulguları ile uyumsuz olduğu değerlendirildiğinde bu durum rapor içerisinde belirtilerek bu maddenin (A) dilimine göre işlem yapılabilir.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/37 md.)** Çift taraflı diyafragma paralizi-leri ile tedavisi mümkün olmayan çift taraflı diyafragma yükseklikleri ve hernileri.

MADDE 51

A) 1. Toraksta fonksiyonel bozukluk yapmamış cerrahi girişimler ve hafif derecede göğüs kafesi şekil bozuklukları.

2. Eforla nefes almaya engel olmayan bronş darlıklarları.

B) 1. İlgili sağlık kuruluşunun ameliyat raporu ile kanıtlanmış en az bir akciğer segmenti seviyesinde doku kaybına neden olmuş akciğer ameliyatları, dekortikasyon, açık drenaj ameliyatları ve fonksiyon bozukluğu yapmış pectus excavatum, pectus carinatum gibi göğüs kafesi şekil bozuklukları ile fonksiyon bozukluğu yapmış toraks ameliyatı sekelleri.

2. Bronşların her türlü segmenter rezeksiyonları.

3. Solunum fonksiyonlarını bozan veya akım volüm eğrilerinde bulgu veren bronş darlık-ları.

AÇIKLAMA: Solunum fonksiyonlarının değerlendirilmesinde hastanın spirometri testine tam uyum sağlama ve testin optimal şartlarda yapılması sağlanır. Hastanın teste tam uyum sağlayamadığı ve testin hastanın tüm klinik ve radyolojik bulguları ile uyumsuz olduğu degerlen-dirildiğinde bu durum rapor içerisinde belirtilerek bu maddenin (A) dilimine göre işlem yapılabilir.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Akciğer fonksiyonlarını ileri derecede bozmuş her türlü toraks ameliyatlarının sekel-leri ve pnömonektomiler, çok ileri derecede göğüs kafesi şekil bozuklukları.

2. Bronşların her türlü malign tümörleri, tıbbi veya cerrahi yöntemlerle tedavisi mümkün olmayan veya ileri derecede fonksiyon bozukluğu yapmış iyi huylu tümörleri, travmatik veya kronik hastalıkları veya bunların sekelleri.

XI. ENFEKSİYON HASTALIKLARI

MADDE 52

A) 1. Komplikasyon yapmadan tamamen iyileşmiş bakteri, virüs, fungus, protozoon ve diğer parazitlerin neden olduğu menenjit, meningo-ensefalit ve ensefalitler.

2. Hepatit B (inaktif HBsAg taşıyıcısı ile), hepatit C (Anti-HCV (+), HCV-RNA (-)) ve serolojik olarak gösterilmiş kronikleşme özelliğindeki diğer hepatotrop virüslerin neden olduğu biyokimyasal bozukluk yapmamış hepatitler.

B) 1. Komplikasyonla seyretmiş, sekel bırakarak iyileşmiş bakteriyel, viral, paraziter ve mikotik enfeksiyonlar; tedaviden sonra laboratuvar ve klinik olarak iyileşmiş, hiçbir sekel kalma-dığı teyid edilen tüberküloz menenjit.

2. (Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.) Hepatit B veya hepatit C virüsleri ile kronikleşme özelliğindeki diğer primer ve sekonder hepatotrop virüslerin neden olduğu serolojik olarak kanıtlanmış, biyokimyasal bozukluk yapmış, histopatolojik olarak aktivitesi ileri derecede olmayan kronik hepatitler (Histopatolojik olarak kronik hepatit B tanısı kommuş olanlardan biyopsi raporu ile başvuranlarda veya Hepatit C hastalarında biyokimyasal bozukluk şartı aranmaz.).

3. Altı aydan uzun süregü kanıtlanmış; HBsAg (+), Anti-HBc Total (+), HBV DNA PCR (+), ALT'nın yüksek olduğu, yapılan karaciğer iğne biyopsisinde kronik hepatit saptanmayan hepatitis B virüs enfeksiyonu.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri ile bu maddenin hiçbir fikrasında yer almayan diğer enfeksiyon hastalıklarının tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Sekel bırakarak iyileşmiş menenjit, meningo-ensefalit, ensefalit ve tüberküloz menenjit.

2. Hepatit B, hepatit C ve kronikleşme özelliğindeki diğer hepatotrop virüslerin neden olduğu, serolojik olarak kanıtlanmış, yeterli süreyle tedavi sonrası histopatolojik olarak ileri derecede aktivite ve/veya ileri derece fibrozis görülen kronik hepatitler (Erbaş ve erler için tedavi şartı aranmaz).

3. Doğrulama testleri ile kanıtlanmış HIV enfeksiyonları.

4. Kalıcı organ fonksiyon bozukluğuna yol açan sistemik enfeksiyonlar.

XII. ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI

MADDE 53

A) 1. Genel vücut ve böbrek fonksiyonlarını bozmanın böbrek, pelvis renalis, ureter ve mesanenin şekil bozuklukları, iyi huylu tümörleri, konjenital anomalileri, nedeni bilinmeyen izole mikroskopik hematürileri.

2. Genel vücut ve böbrek fonksiyonlarını bozmanın, komplikasyon yapmamış böbrek, ureter ve mesanenin taşları ve ameliyatları ve bunların nüks eden taşları.

3. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/38 md.)** Genel vücut ve böbrek fonksiyonlarını bozmanın, tıbbi ya da konservatif tedavilerle düzeltilebilir olduğu ortaya konmuş idiyopatik ya da nörojenik işeme bozukluğu (gece işemeleri dahil).

4. Genel vücut ve böbrek fonksiyonlarını bozmanın, kadınlarda çalışma gücünü bozmak ve tedavi edilebilir nitelikteki pelvik organ prolapsları, alt üriner sistem fonksiyon bozuklukları ve genitoüriner ağrı sendromları; erkek ya da kadında üriner sistemle ilişkili tedavi edilebilir nitelikteki fistüller.

5. Genel vücut ve böbrek fonksiyonlarını bozmanın, laboratuvar bulguları ile saptanmış, tedavi ve istirahat ile tamamen iyileşmiş, fonksiyonel bozukluk ya da komplikasyona neden olmuş üriner sistem tüberkülozu.

B) 1. **(Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/38 md.)** Görüntüleme yöntemleriyle varlığı saptanan, böbrek sintigrafisinde tek böbrekte fonksiyon bozukluğuna yol açmış üriner sistemin doğmalık ya da edinsel patolojileri ya da ameliyatları; her iki böbrekte ileri derecede kalisel deformasyon, skar dokusu, çoğul taş oluşumu gibi komplikasyonlara yol açmış üriner sistemin doğmalık ya da edinsel patolojileri ya da ameliyatları; fonksiyon bozukluğuna bakılmaksızın renal ptozis hariç her türlü renal ektopi ve ototransplantasyon.

2. (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/38 md.) En az altı aylık tıbbi ya da konseratif tedavilerle düzeltilebilir olmadığı ortaya konmuş idiyopatik ya da nörojenik işeme fonksiyon bozukluğu (gece işemeleri dâhil), bu tanılarla ve genitoüriner ağrı sendromları ağrı tanısı ile tekrarlayan botilinum toksin enjeksiyonlusu veya mesane pili (sakral nöromodülasyon) implantasyonlusu.

3. Laboratuvar bulguları ile saptanmış, çok ilaca dirençli olduğu bakteriyolojik olarak gösterilmiş ya da tedavi ve istirahat sonucunda fonksiyonel bozukluk veya komplikasyona neden olduğu anlaşılan üriner sistem tüberkülozu.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Laboratuvar bulguları ile saptanmış, istirahat ve tedavi ile iyileşmeyen, iki yıllık antitüberküloz tedaviden sonra bakteriyolojik veya patolojik olarak aktivitesini devam ettiren kronik üriner sistem tüberkülozu.

2. Böbrek, üreter ve mesanenin kişinin çalışma gücünü azaltan ve ileri derecede fonksiyon bozukluğu yapmış bir ya da iki taraflı anomalileri, hastalıkları, sekelleri, ameliyatları ve nüks eden böbrek taşları.

3. Üretero-kütanestomi ve üretero-enterostomi ameliyatları, üriner diversiyon amaçlı gastrointestinal sistemin kullanıldığı ameliyatlar, mesanenin her çeşit ögmentasyon ameliyatları.

4. Tıbbi ve cerrahi tedavinin yarar sağlamadığı üriner sistem fistülleri.
 5. Bir böbreğin çıkarılması ya da fonksiyon bakımından yok hükmünde olması.
 6. Üriner sistemin kötü huylu tümörleri ve ameliyatları.
 7. Üriner sistemin ileri derecede fonksiyon bozukluğu yapmış inoperabl iyi huylu tümörleri.

MADDE 54

A) 1. Prostat, üretra ve penisin fonksiyon bozukluğu yapmamış, tedavi ile iyileşen, hastalıkları ve şekil bozuklukları.

B) 1. Üretrotomi intern veya üretroplasti ekstern ameliyatına rağmen tekrarlayan üretra darlıklarları, üretral stent uygulamaları, penil protezler, parsiyel penektomiler.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Enkontinansla birlikte olan üretra anomalileri ve ameliyatları, devamlı dilatasyon gerektiren üretra darlıklarları, artifisyal sfinkter ameliyatları.

2. Kötü huylu prostat tümörleri ve ameliyatları.

3. (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/39 md.) Kötü huylu penis kanserleri, bunların ameliyatları ve total penektomililer.

MADDE 55

A) 1. (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/40 md.) Bir ya da iki testisin iç salgı bozukluğu yapmamış ve kişinin erkeklik niteliklerini bozmamış inmemiş testis, hidrosel, grade III ve alt derecedeki varikosel hastalıkları ile bunların sekel ve ameliyatları (Testiste atrofije neden olmamış hidrosel, varikosel ve ameliyatları ile inmemiş testis ameliyatları, dış kaynaktan alınan subay, astsubay, uzman erbaş, sözleşmeli erbaş ve erler ile öğrenci alımına engel teşkil etmez).

2. (Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/40 md.) Tek ya da iki taraflı testis ve eklerinin sekonder seks karakterlerini bozmamış ve testiküler hormonal fonksiyon bozukluğu yapmamış, doğumsal ya da edinsel bozuklukları, sekelleri, ameliyatları (Benign özellikteki komplikasyon yapmamış epididim kistleri ve bunların ameliyatları dış kaynaktan alınan subay, astsubay, uzman erbaş ve sözleşmeli erbaş/erler ile öğrenci alımına engel teşkil etmez).

B) 1. Tek ya da iki taraflı testis ve eklerinin sekonder seks karakterlerini bozmamış ancak testiküler hormonal fonksiyon bozukluğu yapmış, doğumsal ya da edinsel bozuklukları, ameliyatları.

2. Tedavi ve kontrol sonucu tıbbi ve cerrahi tedaviden yararlanmış bir veya iki taraflı epididim ve testis tüberkülozu.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Tıbbi ve cerrahi tedaviden yararlanmadığı saptanan iki taraflı testis ve epididimis tüberkülozu.

2. Tedavi ile düzeltilemesi imkânsız olan veya cerrahi tedavi ile kısmi düzelseme sağlanan hermafrodismus.

3. Bileteral testis yokluğu ya da her iki testisin çıkarılması.

4. Kötü huylu testis tümörleri.

5. Bir ya da iki taraflı testis ve eklerinin sekonder seks karakterlerini bozmuş doğumsal ya da edinsel bozuklukları ve ameliyatları.

XIII. KADIN HASTALIKLARI

MADDE 56

A) 1. Dış genital organın şikayetlere neden olmayan trofik, variköz oluşumları, iyi huylu tümörleri, ikinci derecede perine yırtıkları, hafif sisterektozeller.

2. İç genital organın belirti vermeyen küçük tümöral oluşumları ve akıntı ile birlikte basit kronik iltihapları.

3. Geçirilmiş enfeksiyonların doğurduğu fizyolojik vazifelere engel olmayan skatrisler, hafif deviasyon ve fleksiyouteri.

4. Hafif klimakterium belirtileri, hafif premenstrüel sendromlar.

5. Doğumlar sonucu meydana çıkan, şikayetlere neden olmayan, hafif karın duvarı diyasta-

6. Hormonal nedenlere bağlı anemi yapmayan hipermenoreler.

7. Genital sistemin tedavi edilmiş ve tedaviden fayda görmüş iyi huylu tümörleri.

B) 1. Dış genital organın fizyolojik fonksiyonel bozukluk yapmış variköz oluşumları, üçüncü derecede perine yırtıkları ve desensus uterus, mesane sfinkteri yetersizlikleri.

2. İç genital organın sancı, kanama, tazyik belirtileri veren iyi huylu tümörleri.

3. Orta derecede anemi doğuran ve menorajiler yapan uterus deviasyonları, perimetrik ve parametrik abseler.

4. Ruhsal belirti yapmayan, tedaviye dirençli orta derecede vazomotor bozukluklar ve hafif hipertansiyona neden olan klimakterium.

5. Korse kullanmayı gerektiren ileri derecede karın duvarı diyastazı.

6. Tedaviye dirençli ve orta derecede anemiye sebep olan hormonal hipermenoreler.

7. Tedavi edilmiş ve nüks etmemiş genital sistemin kötü huylu tümörleri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Dış genital organın tedavisi imkânsız kötü huylu tümörleri ve nüksleri, rektovajinal fistülleri.

2. İç genital organın ameliyatı imkânsız tümörleri, tedaviye direnen spesifik iltihapları, nüks etmiş kötü huylu tümörleri.

3. Tedavisi imkânsız, ileri derecede ruhsal belirtiler yapan klimakteriuma bağlı bozukluklar.

4. Doğumlar sonucu meydana gelmiş, ameliyatla tedavisi imkânsız karın duvarının ileri derecedeki diyastazı.

XIV. KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI

MADDE 57

A) 1. Üst ve alt tarafların kübitüs varus, koksa vara, koksa valga, genu valgum, tibial torsyon, konjenital boğumlar, genu recurvatum gibi (Bu Listenin 67 nci maddesinde yer alan şekil-1'de gösterilmiştir.) silah kullanmaya engel olmayan, vücut hareket ve vazifelerini bozmanın hafif bozuklukları ve hastalıkları (üst ekstremitede 30 dereceye kadar, alt ekstremitede 15 dereceye kadar olan valgus açıları; üst ekstremitede 15 dereceye kadar, alt ekstremitede 5 dereceye kadar olan varus açıları; 10 dereceye kadar olan recurvatumlar).

B) 1. Üst ve alt tarafların vücut hareket ve vazifelerini bozan ve ameliyatla düzeltilemeyen şekil bozuklukları [Bu maddenin (A) diliminde belirtilen açılanmalardan daha fazla olan deformiteler].

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halileri.

D) 1. Diz üstü ve dirsek üstü amputasyon veya diz ve dirsek eklemleri hızısı dahil daha üst bölümlerden dezartikülasyon.

2. Diz altı ya da dirsek altı amputasyon veya dezartikülasyon.

3. Kol ya da bacaklardan birinin ya da bir bölümünün anadan doğma yokluğu ya da vazife bakımından anadan doğma ya da edinsel bir hastalık sekeli ile yok hükmünde olması.

4. Üst ya da alt taraflardan birinin travmatik bir nedenle oluşmuş, yok hükmünde olmasına neden olan fonksiyon kaybı.

MADDE 58

A) 1. Büyük eklemlerin vücut hareket ve vazifelerini bozmanın yerine konmuş çıkışları veya hafif şekil bozuklukları, önemsiz derecede yapışıklıkları (Normal hareket açısı toplamının 1/4 (1/4 dahil) kadarının azalması) (Eklemlerin normal hareket açısına bu Listenin 67 nci maddesinde yer alan şekil-1'de yer verilmiştir.).

2. Üst ve alt taraf falanks ve falankslararası eklemlerin iyileşmiş, vücut hareket ve vazifelerini bozmayacak derecedeki iltihap sekelleri.

3. Vücut hareket ve vazifelerini bozmanın, hayat için tehlike göstermeyen, kemik ve yumuşak dokular içinde yabancı cisimler.

4. Parsiyel ya da total menisektomiler, menisküs yırtıklarına bağlı hastalıklar, ön çapraz bağ, arka çapraz bağ lezyonları ve bunların cerrahi tedavi edilmiş halleri.

5. Etkilediği eklem veya ekstremitenin fonksiyonunu bozmanın ve uygulanan tedaviye cevap veren hafif derecede refleks sempatik distrofik veya kompleks bölgesel ağrı sendromları.

B) 1. Üst taraf büyük eklemlerinin (omuz, dirsek, ön kol ve el bileği) sık sık nüks eden habituel çıkışları, yarım yapışıklıkları, normal hareket açısının 1/4 (1/4 hariç) ile 1/2 (1/2 dahil)'sine kadar hareket noksancıkları ya da gevşeklikleri.

AÇIKLAMA: Omuz ekleminin çok yönlü gevşekliğinde çekilen ağırlıklı stres grafilerinde eklem bütünlüğünün bozulması (humerus başının glenoid üzerinde 2 cm'den fazla (2 cm hariç) kayması).

2. Alt taraf büyük eklemlerinin (kalça, diz ve ayak bileği) hareketlerinde 1/4 (1/4 hariç) ile 1/2'sine kadar noksancık yapan eski çıkışları, yarım yapışıklıkları veya diğer hastalık sekelleri, ameliyatla düzeltmesi imkânsız gevşek eklemler (instabiliteye neden olmuş çoklu bağ yaralanmaları), sık nüks eden, ameliyatla tedavisi imkânsız tüberküloza bağlı olmayan hidropslar.

3. Omuz, dirsek, el bileği, kalça, diz ve ayak bileğinde ameliyatla çıkarılamayan ve eklem hareketlerini en az 1/2 oranında azaltan eklem faresi (corpora libera) yabancı cisimler.

4. Üst ve alt taraf falanksların ve falanksların arasındaki eklemlerin askerlik görevine engel olacak derecede olan spesifik ve nonspesifik iltihap sekelleri.

5. Yumuşak dokuların, organların ve kemiklerin içinde yer alan, vücut hareket ve vazifelerini bozan veya hayat için tehlike gösteren, ameliyatla çıkarılamayan yabancı cisimler.

6. Henüz sekel halini almamış, deformite yapmamış olmakla beraber üst veya alt tarafta bir veya birden fazla sayıda eklemi tutmuş, kesin tedavisi olmayan, en az altı ay süreyle laboratuvar olarak aktivitesinin devam ettiği gözlenen veya tedaviyle remisyona girmekle beraber aktivitesi tekrarlayan kronik progresif enflamatuvar, spesifik veya nonspesifik romatizmal hastalıklar (Bu fikra subay ve astsubaylar hakkında bir yıl tedavi süresi beklenerek, yükümlüler hakkında en az bir yıl sevk geciktirmesi işleminden sonra uygulanır.).

7. Üst ve alt taraf büyük eklemlerin, vücut hareket ve vazifelerini bozan aseptik nekroz sekelleri ve geniş eklem yüzü harabiyetleri.

8. Patellann bilaterall konjenital luksasyonu veya yokluğu.

9. En az altı ay süreyle bulgular veya laboratuvar yöntemler ile aktivitesinin devam ettiği tespit edilen, etkilenen ekstremitenin fonksiyonlarını bozacak şekilde ağrı, şişlik, küçük veya büyük eklemlerde 1/4 ila 1/2 kısıtlılığa neden olan ve uygulanan tedavilerden yarar görmeyen refleks sempatik distrofi veya kompleks bölgesel ağrı sendromları.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) Vücut hareket ve vazifelerini ileri derecede bozan:

1. Üst ve alt taraf büyük eklemlerinin yerine konmamış eski çıkışları, eklem hareketlerini yarıdan fazla azaltan veya yürümeyi önemli derecede bozan yapışıklıkları ve gevşeklikleri.

2. Üst veya alt taraf büyük eklemlerinin giderilmesi imkânsız, eski aseptik nekrozu, spesifik ve nonspesifik romatizmal iltihap sekelleri.

3. Üst veya alt taraf büyük eklemlerin parsiyel veya total protezle düzeltilmiş lezyonları.

4. En az altı ay süreyle bulgular veya laboratuvar yöntemleri ile aktivitesinin devam ettiği tespit edilen, etkilenen ekstremitenin fonksiyonlarını bozacak şekilde ağrı, şişlik, küçük veya büyük eklemlerde 1/2'den fazla kısıtlılığa neden olan ve uygulanan tedavilerden yarar görmeyen refleks sempatik distrofi veya kompleks bölgesel ağrı sendromları.

MADDE 59

A) Üst ve alt tarafın vücut hareket ve vazifelerini bozmayan:

1. Kemiklerin soliter çıkışları, soliter iyi huylu tümörleri, edinsel veya doğmalık şekil ve yapı bozuklukları, spesifik veya nonspesifik romatizmal kemik iltihap sekelleri.

2. Boyu 170 cm'den kısa olanlarda üst ekstremitede 3 cm (3 cm dahil)'ye kadar, 170 cm ve daha uzun olanlarda 4 cm (4 cm hariç)'ye kadar uzama veya kısalımalar.

3. Boyu 170 cm'den kısa olanlarda alt ekstremitede 3 cm (3 cm dahil)'ye kadar, 170 cm ve daha uzun olanlarda 4 cm (4 cm hariç)'ye kadar uzama veya kısalımalar.

B) Vücut hareket ve vazifelerini bozan:

1. Boyu 170 cm'den kısa olanlarda üst ekstremitede 3 cm (3 cm hariç)'den 5 cm (5 cm dahil)'ye kadar, 170 cm ve daha uzun olanlarda 4 cm (4 cm dahil)'den 6 cm (6 cm dahil)'ye kadar uzama veya kısalımalar.

2. Boyu 170 cm'den kısa olanlarda alt ekstremitede 3 cm (3 cm hariç)'den 4 cm (4 cm dahil)'ye kadar, 170 cm ve daha uzun olanlarda 4 cm (4 cm dahil)'den 5 cm (5 cm dahil)'ye kadar uzama veya kısalımalar.

3. Aktivitesi durmuş, hafif sekel bırakmış spesifik romatizmal ve nonspesifik iltihap sekelleri.

4. Fena tedavi edilmiş kemik kırıkları sonucu meydana gelen sekeller, şekil bozuklukları, eklem yüzü harabiyetleri.

5. Patolojik kırık riski taşıyan, büyük kemiklerin yük taşıyan bölgelerinde yer alan agresif benign kemik tümörleri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet haleri.

D) Vücut hareket ve vazifelerini ileri derecede bozan:

1. Fena tedavi edilmiş kemik kırıkları sonucu meydana gelen sekeller, şekil bozuklukları, yalancı eklem.

2. Bu maddenin (B) diliminin (1) numaralı fikrasında belirtilen sınırlardan daha fazla uzama veya kısalımalar.

3. Bu maddenin (B) diliminin (2) numaralı fikrasında belirtilen sınırlardan daha fazla uzama veya kısalımalar.

4. Kötü huylu kemik tümörleri, vücut hareketlerini ileri derecede bozan kemiklerin multipl iyi huylu tümörleri, ameliyatla tedavi edildiği halde ikiden fazla nüks eden soliter iyi huylu kemik tümörleri.

5. Kemiklerin tüberkülozu, tedavisi imkânsız spesifik romatizmal iltihapları, nonspesifik iltihapları ve bunların sekelleri.

MADDE 60

A) 1. Silahlı hizmete engel olmayan her çeşit eklem derisi yara izleri ve yapışıklıklar (Fonksiyon bozukluğu yapmamış ve cildiye kriterlerine uyan sekel ölçütlerinde olan lezyonlar öğrenci olmaya engel teşkil etmez.).

B) 1. Büyük eklemlerin hareketlerini 1/2 oranında azaltan yapışıklıklar ve yara izleri.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet haleri.

D) 1. Büyük eklemelerin hareketlerini 1/2'den fazla azaltan yapışıklıklar ve geniş yara izleri.

MADDE 61

A) Vücut hareket ve vazifelerini bozmayan:

1. Kas ve tendon hastalıkları, soliter ya da grup halindeki kas agenezileri ve ameliyatla tedavi edilebilen iyi huylu kas ve yumuşak doku tümörleri.

2. Üst ekstremitede kolda 3 cm (3 cm dahil), ön kolda (dirsek altı) 2 cm (2 cm dahil)'ye kadar kas atrofisi ya da çevre genişliği yapmış hastalık sekelleri.

3. Alt ekstremitede 3 cm (3 cm dahil)'ye kadar olan kas atrofileri ya da çevre genişliği yapmış hastalık sekelleri.

B) Vücut hareket ve vazifelerini bozan:

1. Önemli vücut hareketleri yaptıran tendon ve kasların travmatik sekelleri (kas kasıntıları, kas fitikleri ve benzeri).

2. Büyuk kaslarda devamlı kas iltihapları, miyozitis ossifikans.

3. Üst ekstremitede kolda 3 cm'den 5 cm (5 cm dahil)'ye kadar, ön kolda 2 cm'den 4 cm (4 cm dahil)'ye kadar sabit hale gelmiş kas atrofileri ya da çevre genişliği yapan sekeller.

4. Alt ekstremitede uylukta 3 cm'den 6 cm (6 cm dahil)'ye kadar, tibia çevresinde 3 cm (3 cm hariç)'den 5 cm (5 cm dahil)'ye kadar sabit hale gelmiş kas atrofileri ya da çevre genişliği yapan sekeller.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) Vücut hareket ve vazifelerini ileri derecede bozan:

1. Ekstremitelerin hareketlerini yarıdan fazla bozan kas ve tendonların önemli derecedeki travmatik harabiyeti veya kas grubu hastalıkları.

2. Önemli ve devamlı kas iltihapları, ameliyatla tedavisi imkânsız veya nüks eden iyi huylu kas tümörleri, kasların kötü huylu tümörleri, sarkomlar.

3. Üst ekstremitede kolda 5 cm'den fazla ve ön kolda 4 cm'den fazla kas atrofisi ya da çevre genişliği yapan hastalık sekelleri.

4. Alt ekstremitede uylukta 6 cm'den tibia çevresinde 5 cm'den fazla kas atrofisi ya da çevre genişliği yapan hastalık sekelleri.

MADDE 62

A) 1. Başın ve kolların serbestçe hareketini kısıtlamayan tortikolis, servikal kaburga, kalkık skapula.

2. Omuz ya da kalçalardan birinin ötekine oranla hafif kalkık ya da inik oluşu.

B) 1. Nörolojik ya da vasküler belirti yapan servikal kaburga.

2. Kol ve gövde hareketlerini azaltan skapula gevşekliği ya da şekil bozukluğu.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Baş ve boyun hareketlerini bozan ya da yüzde asimetri yapan tedavi ile düzeltilmesi imkânsız tortikolis.

2. Kol ve boyun hareketlerine engel olan, ağır sinirsel ve damarsal bozukluğ'a yol açmış servikal kaburga.

3. Görünüşü ileri derecede bozan omuz ve pelvis asimetrisi, Klipel-Feil sendromu, serebral paralizi ve benzeri.

MADDE 63

A) 1. Omurganın hafif derecedeki eğrilik veya şekil bozuklukları.

AÇIKLAMA: (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/41 md.) Omurganın A/P planda ayakta çekilen grafilerinde 5 dereceye (5 dâhil) kadar olan eğrilikler Hava Harp Okulu öğrenci adayları hariç, tüm adaylarda sağlam kabul edilir. Ancak Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı adına, Milli Savunma Üniversitesi, Jandarma ve Sahil Güvenlik Akademisi hariç, diğer fakültelerde eğitim görecek öğrenci adaylarında omurganın A/P planda ayakta çekilen grafilerinde 10 dereceye (10 derece hariç) kadar olan eğrilikler öğrenci adaylığına engel değildir.

2. Göğüs kafesinin güvercin göğüsü, kunduracı göğüsü gibi hafif derecedeki bozuklukları.

3. Hareket, his ve stabilité bozukluğu yapmayan, paravertebral kas spazmî göstermeyen, uzun süre ayakta durma ve yürüyüşte bel ve bacak ağrısı meydana getirmeyen spina bifida occulta, hiatus sakralis, birinci derecede spondiolistezis (Bu Listenin 67 nci maddesinde yer alan şekil 1'de gösterilmiştir.), iyileşmiş soliter ve multipl vertebra kırıkları, tek ve çift taraflı sakralizasyon, lumbalizasyon, tropizm.

AÇIKLAMA-1: Hiçbir klinik belirti vermeyen sadece radyolojik olarak saptanan tek seviyedeki spina bifida occulta Hava Harp Okuluna alınacak öğrenciler hariç sağlam kabul edilir.

AÇIKLAMA-2: Tek ve çift taraflı sakralizasyon, tek vertebrada lumbalizasyon sadece Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı adına eğitim görülen diğer fakültelere alınacak öğrenci adaylarında sağlam kabul edilir.

4. Vertebral kolonda tek seviyeli (2 vertebrayı içine alan) ankiloz ya da cerrahi artrodez.

5. Opere edilmemiş disk hernileri, opere edilmiş tek seviyeli disk hernileri (Semptom ve bulgu vermeyen tek seviyeli disk hernisi ameliyatları sağlam kabul edilir.).

6. Vertebral kolon veya sakroiliak eklemi hareket, his ve stabilité bozukluğu yapmamış, klinik ve laboratuvar olarak remisyona girdiği tespit edilen romatizmal hastalıkları.

B) 1. Omurganın ayakta çekilen radyografilerinde COBB açısı değerleri;

a) Skolioz deformitesi için, ön-arka planda torakal seviyede 26-45 derece, lomber seviyede 21-50 derece arası deformiteleri.

b) Kifoz ve lordoz deformiteleri için yan planda servikal bölgede (-1)-(-10) derece arası kifoz ve 66-75 derece arası lordoz; torakal bölgede (-1)-(-10) derece arası lordoz ve 66-75 derece arası kifoz; lomber bölgede (-1)-(-10) dereceden fazla kifoz ve 96-110 derece arası lordoz deformiteleri.

2. Hareket, his veya stabilité bozukluğu yapan spina bifida, spondiolistezis, sakralizasyon, lumbalizasyon, tamamen iyileşmiş veya aktivitesi durmuş Mall de Pott.

3. Omurganın hareketlerini %25'ten fazla kısıtlayan, devamlı ağrı ve stabilité bozukluğu yapan spondilartritler, travmatik veya dejeneratif hastalıklar, Scheurman hastalığı, ankilozan spondilitis.

4. Nedeni ne olursa olsun bir vertebrada total laminektomi, vertebral kolonda iki seviyeli (3 vertebrayı içine alan) ankiloz ya da cerrahi artrodez.

5. Göğüs kafesinin ileri derecedeki şekil bozuklukları.

6. Radyolojik olarak kanıtlanmış, aynı seviyeden bilateral veya iki ayrı seviyeden tek taraflı açılarak yapılmış disk hernisi ameliyatları, semptomatik, nörolojik deficit yapmış veya ameliyat sonrası nörolojik deficitleri düzelmış veya devam eden en az iki seviyeli hemilaminektomi ile tedavi edilmiş (diskektomi yapılmamış olsa bile), radyolojik olarak kanıtlanmış spinal stenozlar, reoperasyona rağmen düzelleme göstermeyen yetersiz spinal cerrahi.

7. Vertebralaların tedavi edilmiş veya edilmemiş iyi huylu tümörleri.
8. Her tip odontoid kemik fraktürleri ve atlantoaksiyel dislokasyonlar.
- C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.
- D) 1. Bel kemiğinin vücut hareket ve vazifelerini ileri derecede bozan veya görünüşü bozacak derecede şekil bozukluğu yapan eğrilik veya şekil bozuklukları (Asimetri, torsyon ve fiksasyon gösteren geniş kavisli skolyozlar, sabit ve aşırı lordoz, çok keskin açı gösteren kifoz ve başka şekil bozuklukları).
2. İleri derecede hareket ve his bozukluğu yapmış sakralizasyon, lumbalizasyon, spina bifida, omurganın konjenital malformasyonları, spondilolistezis ve ankilonan spondilitis.
3. İki vertebrada total lamektomi veya ikiden fazla vertebrada kısmi lamektomi.
4. Medulla spinalis veya vertebralların kötü huylu tümörleri.
5. İleri derecede harabiyet yapmış Mall de Pott.
6. Belirgin his, trofik, statik veya sfinkter bozukluğu ya da radyolojik bulgu gösteren, te davisi imkânsız disk hernileri, ekstra meduller tümörler.
7. Vertebral kolonda iki seviyeden fazla (3 vertebradan fazla vertebrayı içine alan) ankiloz ya da cerrahi artrodez.
8. Kolumna vertebralis hareketlerini %50 veya daha fazla kısıtlayan hastalıklar.

MADDE 64

- A) 1. Askerlik görevine engel olmayan ya da ameliyatla düzeltilebilen fazla parmak ya da başparmakla ikinci parmak arası hariç, kullanılan elde iki, diğer elde üç parmak arasında yapışıklıklar ya da sindaktili.
2. Baş ve işaret parmakları hariç, diğer parmaklardan birinin büyük (makrodaktili) ya da küçük (mikrodaktili) olması (%50'den az).
3. Kullanılan elin baş veya işaret parmağında bir, diğer parmaklarında beş ya da diğer elin başparmağında iki, diğer parmaklarında beş interfalangial ya da metakarpo-falangial eklemin sertliği ya da gevşekliği.
- B) 1. Ellerden birinde hareketleri bozan ve ameliyatla düzeltmesi imkânsız konjenital ya da edinsel baş ve işaret parmakları arasındaki yapışıklıklar.
2. Ameliyatla düzeltmesi imkânsız, konjenital ya da edinsel, kullanılan elde baş ve işaret parmakları arası hariç üç parmak veya diğer elde dört parmak arasındaki yapışıklıklar ya da her iki elde, baş ve işaret parmakları arası hariç, toplamda beş parmakta yapışıklıklar.
3. Bir elin ve işaret parmaklarının diğer ele göre %50'den büyük (makrodaktili) ya da küçük (mikrodaktili) olması.
4. Ellerden birinde ya da her ikisinde, baş ve işaret parmakları hariç diğer parmaklardan ikisinin normal parmaklara göre %50'den büyük (makrodaktili) ya da küçük (mikrodaktili) olması.
5. Kullanılan elde baş ve işaret parmağı dahil toplamı beş (beş dahil), diğer elde altı (altı dahil) interfalangial ya da metakarpo-falangial eklemin sertliği ya da gevşekliği.
6. Ellerden birinde baş ve işaret parmağı hariç, 6 ila 9 (9 dahil) interfalangial ya da metakarpo-falangial eklemlerin sertliği ya da gevşekliği.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Ellerden birinde 10 (10 dahil)'dan fazla interfalangial ve metakarpo-falangial ekle-min sertliği ya da gevşekliği.

2. El fonksiyonlarını yok denecek derecede azaltan kemiklerin noksan ya da fazla büyü-mesi, tendon ve kas hastalıkları, şekil bozuklukları.

MADDE 65

A) 1. Kullanılan elin başparmağı hariç bir parmağın bütününn noksanlığı ya da toplamı üçü geçmemek üzere parmaklarda falanks noksanlıklar, bir parmağın metekarpi ile birlikte çıkarılmış olması.

2. Kullanılmayan eldeki parmaklarda başparmak hariç toplam dördü geçmemek üzere fa-lanks noksanlıkları.

3. Ellerden birinde ya da her ikisinde birden başparmakta bir falanks noksanlığı ya da başparmaklar sağlam olduğu halde kullanılan elde işaret parmağında iki falanksın, kullanılmayan elde işaret parmağının metekarpi ile birlikte noksanlığı.

4. Her iki elde birden işaret parmaklarında toplam dördü geçmemek üzere falanks noksanlığı ya da başparmaklar ile işaret parmaklarında birer falanks noksanlığının birlikte bulunması.

B) 1. Kullanılan el başparmağı hariç, diğer parmaklarda toplamı 4 ila 6 falanks noksanlığı ya da fonksiyon bakımından bu parmakların yok hükmünde olması.

2. Kullanılan elin başparmağı hariç, diğer bir parmağın metekarpi ile birlikte çıkarılması ve buna ek olarak diğer parmaklarda 1 ila 3 falanksın noksanlığı.

3. Kullanılan elin başparmağında tüm falanksın tam noksanlığı ya da bu parmağın fonksi-yon bakımından yok hükmünde olması.

4. Kullanılan ya da kullanılmayan ellerde başparmak hariç, diğer iki parmakta tüm fa-lanksların noksanlığı ya da bu iki parmağın fonksiyon bakımından yok hükmünde olması.

5. Kullanılmayan elde başparmak hariç, diğer parmaklarda toplam 5 ila 8 (8 dahil) falanks noksanlığı ya da bu parmakların fonksiyon bakımından yok hükmünde olması.

6. Kullanılmayan elde başparmağın tam noksanlığı (2 falanks) ya da başparmağın fonksi-yon bakımından yok hükmünde olması.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet hal-leri.

D) 1. Kullanılan ya da kullanılmayan elde başparmağın metekarpi ile birlikte noksanlığı.

2. Kullanılan elde iki parmağın metekarpları ile birlikte noksanlığı.

3. Kullanılan elde toplam yedi ve daha fazla falanks noksanlığı.

4. Kullanılmayan elde iki parmağın metekarpları ile birlikte noksanlığı ve buna ek olarak iki falanksın noksanlığı.

5. Kullanılmayan elde toplam dokuz ve daha fazla falanksın noksanlığı.

6. Her iki elde birden toplam dokuz ve daha fazla falanksın noksanlığı.

7. Bir elin tüm fonksiyonlarının yok hükmünde olması.

MADDE 66

A) 1. Ayakların yürüyüşü güçlitmeyecek derecede şekil bozuklukları ve kalkaneal yükseklik açısı 10 ila 19 derece (10 ve 19 dahil) düztabanlıklar.

AÇIKLAMA: (Ek:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/42 md.) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı adına Milli Savunma Üniversitesi, Jandarma ve Sahil Güvenlik Akademisi hariç, diğer fakültelerde eğitim görecek öğrenci adaylarında, ayakların yürüyüşü güçlitmeyecek derecede şekil bozuklukları ve kalkaneal yükseklik açısı 10 ila 19 derece (10 derece hariç, 19 derece dahil) düztabanlıklar, öğrenci adaylığına engel değildir.

2. Yürüyüse engel olmayan kalkaneus epinleri.

3. Bir ayağın diğer ayağa oranla 3 cm (3 cm dahil) küçük ya da büyük olması.

B) 1. (**Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.**) Yürüyüşü bozan ve ayağın basarken çekilen ön arka grafilerinde talus ve kalkaneus arasında ayrılma, yan grafilerde talusnaviküler ve birinci metatarstan geçen düz çizginin talonaviküler veya navikulokuneiform eklemde açılması, tarsal kemiklerde dejenerasyon olması ve kalkaneal yükseklik açısının 10 dereceden (Bu Listenin 67 nci maddesinde yer alan şekil-1'de gösterilmiştir.) daha az olması ile karakterize flask, spastik düz tabanlık (Bu fikrada yer alan tüm özelliklerin bir arada bulunması gereklidir.).

2. Yürüyüşü bozan çukur tabanlık.

3. Ayağın pençe şeklindeki (Claw) yürüyüşü bozan şekil bozuklukları.

4. Ayak bilek ekleminin nötral vaziyetten 10 derecenin üzerinde dorsal fleksiyon ve 10 derecenin üzerinde fleksiyon yapamayan sabit hale gelmiş şekil bozuklukları.

5. Ayağın eversiyon ve inversiyon hareketlerine engel olan kas, tendon ve kemik hastalıkları sekelleri.

6. Yürüyüse engel ve basınç ile ağrılı kalkaneus epinleri ve aşil tendonu kısalığı.

7. Bir ayağın diğer ayağa oranla 3 cm (3 cm hariç) ila 6 cm (6 cm dahil) küçük veya büyük olması.

8. Talus, naviculer, kuboit kemiklerinden birinin ya da kuneiform kemiklerinden ikisinin yokluğu ya da ileri derecedeki harabiyeti.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Yürüyüse tam engel olan flask düztabanlık (ayak, bacak kaslarında atrofi ya da spazm, tarsal eklemlerde gevşeme ya da artropatik dejeneresansla birlikte olan hastalıklar).

2. Spastik düztabanlık (kalkaneotalar ya da kalkaneo naviculer blok şeklinde geniş kemik kayması, ayakta şişlik ve kas spazmi ile birlikte olan durumlar).

3. Artritik değişikliklerle birlikte olan çukur tabanlık.

4. Ayağın pençe şeklini alması (artritli görünümle birlikte olan aşil tendonu ve parmakların plantar kontraksiyonu).

5. Ayak bileklerinin nötral vaziyetten 5 dereceden az dorsal fleksiyon, 5 dereceden az plantar fleksiyon yapabilme halleri.

6. Ayağın eversiyon ve inversiyon hareketlerine engel olan subtalar ankiloz veya artrodez.

7. İki taraflı ve tedaviden yararlanmayan yürüyüşü güçlştiren kalkaneus epinleri.

8. Bir ayağın diğerine oranla 6 cm (6 cm hariç)'den fazla büyük ya da küçük olması.

9. Kalkaneusun ya da diğer tarsal kemiklerden (talus, naviculer, kuboit) ikisinin ya da kuneiformlardan üçünün yokluğu, harabiyeti veya triple artrodez yapılmış ayaklar.

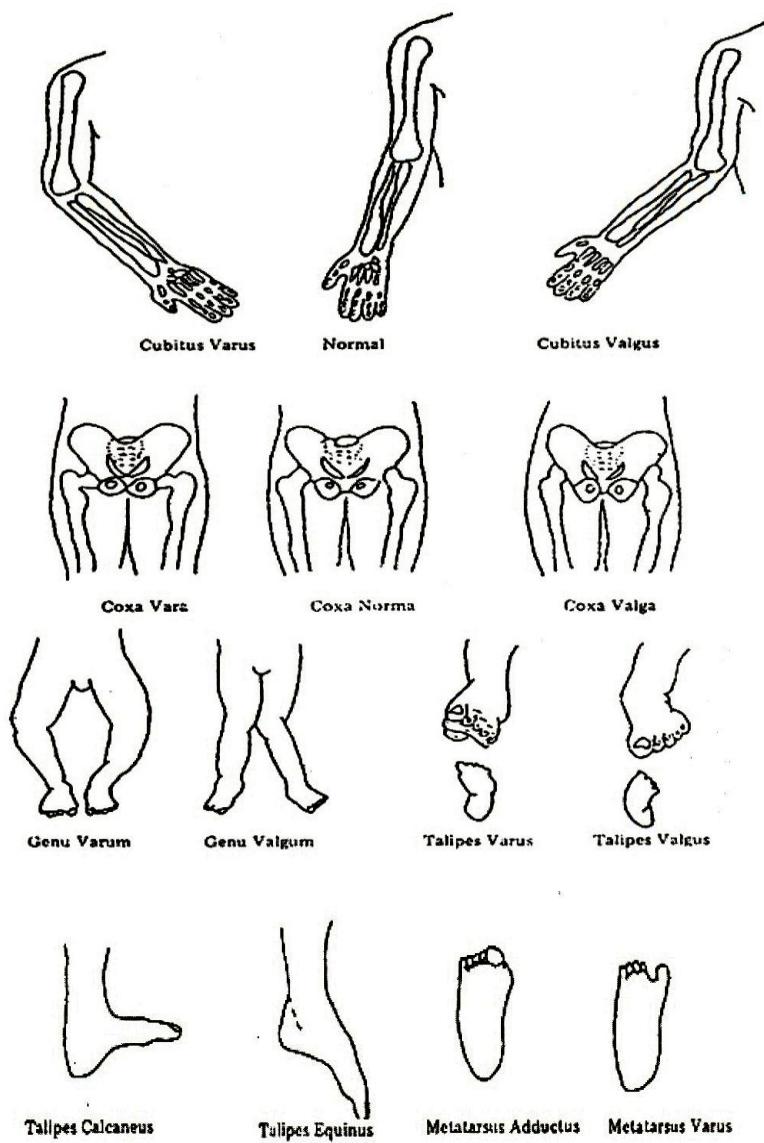
10. Bir ayağın fonksiyon bakımından yok hükmünde olması.

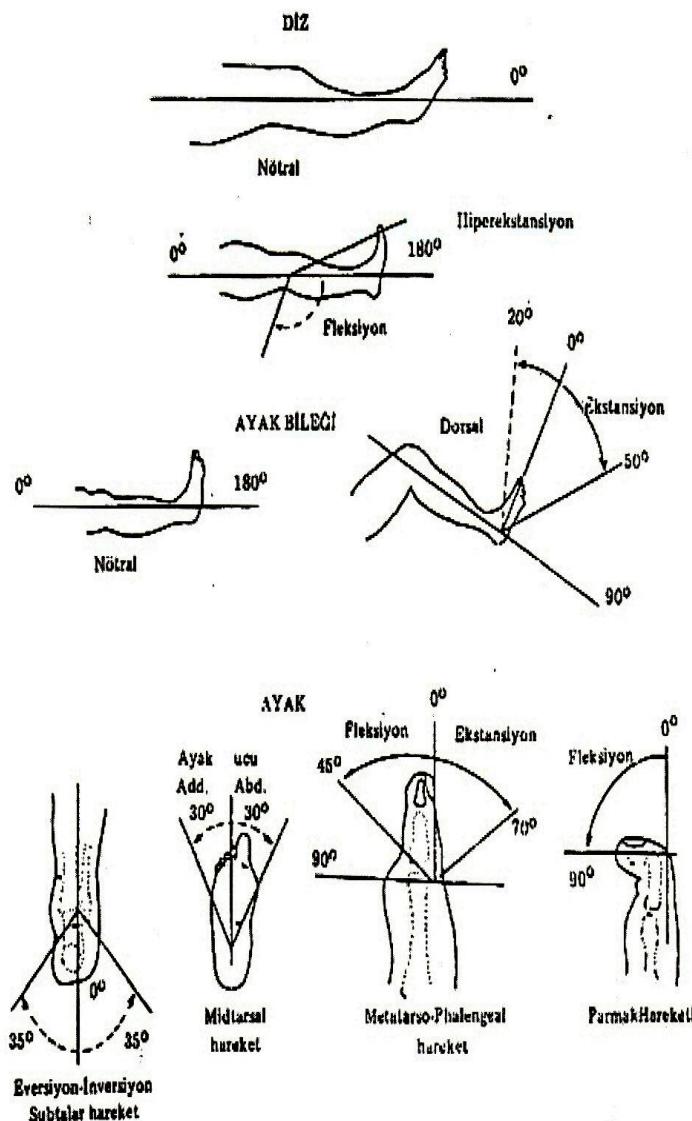
MADDE 67

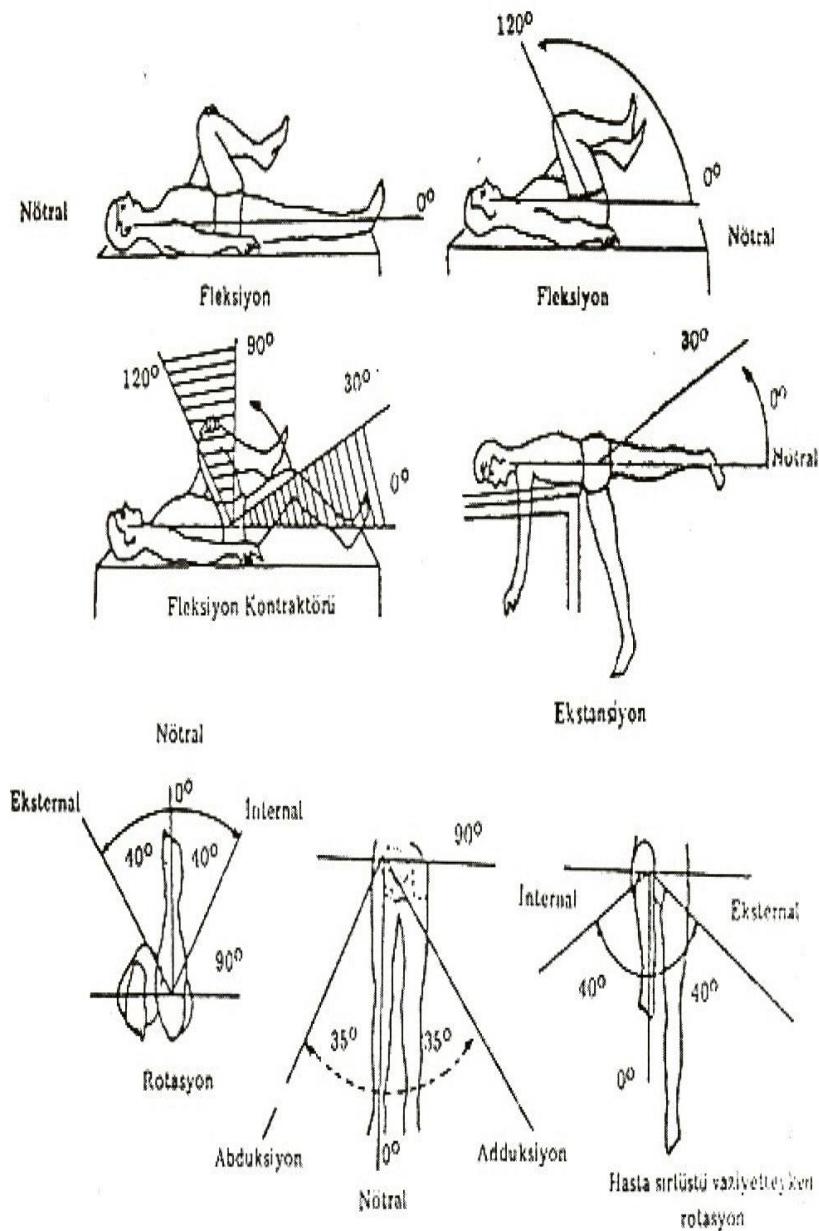
AÇIKLAMA: Bu madde sadece ayaklar için kullanılır.

- A) 1. Ayak parmaklarının yürüyüşü bozmayan hafif şekil bozuklukları.
2. Başparmak hariç diğer parmaklardan ikisinin yokluğu ya da toplam 6 falanksın noksantığı.
3. Parmakların normal vaziyette yapışıklığı.
4. Bir ayakta başparmak hariç bir parmağın metatarsıyla birlikte noksantığı.
5. Başparmakta iki ya da diğer parmaklarda 5 (5 dahil) interfalangial metetarso-falangial eklemelerin sertliği ya da gevşekliği.
6. Bir ayakta iki parmağa kadar parmak fazlalığı.
7. Hafif derecede halluks-valgus ya da halluks-varus.
- B) 1. Başparmağın noksantığı ya da yok hükmünde olması, başparmağın ikinci parmakla birlikte sürekli ve ileri derecede şekil bozukluğu, ileri derecede osteokondritli halluks-valgusu, halluks-varusu, rıjıt durumu, çekiç parmak, çıkış parmak, büzülme, yapışma ve parmak binmesi halleri.
2. Başparmak hariç diğer parmaklardan üçünün noksantığı ya da ileri derecede şekil bozukluğu [iki ayaktaysa toplam 5 parmağa kadar (5 dahil)].
3. Bir ayakta başparmak hariç diğer parmaklarda toplam 6 metetarso-falangial ya da interfalangial eklemelerin tam ankilosu ya da gevşekliği.
4. Başparmak ile ikinci parmağın metetarso-falangial ya da interfalangial eklemelerinde tam ankiloz.
5. Tedaviye dirençli naviculer (Köhler hastalığı) ya da ikinci metatars başı (Freiberg hastalığı) osteokondriti veya harabiyet yapan gut sekelleri.
6. Bir ayakta başparmak hariç iki parmağın metatarslarıyla birlikte noksantığı ya da yok hükmünde olacak derecede harabiyeti.
- C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.
- D) 1. Her iki ayak başparmağının noksantığı ya da yok hükmünde olması.
2. Bir ayakta başparmağın metatarsı ile birlikte çıkarılması ya da yok hükmünde olacak derecede harabiyeti.
3. Her iki ayakta başparmaklar hariç diğer parmaklardan altı ya da daha fazlasının çıkarılması ya da yok hükmünde olacak derecede harabiyetleri.
4. Bir ayakta başparmak hariç üç parmağın metatarslarıyla birlikte çıkarılması ya da yok hükmünde olacak derecede harabiyetleri.
5. Her iki ayak başparmağının potin giymeye engel, ileri derecede artrit, çıkış, halluks-valgus ya da halluks-varus, kötü yapışıklıklardan ileri gelen şekil bozuklukları.
6. Ayağın yürüme ve ağırlığı taşıma fonksiyonlarını %50'den fazla bozan hastalıkları.

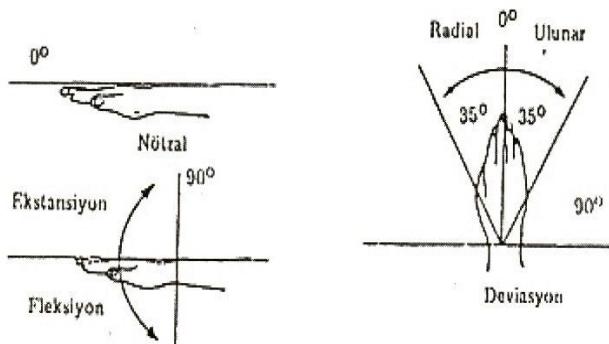
ŞEKİL-1



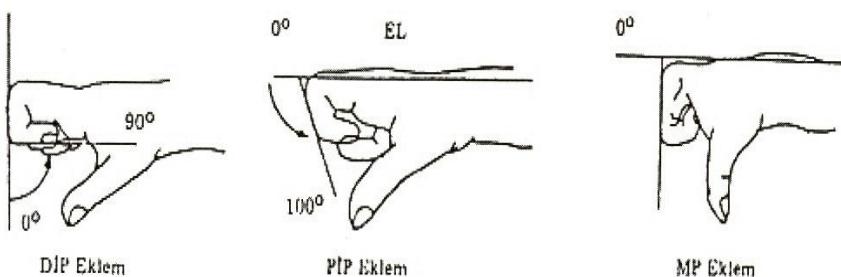




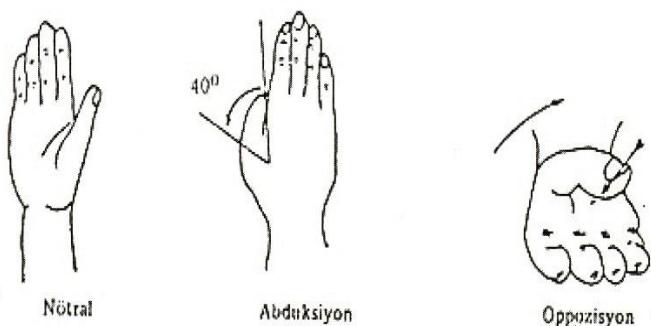
EL BİLGİ

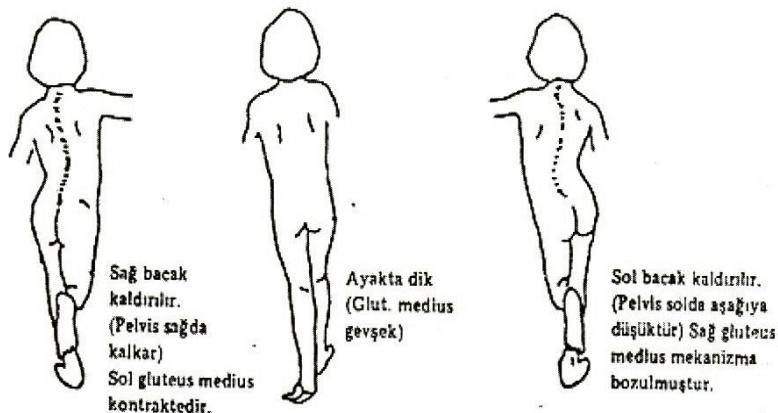
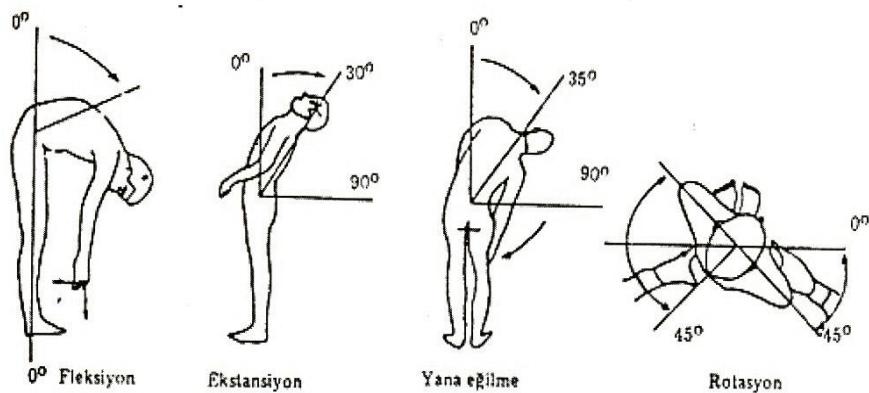
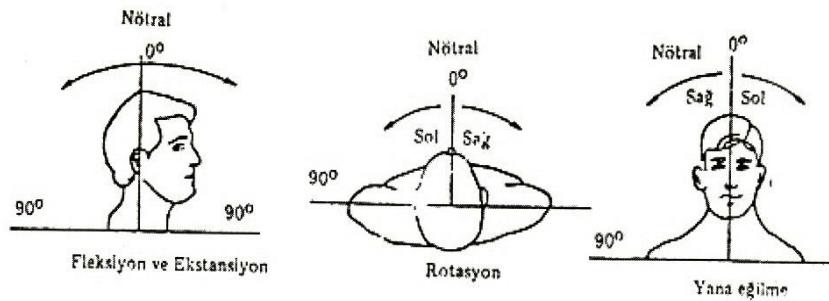


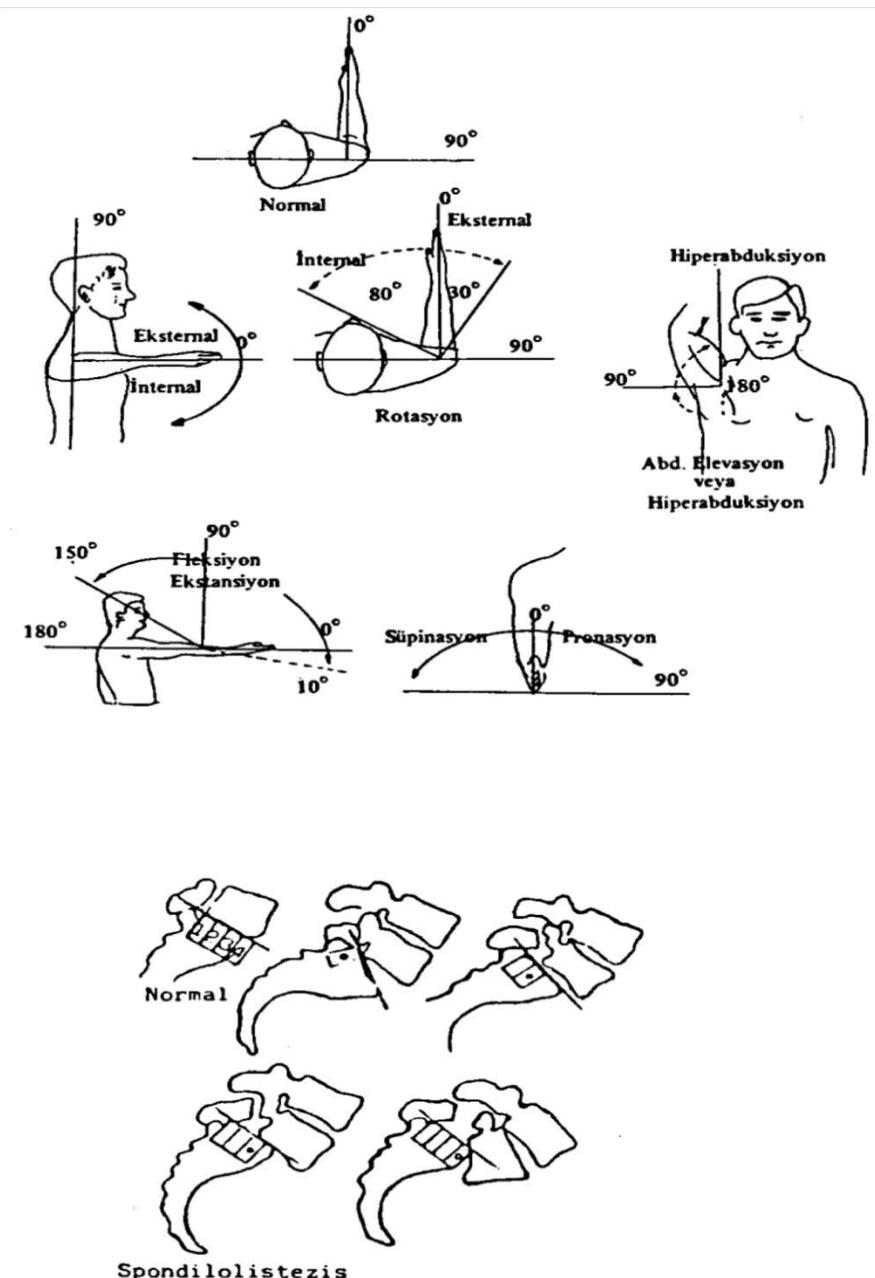
Fleksiyon ve Ekstansiyon

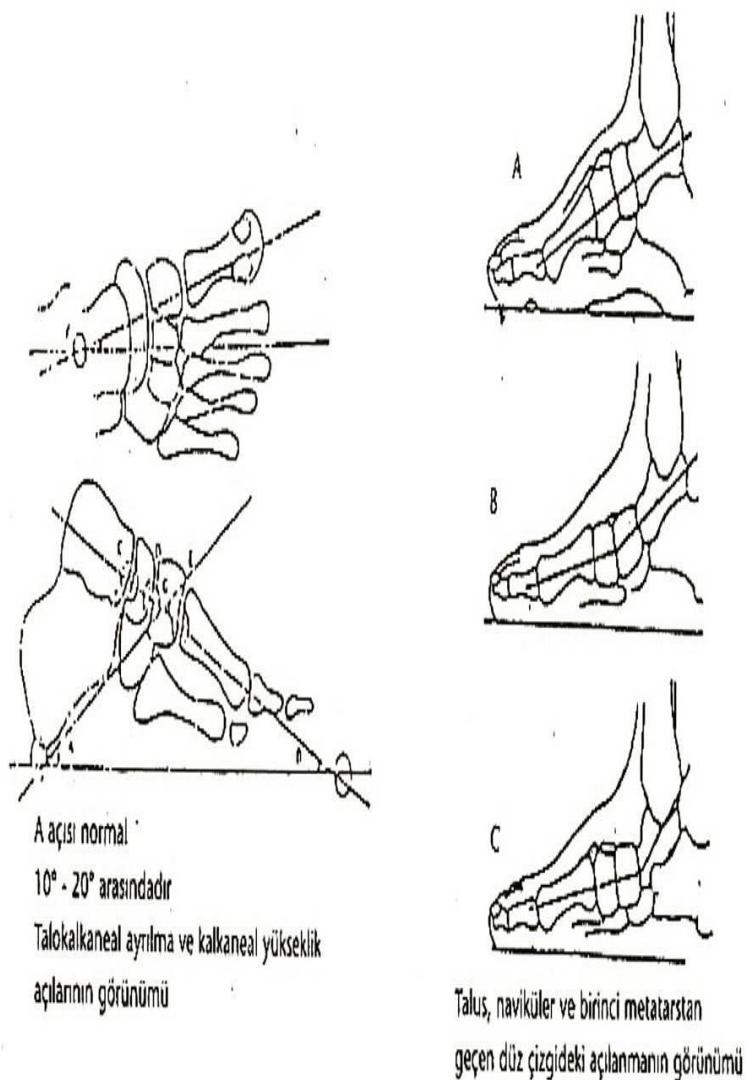


BAŞPARMAK









XV. CERRAHİ HASTALIKLAR**MADDE 68**

A) 1. (**Değişik:RG-15/4/2020-31100-C.K-2413/43 md.**) Anüs ve rektumun fonksiyonel bozukluklara yol açmamış şekil bozuklukları, hemoroidleri, anal fissür ve perianal fistülleri, cerrahi tedavi ile düzeltilmiş mukoza prolapsusları (prolapsus ani), anal sifinkter darlık ve yetmezlikleri (Cerrahi tedavi ile tamamen düzeltilmiş anal fissür ve hemoroidler, dış kaynaktan alınan subay, astsubay, uzman erbaş ve sözleşmeli erbaş erler ile öğrenci alımına engel teşkil etmez).

2. Sinüs pilonidalis (Basit eksizyon-sütür tekniği ile tedavi edilebilecek olanlar ile bu yön temle tedavi edilmiş olanlar sağlam kabul edilir.).

3. Komplikasyon yapmamış total rektum prolapsusları veya soliter rektal ülser ile bunların başarılı ameliyatları.

B) 1. Kalıcı anatomik ve fonksiyonel bozukluklara yol açmış total rektum prolapsusu veya soliter rektal ülser ameliyatları; rektumda darlık yapmış, nükslerle seyreden rektal ülserler ve bunların kalıcı fonksiyonel ve anatomik bozukluk yapmış komplikasyonlu ameliyatları, komplike perianal fistüller.

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Sifinkter yetmezliği oluşturmuş veya cerrahi tedaviye rağmen nüks eden total rektum prolapsusları.

2. Birden fazla ameliyata rağmen nüks eden ve kalıcı komplikasyonlar oluşturan perianal, rektal ve reko-to-vaginal fistüller.

3. Anüs ve rektumun tedavisi imkânsız önemli darlık ve yetersizlikleri, şekil bozuklukları.

4. Anüs ve rektumun kötü huylu ve tedavisi imkânsız iyi huylu tümörleri.

MADDE 69

A) 1. Ameliyatla tedavi edilebilen her çeşit fitiklar ve fitik eğilimi gösteren karın duvari zayıflıkları (Ameliyat olmuş ve nüks etme olasılığı bulunmayan fitik, apandisit gibi küçük ameliyat nedbeleri sağlam kabul edilir.).

B) 1. Sadece protez materyalleri ile tamir edilebilecek veya edilmiş olan komplike karın duvarı fitikleri (inguinal bölge fitiklarının laparoskopik veya tension free yöntemlerle tamiri hariç).

C) Bu maddenin (A), (B) ve (D) dilimlerinde yer alan hastalıkların tedavi ve nekahet halleri.

D) 1. Cerrahi yöntemlerle tedavisi imkânsız olan karın duvarı fitikleri, lomber, obturator, iskiyadik ve perineal fitiklar.

KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|---------------|--|---|---|--------------|---|---|----------|---|---|--------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | PIYADE, TOPÇU, HAVA SAVUNMA | | | SÜVARİ, TANK | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE, İSTİHBAT | | | KARA HAVACILIK (Uçuşu Olmayan Branslar) | | | | | | | | |
| GÖZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | REFERANS MADDESİDİR. İŞLEM İÇİN KULLANILMAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | B | 1,2,3,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | |
| 3 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | + | | | | | | | | | |
| 4 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | + | | | | | | | | | |
| 5 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | |
| 5 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | |
| 6 | A | 3 | x | + | + | x | + | + | x | + | + | x | + | + | | | | | | | | | |
| 6 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | |
| 6 | B | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | + | | | | | | | | | |
| 6 | B | 3,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | |
| 6 | B | 5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | + | | | | | | | | | |
| 6 | B | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | |
| 6 | D | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | |
| 7 | B | 1,2,3,4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | | | | | | | | | |
| 8 | A | 1 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | | | | | | | | |
| 8 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | |
| 8 | B | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | |
| 9 | B | 1,2,3,4,5,6,7 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | |
| SİNİR HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | |
| 11 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | |
| 12 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | + | | | | | | | | | |
| 14 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | + | | | | | | | | | |

KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|----------------|-----------------------------|--|-----------------------------|---------|--|-----------------------------|---------|--|-----------------------------|---------|--|-----------------------------|---------------------------|---|
| | | | PİYADE, TOPÇU, HAVA SAVUNMA | | | | SÜVARİ, TANK | | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE, İSTİHBARAT | | KARA HAVACILIK (Uçuş Olmayan Branşlar) |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.Ü.CVS.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.Ü.CVS.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.Ü.CVS.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.Ü.CVS.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | ASB.KD.ÜCVŞ.- KD.BCVŞ. | ASB.CVS.-ÜCVŞ. |
| RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | - |
| 16 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | - |
| 17 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | - |
| 17 | B | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 18 | A | 1,2,3 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | - |
| 18 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | B | 1,2,3,4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | X | - | + | + |
| 20 | B | 1,2,3 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | X | - | + | + |
| 21 ⁽¹⁾ | B | 1,2,3,4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | X | - | + | + |
| 22 | B | 1,2,3,4,5 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + |
| 22 | D | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + |
| 23 | B | 1,2,3 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | + | + |
| 24 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + |
| PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | B | 1,2,3 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | - | - |
| 26 | B | 1,2,3,4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | - |
| 27 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + |
| 28 | B | 1,2,3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 44 üncü maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM: B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa ",4" ibaresi eklenmiştir.

KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|
| | | | PIYADE, TOPCU, HAVA SAVUNMA | | | | | SÜVARİ, TANK | | | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE, İSTİHBARAT | |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BÇVS. | TGM.-YZB. ASB.ÇVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BÇVS. | TGM.-YZB. ASB.ÇVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BÇVS. | TGM.-YZB. ASB.ÇVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BÇVS. | TGM.-YZB. ASB.ÇVS.-ÜCVŞ. | ASB.KD.ÜCVŞ.- KD.BÇVS. | ASB.ÇVS.-ÜCVŞ. | ASB.ÇVS.-ÜCVŞ. |
| DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | - |
| 29 | B | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 30 | B | 1,2,3,4,5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | |
| 31 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| İÇ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 32 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 33 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | |
| 35 | B | 1 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + |
| 35 | B | 2,3 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | - |
| 36 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | - |
| HASTALIKLAR LİSTESİNİN 36 NCİ MADDESİNİN (B) DİLİMİNİN (3) NUMARALI FIKRASI KAPSAMINA GİREN HASTALIKLAR HAKKINDA KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI BÖLÜMÜNDEKİ MADDELERİN (B) DİLİMLERİNDE YER ALAN FIKRALAR GEREĞİNCE İŞLEM YAPILIR. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | B | 1,2,3,4,5,6 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | - |
| 38 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | - |
| 39 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | - |
| 40 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 40 | B | 2 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + |
| 40 ⁽¹⁾ | D | 2 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + |
| 40 ⁽¹⁾ | D | 3 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - |
| 41 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | - |
| 42 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12,13 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + |
| 42 | D | 3,10 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + |
| 43 | A | 5 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + |
| 43 | B | 1,2,3,4, 5,6,7,8,9 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | - |
| 44 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 44 | D | 3,4 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | x | - | - |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 45inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:2" satırı değiştirilmiş ve aynı satırından sonra gelmek üzere "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:3" satırı eklenmiştir.

**KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|-----------------|--------------------------------|---------|---------|--------------|---------|---------|----------|---------|---------|-------------------------|---------|---------|---|
| | | | PİYADE, TOPÇU, HAVA SAVUNMA | | | SÜVARİ, TANK | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE, İSTİHBARAT | | | KARA HAVACI- LIK (Uçuş Olmayan Branşlar) |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | B | 1,2,3,4,5,6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 56 | B | 7 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 58 | B | 1,2,3,4,5,6,7,8 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 58 | B | 9 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 59 | B | 1,2,3,4,5 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 60 | B | 1 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 61 | B | 1,2,3,4 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 62 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | |
| 63 | B | 1,2,3,5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 63 | B | 4,6,7,8 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 64 | B | 1,2,3,4,5,6 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 65 | B | 1,2,4,5 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 65 | B | 3,6 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | |
| 66 | B | 1,2,3,4,5,6,7,8 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 67 | B | 1,2,3,4,5,6 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| CERRAHİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | B | 1 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | |
| 69 | B | 1 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | |

**KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 46 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "ŞİNİFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

**KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 46 ncı maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

(2) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 47 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM:B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa "4" ibaresi eklenmiştir.

KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GöSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | | |
|--|---|-----------------|---|----------|---|----------------------|--------------------------|-------|--------|-----------------------------------|
| | | ULAS-TIRMA | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİS-YEN/ TEKNİKER | MÜHENDİS | PERSONEL, MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Hariç) | ÖĞRETMEN, DIN İŞLERİ | BAKIM (Teknisyen Branşı) | BANDO | HARİTA | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ |
| PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | |
| 25 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 26 | B | 1,2,3, 4 | + | + | - | + | + | + | + | - |
| 27 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | + | + | - |
| 28 | B | 1,2,3, 4 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | |
| 29 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 29 | B | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 30 | B | 1,2,3, 4,5 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 31 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| İÇ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | |
| 32 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 32 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 33 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 35 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 35 | B | 2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 36 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + |
| HASTALIKLAR LİSTESİNİN 36 NCI MADDESİNİN (B) DİLİMININ (3) NUMARALI FIKRASI KAPSAMINA GİREN HASTALIKLAR HAKKINDA KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI BÖLÜMÜNDEKİ MADDELERİN (B) DİLİMLERİNDE YER ALAN FIKRALAR GEREĞİNCE İŞLEM YAPILIR. | | | | | | | | | | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 46 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

**KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

- (1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 53 üncü maddesi ile bu satırın fikra numarası sütununder yer alan “,” ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

(2) Ek satır: 22/9/2017 - 2017/10844 K., Md. 53

(3) Ek satır: 22/9/2017 - 2017/10844 K., Md. 53

(4) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 53 üncü maddesi ile bu satırın fikra numarası sütununder yer alan “,” ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

(5) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 46inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SİNİFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

(6) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 48inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI: 40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI: 2" satırı değiştirilmiş ve aynı sütundan sonra gelmek üzere "MADDE NUMARASI: 40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI: 3" satırı eklenmiştir.

KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------------------|-----------------|---|----------|---|----------------------|--------------------------|-------|--------|-----------------------------------|
| | | | ULAS-TIRMA | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİS-YEN/ TEKNİKER | MÜHENDİS | PERSONEL, MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Hariç) | ÖĞRETMEN, DIN İŞLERİ | BAKIM (Teknisyen Branşı) | BANDO | HARİTA | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ |
| GÖĞÜS HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | |
| 46 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 47 | B | 1,2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + |
| 48 | B | 1,2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + |
| 49 | B | 1,2,3 | x | x | - | + | + | + | + | + | + |
| GÖĞÜS CERRAHİSİ | | | | | | | | | | | |
| 50 | B | 1,2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + |
| 51 | B | 1,2,3 | x | x | - | + | + | + | + | + | + |
| ENFEKSİYON HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | |
| 52 | B | 1,2,3 | + | x | - | + | + | + | + | + | + |
| ÜROGENITAL ORGAN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | |
| 53 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 53 | D | 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 54 | B | 1 | * | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 55 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | |
| 56 | B | 1,2,3 4,5,6, 7 | + | x | - | + | + | + | + | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 46 ncı maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

**KARA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | | | SİNİFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------|--------------------------------|---|--|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---|---|---|---|---|
| | | ULAŞ-TIRMA | | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİKSEN-YEN/ TEKNİKER | | MÜHENDİS | | PERSONEL, MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Hariç) | | ÖĞRETMEN, DİN İŞLERİ | | BAKIM (Teknisyen Branşı) | | BANDO | | HARİTA | | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | | | | | |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FİRFA NUMARASI | | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. AS.HLCVC.-ÜCVS. | | | | |
| 57 | B | I | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 58 | B | 1,2,3, 4,5, 6,7, 8,9, | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - | + | + |
| 59 | B | 1,2,3, 4,5 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - | + | + |
| 60 | B | 1 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | + | + | + |
| 61 | B | 1,2,3, 4 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | + | + | + |
| 62 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | + | + | + |
| 63 | B | 1,2,3, 5 | - | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | - | - | - | + | - | + | + | + | - |
| 63 | B | 4,6,7, 8 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + | + | + |
| 64 | B | 1,2,3 4,5,6 | + | x | - | + | + | - | + | + | - | + | - | + | - | x | - | + | - | + | + | + | - |
| 65 | B | 1,2,4, 5 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | - | + | + | + |
| 65 | B | 3,6 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | - | - | - | - | + | - | - | + | - |
| 66 | B | 1,2,3, 4 5,6,7, 8 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | + | + | + | + |
| 67 | B | 1,2,3, 4,5,6 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | + | + | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 46 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GöSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|---------------------------|--|---|---|---|---------------|---|---|---|---------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | GÜVERTE | | | | MAKİNE | | | | DENİZ PİYADE | | | | DENİZ İSTİHKÂM | | | | İSTİHBARAT | | | | | | | | | | | |
| GÖZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | REFERANS MADDESİDIR. İŞLEM İÇİN KULLANILMAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | B | 1, 2, 3, 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | |
| 3 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 4 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 5 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | B | 2, 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | |
| 6 | B | 1, 3, 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 6 | B | 2 | + | + | - | + | + | - | + | - | + | - | + | - | + | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 6 | B | 5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 6 | B | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | |
| 6 | D | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 7 | B | 1, 2, 4 | - | - | - | + | + | - | + | - | + | - | + | - | + | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 7 | B | 3 | x | x | - | + | + | - | + | - | + | - | + | - | + | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 8 | A | 1 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | |
| 8 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | |
| 8 | B | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | | | | | | | | | | | | |
| 9 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | | | | | | | | | | | | |
| SİNİR HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + | | | | | | | | | | | | |
| 11 | B | 1, 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | | | | | | | | | | | | |

**DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | A | 4 | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 12 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + |
| 14 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + |
| RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 16 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 17 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 17 | B | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 18 | A | 1, 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 18 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | |
| 20 | B | 1, 2, 3 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 21 ⁽¹⁾ | B | 1,2,4 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 21 | B | 3 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 22 | B | 1, 2, 3, 4, 5 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | + | |
| 22 | D | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | |
| 23 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 24 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | B | 1, 2, 3, | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 26 | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 27 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 28 | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 29 | B | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 30 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | |
| 30 | B | 2, 3, 4, 5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 31 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| İÇ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | B | 1, 2, 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 33 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 49uncu maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM:B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa "4" ibaresi eklenmiştir.

DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GöSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | B | 1 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | + |
| 35 | B | 2, 3 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | + | + |
| 36 | B | 1, 2 | x | X | - | x | X | - | x | X | - | X | X | - | x | X | - | |
| HASTALIKLAR LİSTESİİN 36 NCI MADDESİNİN (B) DİLİMİNİN (3) NUMARALI FIKRASI KAPSAMINA GİREN HASTALIKLAR HAKKINDA KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI BÖLÜMÜNDEKİ MADDELERİN (B) DİLİMLERİNDE YER ALAN FIKRALAR GEREĞİNCE İŞLEM YAPILIR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 38 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 39 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 40 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | |
| 40 ^(j) | B | 2 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 40 ^(j) | D | 2 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 40 ^(j) | D | 3 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | + | |
| 41 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | |
| 42 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 42 | D | 3, 10 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 43 | A | 5 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | |
| 43 | B | 1, 2, 3, 4 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 43 | B | 5, 6, 7, 8, 9 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 44 | B | 1, 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 44 | D | 3, 4 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | + | |
| SİNDİRİM SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | B | 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 45 | B | 1, 2, 3, 9, 12, 13 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 45 | B | 5, 6, 7, 8, 10, 11, 14, 15, 16 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 45 | D | 2, 3, 13 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | - | |
| GÖĞÜS HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | B | 1, 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 47 | B | 1, 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 48 | B | 1, 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 49 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| GÖĞÜS CERRAHİSİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | B | 1, 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| 51 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 50 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:2" satırı değiştirilmiş ve aynı satırından sonra gelmek üzere "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:3" satırı eklenmiştir.

DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

(Değişik: 22/9/2017 - 2017/10844 K.)

| ENFEKSİYON HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | B | I, 2, 3 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | B | I | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + |
| 53 | B | 2, 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + |
| 53 | D | 5 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 54 | B | I | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 55 | B | 1, 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | + | |
| 56 | B | 7 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | |
| KAS VE İŞKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | B | I | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | |
| 58 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | - | |
| 58 | B | 9 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 59 | B | 1, 2, 3, 4, 5 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 60 | B | I | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 61 | B | 1, 2, 3, 4 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 62 | B | 1, 2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 63 | B | 1, 2, 3, 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + | - | |
| 63 | B | 4, 6, 7, 8 | x | - | - | x | - | - | x | - | - | x | - | - | + | + | + | |
| 64 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | |
| 65 | B | 1, 2, 3, 4 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | + | |
| 65 | B | 5, 6 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 66 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 67 | B | 1, 2, 3, 4, 6 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + | + | |
| 67 | B | 5 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + | + | |
| CERRAHİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | B | I | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | |
| 69 | B | I | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | |

DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GöSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | |
|---|---|--|----------|-----------------|-----------------------|-------|------------|---|---|
| | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | MÜHENDİS | İDARI, İKMAL | ÖĞRETME DİN İŞLERİ | BANDO | TEK-NİSYEN | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | |
| MADDE NUMARASI | | | | | | | | | |
| DİLİM | | | | | | | | | |
| FIKRA NUMARASI | | | | | | | | | |
| AMİRAL | | | | | | | | | |
| KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCV.S.-KD.BCV.S. TGM.-YZB. ASB.CVC.-ÜCV.S. | | | | | | | | | |
| AMİRAL | | | | | | | | | |
| KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCV.S.-KD.BCV.S. TGM.-YZB. ASB.CVC.-ÜCV.S. | | | | | | | | | |
| GÖZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | |
| 1 REFERANS MADDESİDIR. İŞLEM İÇİN KULLANILMAZ. | | | | | | | | | |
| 2 | B | 1,2,3, 4 | - | - | - | - | - | - | - |
| 3 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + |
| 4 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + |
| 5 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + |
| 5 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - |
| 6 | B | 1,3,4 | + | + | + | + | + | + | + |
| 6 | B | 2 | + | + | + | + | + | + | + |
| 6 | B | 5 | + | + | + | + | + | + | + |
| 6 | B | 6 | + | + | + | + | x | x | - |
| 6 | D | 2 | + | + | - | - | + | - | - |
| 7 | B | 1,2,3, 4 | + | + | + | + | + | + | + |
| 8 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| 8 | B | 2 | + | + | + | + | + | + | + |
| 9 | B | 1,4,5 | + | + | + | + | + | + | + |
| 9 | B | 2,3,6, 7 | + | + | + | + | + | + | + |
| SİNİR HASTALIKLARI | | | | | | | | | |
| 10 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + |
| 11 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | - | - |
| 12 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | x | - |
| 14 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 51inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|----------------|---|---|----------|---|-----------------|---|-------------------------|---|-------|---|----------------|--|---|--|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | MÜHENDİS | | İDARİ, İKMAL | | ÖĞRETMEN, DİN İŞLERİ | | BANDO | | TEK- NİSYEN | | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | |
| RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 16 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 17 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 17 | B | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | |
| 18 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | |
| KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | B | 1,2,3, 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 20 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 21 ⁽²⁾ | B | 1,2,3, 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 22 | B | 1,2,3, 4,5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 22 | D | 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 23 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| 24 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |
| PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | | | | |
| 26 | B | 1,2,3, 4 | + | + | - | + | + | + | + | + | - | + | | | | |
| 27 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | | | | |
| 28 | B | 1,2,3, 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 51inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

(2) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 52nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM:B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa ",4" ibaresi eklenmiştir.

**DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

(I) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 51inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

(2) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 53 üncü maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:2" satırı değiştirilmiş ve aynı satırından sonra gelmek üzere "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:3" satırı eklenmiştir.

DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|-----------|--------|---|--------|---|---|-------|---|------------|-----------|
| | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | MÜHENDİS | | İDARI, İKMAL | | ÖĞRETME DİN İŞLERİ | | BANDO | | TEK-NİSYEN | |
| MADDE NUMARASI | | | | | | | | | | | | | | |
| DİLİM | | | | | | | | | | | | | | |
| FIKRA NUMARASI | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 D 3,10 | + | AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇVS.-KD.BCVS. TGM.-YZB. ASB.CVC.-ÜCVS. | | TGM.-YZB. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇVS.-KD.BCVS. ASB.CVC.-ÜCVS. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇVS.-KD.BCVS. ASB.CVC.-ÜCVS. | X | - | X | - | TGM.-YZB. |
| 43 A 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | - | - |
| 43 B 1,2,3,4, 5,6,7,8, 9 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | - | - |
| 44 B 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | - | - |
| 44 D 3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | - | - |
| SİNDİRİM SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 B 1,2,3,4, 9,12,13 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 45 ⁽¹⁾ B 5 | + | x | x | + | + | + | + | + | + | x | x | + | + | + |
| 45 ⁽²⁾ B 6,7,8, 10,11, 14, 15 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | + | + |
| 45 B 16 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | x | - | + |
| 45 D 2,3,13 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | - | + |
| GÖĞÜS HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 B 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |
| 47 B 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |
| 48 B 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |
| 49 B 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |
| GÖĞÜS CERRAHİSİ | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 B 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |
| 51 B 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |

(1) Ek satır: 22/9/2017 - 2017/10844 K., Md. 55

(2) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 55inci maddesi ile bu satırın fikra numarası sütununda yer alan "5." ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

(3) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 51inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HÜKÜK" ibaresi eklenmiştir.

DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GöSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | |
|--|-------|--|---------------------|--|-------------------------|---------------------|--|---|--|
| | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | MÜHENDİS | İDARI, İKMAL | ÖĞRETMEN, DİN İŞLERİ | BANDO | TEK-NİSYEN | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRİ NUMARASI | AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCV.S. TGM.-YZB. ASB.CVC.-ÜCV.S. | MÜHENDİS | AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCV.S. TGM.-YZB. ASB.CVC.-ÜCV.S. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCV.S. TGM.-YZB. ASB.CVC.-ÜCV.S. |
| 52 | B | 1,2,3 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| ENFEKSİYON HASTALIKLARI | | | | | | | | | |
| 52 | B | 1,2,3 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI | | | | | | | | | |
| 53 | B | 1,2,3 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 53 | D | 5 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 54 | B | 1 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 55 | B | 1,2 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | |
| 56 | B | 1,2,3, 4,5,6 7 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + - - - x - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | |
| 57 | B | 1 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | - - x - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 58 | B | 1,2,3, 4,5, 6,7,8 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | - - x - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 58 | B | 9 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 59 | B | 1,2,3, 4,5 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | - - x - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 60 | B | 1 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | - - x - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 61 | B | 1,2,3, 4 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | - - x - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 62 | B | 1,2 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | - + - + - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 63 | B | 1,2,3, 5 | + + - + + + - + + | + + - + + + - + + | + + - + + + - + + | + + - + + + - + + | - - - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |
| 63 | B | 4,6,7, 8 | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + | + + x - - | + + + + + + + + + + | + + + + + + + + + + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 51inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

**DENİZ KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------|-----------------------------|--|--------|--------------------------------------|----------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|----------------------------|--------|----------------------|----------------------------|--------|-------------------|---------------|-----------------|
| | | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | | MÜHENDİS | | | | İDARI, İKMAL | | ÖĞRETMEN, DIN İŞLERİ | | BANDO | | TEK-NİSYEN | |
| # | MADDE NUMARASI | DİLİM | FİRKA NUMARASI | AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.-YZB. ASB.CVC.ÜCVS. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.-YZB. ASB.CVC.ÜCVS. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. | TGM.-YZB. ASB.CVC.ÜCVS. | AMİRAL | KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | ASB.CVŞ.ÜCVŞ. | KD.YZB.-KD.ALB. |
| 94 | B | 1,2,3, 4,5,6 | + | + | + | - | + | + | + | + | + | - | + | + | - | - | - | - |
| 65 | B | 1,2,4, 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | - | - | - |
| 65 | B | 3,6 | + | - | - | + | + | - | - | - | + | + | + | - | - | - | - | - |
| 66 | B | 1,2,3, 4, 5,6,7, 8 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - |
| 67 | B | 1,2,3, 4,5,6 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | - | - |
| CERRAHİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 69 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | + |

(I) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 51inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIK-LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|-----------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|---|--------------------------------|----------|----------------------------|-----------------------------|------------|---------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| | | UÇUCU SINIFLARI VE HAVA ARACI KATEGORİLERİ | | | | | | | PIYADE, HAVA SAVUNMA, İSTİHKAM | MUHABERE | KONTROL İHBAR, HAVA TRAFİK | MÜHİMMAT VE MÜHİMMAT TAHRİP | UÇAK BAKIM | İSTİHBA-RAT, HAVA HAREKAT | | | | | | | |
| | | KATEGORİ-1 HAVA ARACI | KATEGORİ-2 HAVA ARACI | KATEGORİ-3 HAVA ARACI | KATEGORİ-4 UÇUŞ | SİLAH SİSTEM | SEYRÜSEFER | | | | | | | | | | | | | | |
| GÖZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | REFERANS MADDESİDIR. İŞLEM İÇİN KULLANILMAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | B | 1,2, 3,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | |
| 3 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 4 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 5 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 5 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | |
| 6 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 6 | B | 2 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 6 | B | 3,4 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 6 | B | 5 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 6 | B | 6 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 6 | B | 7 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 7 | B | 1,2, 3,4 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | + | + | - | + | | | | | | |
| 8 | A | 1 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | |
| 8 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | |
| 8 | B | 2 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 9 | B | 1,2, 3,4, 5,6, 7 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |
| 10 | A | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | |
| 10 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | | | | | | |

HASTALIKLARI HASTALIKLAR LISTESİNİN GÖZ HASTALIKLARI BÖLÜMÜNDEKİ MADDELERİN (A) DİLİMLERİNE UYAN UÇUCULAR HAKKINDA TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ, JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI SAĞLIK YETENEĞİ YÖNETİMELİĞİNIN 67 NCI MADDESİNE GÖRE İŞLEM YAPILIR.

SİNİR HASTALIKLARI

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | A | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 10 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X |

**HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 54 üncü maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM:B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa "4" ibaresi ve "MADDE NUMARASI:22, DİLİM:A" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa "2" ibaresi eklenmiştir.

**HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

**HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------|---------------|---|---------------|-------------------------------------|---------|---------------|---------------|------------------------------------|---------------|----------------------------------|
| | | UÇUCU SINİFLARI VE HAVA ARACI KATEGORİLERİ | | | | | | | | | | | | MÜHAMMET VE MÜHMİMMET TAHRİP | UÇAK BAKIM | İSTİHBA- RAT, HAVA HAREKAT |
| | | KATEGORİ-1 HAVA ARACI | KATEGORİ-2 HAVA ARACI | KATEGORİ-3 HAVA ARACI | KATEGORİ-4 UÇUŞ | SİLAH SİSTEM | SEYRÜSEFER | PİYADE- HAVA SAVUNMA, İŞTHİKAM | MUHABERE | KONTROL İHHAR, HAVA TRAFIK | | | | | | |
| MADDE NUMARASI | DİJİML | FİRMA NUMARASI | GENERAL | KUYZB-KD ALB. | TGM-YZB | KUYZB-KD ALB. | KUYZB-KD ALB. | KUYZB-KD ALB. | KUYZB-KD ALB. | KUYZB-KD ALB. | GENERAL | KUYZB-KD ALB. | KUYZB-KD ALB. | KUYZB-KD ALB. | KUYZB-KD ALB. | |
| 37 | A | 1,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | TGM-YZB | - | - | - | |
| 37 | A | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 37 | B | 1,2, 3,4, 5,6 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 38 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 39 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 40 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 40 | B | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 40 ⁽³⁾ | D | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 40 ⁽³⁾ | D | 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 41 | A | 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 41 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 42 | A | 2,3,4 | - | - | - | - | - | - | + | +x | - | - | - | - | - | |
| 42 ⁽¹⁾⁽⁴⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 ⁽⁵⁾ | A | 8 | + | - | + | + | + | + | + | + | - | + | + | + | + | |
| 42 | B | 1,3, 6,8 | - | - | - | - | - | - | +x | +x | - | - | - | - | - | |
| 42 | B | 2,5 | - | - | - | - | - | +x | +x | - | - | - | - | - | - | |
| 42 | B | 4,7, 9,10, 11, 12, 13 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 42 | D | 3,10 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 43 | A | 5 | - | - | - | - | - | +x | +x | - | - | - | - | - | - | |
| 43 | B | 1,2, 3,4, 5,6, 7,8 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 43 | B | 9 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 44 | B | 1 | - | - | + | + | + | + | + | + | - | x | x | - | - | |
| 44 | B | 2 | - | - | + | + | + | + | + | + | - | x | x | - | - | |
| 44 | D | 3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |
| 44 | D | 4 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | |

- (1) Ek satır: 22/9/2017 - 2017/10844 K., Md. 56
 - (2) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 56 nci maddesi ile bu satırın fikra numarası sütununda yer alan “7,” ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.
 - (3) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 55 inci maddesiyle, bu Çizelge’nin “HASTALIKLAR LİSTESİ” bölümünün “MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:2” satırı değiştirilmiş ve aynı satırından sonra gelmek üzere “MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:3” satırı eklenmiştir.
 - (4) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 56 nci maddesiyle, bu Çizelge’nin “HASTALIKLAR LİSTESİ” bölümünün “MADDE NUMARASI:42, DİLİM:A, FIKRA NUMARASI:7” satırı yürürlükten kaldırılmıştır.

**HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

**HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------|------------|---|----------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------------------|-----------------|----------|-----------------|----------|-----------------|
| | | ÜCÜCÜ SİNİFLARI VE HAVA ARACI KATEGORİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | KATEGORİ-1 HAVA ARACI | KATEGORİ-2 HAVA ARACI | KATEGORİ-3 HAVA ARACI | KATEGORİ-4 UCUS | SİLAH SİSTEM | SEYRÜSEFER | PİYADE, HAVA SAVUNMA, İSTİHKÂM | MUHABERE | KONTROL İHBAR, HAVA TRAFIK | MÜHİMMAT VE MÜHİMMAT TAHRİP | UÇAK BAKİM | İSTİHBA- RAT, HAVA HAREKât | | | | | |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FİSKA NUMARASI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | GENERAL | | GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | | KD.YZB.;KD.AL.B. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. | TÖM.YZB. | KD.YZB.;KD.ALB. |
| 52 | A 3 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 52 | B 1,2, 3 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x |
| ENFEKSİYON HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | B 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 53 | B 2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 53 | D 5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 54 | B 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 55 | B 1,2 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | B 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 53 | B 2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 53 | D 5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 54 | B 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 55 | B 1,2 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | B 1,2, 3, 4,5, 6 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 56 | B 7 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | B 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x |
| 58 | B 1,2, 3,4, 5,6, 7,8 | - | x | - | - | x | - | + | x | - | x | x | - | + | x | - | + | x |
| 58 | B 9 | - | - | - | + | - | - | + | - | - | x | x | - | + | - | + | - | + |
| 59 | B 1,2, 3,4, 5 | - | x | - | + | x | - | + | x | - | x | x | - | + | x | - | + | x |
| 60 | B 1 | x | x | - | x | x | - | + | x | - | x | x | - | + | x | - | + | x |
| 61 | B 1,2, 3,4 | - | x | - | + | x | - | + | x | - | x | x | - | + | x | - | + | x |
| 62 | B 1,2 | - | - | - | + | - | - | + | - | - | x | x | - | + | - | + | - | + |
| 63 | A 5 | - | - | - | + | + | + | + | + | + | x | x | - | + | + | + | + | + |

**HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | SİNİFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------|------------|---|----------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------|-----------------------------------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---|
| | | ÜCÜCÜ SINİFLARI VE HAVA ARACI KATEGORİLERİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | KATEGORİ-1 HAVA ARACI | KATEGORİ-2 HAVA ARACI | KATEGORİ-3 HAVA ARACI | KATEGORİ-4 UÇUŞ | SİLAH SİSTEM | SEYRÜSEFER | PIYADE, HAVA SAVUNMA, İSTİHKAM | MUHABERE | KONTROL İHBAR, HAVA TRAFIK | MÜHİMMET VE MÜHİMMET TAHRİP | UCAK BAKIM | JİSTİBHA- RAT, HAVA HAREKAT | | | | | | | | |
| | | MADEDE NUMARASI | DİLİM | FIKKİRA NUMARASI | GENERAL | KDYZB-KDALB | TOM-YZB | KDYZB-KDALB | GENERAL | KDYZB-KDALB | TOM-YZB | KDYZB-KDALB | GENERAL | KDYZB-KDALB | TOM-YZB | KDYZB-KDALB | GENERAL | KDYZB-KDALB | TOM-YZB | KDYZB-KDALB | |
| 63 | B | 1,2, 3,5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x |
| 63 | B | 4,6, 7,8 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x |
| 64 | B | 1,2, 3, 4,5, 6 | - | x | - | - | x | - | + | x | - | + | x | - | x | x | - | x | x | - | x |
| 65 | B | 1,2, 4,5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x |
| 65 | B | 3,6 | x | - | - | x | - | x | - | x | - | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 66 | B | 1,2, 3,4, 5,6, 7,8 | - | x | - | - | x | - | + | x | - | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 67 | B | 1,2, 3,4, 6 | - | x | - | - | x | - | + | x | - | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 67 | B | 5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x |
| CERRAHİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | + | + |
| 69 | B | 1 | - | - | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + |

HASTALIKLARI, HASTALIKLAR LİSTESİNE CERRAHİ HASTALIKLAR BÖLÜMÜNDEKİ MADDELERİN (A) DİLİMLERINE UYAN ÜCÜCÜLAR HAKKINDA TÜRK SİLAHLI KUVVETLERİ, JANDARMA GENEL KOMUTANIŞLI VE SAHİLLİ YEREL KOMUTANLIĞI SAĞLIĞI YETENEĞİ YÖNETİMELİĞİN 67 NCI MADDESİNDE İŞLEM YAPILIR.

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LISTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|---------------------|--|---|---|---|---|---------|--|---|------------------------------|---|--------------|---------|--|--|
| | | | ULAŞTIRMA | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | PERSONEL, LEVAZIM, MALİYE, İKMAL | | MÜHENDİS | | ÖĞRET-MEN, DIN İŞLERİ | | BANDO | | ASKERİ HAKİM HUKUK⁽¹⁾ | |
| MADDE NUMARASI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DİLİM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FİRKA NUMARASI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GENERAL | | | KD.YZB.KD.AL.B. KD.ÜÇÜS.KD.RCV.S TGM.-YZB. ASB.CVS.TÜC.VS | | GENERAL | KD.YZB.KD.AL.B. KD.ÜÇÜS.KD.BCV.S TGM.-YZB. ASB.CVS.HCV.S | | GENERAL | KD.YZB.KD.AL.B. KD.ÜÇÜS.KD.RCV.S TGM.-YZB. ASB.CVS.TÜC.VS | | GENERAL | KD.YZB.KD.AL.B. KD.ÜÇÜS.KD.BCV.S TGM.-YZB. ASB.CVS.HCV.S | | GENERAL | KD.YZB.KD.AL.B. KD.ÜÇÜS.KD.RCV.S TGM.-YZB. ASB.CVS.TÜC.VS | |
| GÖZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | REFERANS MADDESİDIR. İŞLEM İÇİN KULLANILMAZ. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | B | 1, 2, 3, 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | |
| 3 | B | 1 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 4 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 5 | B | 1 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 5 | B | 2, 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | |
| 6 | A | 2, 3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 6 | A | 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 6 | B | 1 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 6 | B | 2 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 6 | B | 3, 4 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 6 | B | 5 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 6 | B | 6 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 6 | D | 2 | x | x | - | + | + | - | + | - | + | - | - | | | |
| 7 | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 8 | A | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 8 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | |
| 8 | B | 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GöSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIK-LAR LİSTESİ | | | SİNİFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|---------------------|-----------------|-----------------------------------|--|---------|-----------------------------------|----------------------------|----------|-----------------------------------|----------------------------|---------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------|-----------------------------------|----------------------------|---------|-----------------------------------|----------------------------|
| | | | ULAŞTIR-MA | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİ-NER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİS-YEN/ TEKNİKER | | PERSONEL, LEVAZIM, MALİYE, İKMAL | | MÜHENDİS | | ÖĞRET-MEN, DİN İŞLERİ | | BANDO | | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | | | | | | | | |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | KD.YZB-KDALB. KD.İÜCVS-KD.BCVS | TGM.YZB. ASBL.CVS.İÜCVS | GENERAL | KD.YZB-KDALB. KD.İÜCVS-KD.BCVS | TGM.YZB. ASBL.CVS.İÜCVS | GENERAL | KD.YZB-KDALB. KD.İÜCVS-KD.BCVS | TGM.YZB. ASBL.CVS.İÜCVS | GENERAL | KD.YZB-KDALB. KD.İÜCVS-KD.BCVS | TGM.YZB. ASBL.CVS.İÜCVS | GENERAL | KD.YZB-KDALB. KD.İÜCVS-KD.BCVS | TGM.YZB. ASBL.CVS.İÜCVS | GENERAL | KD.YZB-KDALB. KD.İÜCVS-KD.BCVS | TGM.YZB. ASBL.CVS.İÜCVS | GENERAL | KD.YZB-KDALB. KD.İÜCVS-KD.BCVS | TGM.YZB. ASBL.CVS.İÜCVS |
| 9 | B | 1, 4, 5 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 9 | B | 2, 3, 6, 7 | + | - | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| SİNİR HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | B | 1 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 11 | B | 1, 2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | x | - | + | + |
| 12 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 14 | B | 1, 2, 3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 16 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 17 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 17 | B | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 18 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | + | + |
| 20 | B | 1, 2, 3 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | + | + | + |
| 21 ⁽²⁾ | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | + | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SİNİFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

(2) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 58inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM:B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa ",4" ibaresi eklenmiştir.

6736-2

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GöSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---------------------------|-----------|--|----------------------------------|----------|----------------------|-------|-----------------------------------|---|---|---|---|---|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FİKRA NUMARASI | ULAŞTIRMA | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | PERSONEL, LEVAZIM, MALİYE, İKMAL | MÜHENDİS | ÖĞRETMEN, DIN İŞLERİ | BANDO | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | | | | | |
| 22 | B | 1, 2, 3, 4, 5 | + | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 22 | D | 5 | + | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 23 | B | 1, 2, 3 | + | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 24 | B | 1, 2 | + | + | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | B | 1, 2, 3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - |
| 26 | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | - | + | + | - | + | + | + | + | - | - |
| 27 | B | 1, 2 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | - | - | - |
| 28 | B | 1, 2, 3, 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | B | 1, 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 29 | B | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 30 | B | 1, 2, 3, 4, 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 31 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| İÇ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 32 | B | 2, 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 33 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

**HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ**

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

(2) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 59uncu maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:2" satırı değiştirilmiş ve aynı satırından sonra gelmek üzere "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:3" satırı eklenmiştir.

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------|---------------------------|-----------------|---------|---|--------------------------|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| | | | ULAŞTIRMA | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | PERSONEL, LEVAZIM, MALİYE, İKMAL | | MÜHENDİS | | ÖĞRETMEN, DİN İŞLERİ | | BANDO |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FİKRA NUMARASI | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL |
| 42 | D | 3,10 | + | + | KD.YZB-KU.ALB. KD.ÜCVS-KD.BCVS. | TGM-YZB. ASB.CVS.ÜCVS | KD.YZB-KU.ALB. KD.ÜCVS-KD.BCVS. | TGM-YZB. ASB.CVS.ÜCVS | KD.YZB-KU.ALB. KD.ÜCVS-KD.BCVS. | TGM-YZB. ASB.CVS.ÜCVS | KD.YZB-KU.ALB. KD.ÜCVS-KD.BCVS. | TGM-YZB. ASB.CVS.ÜCVS | KD.YZB-KU.ALB. KD.ÜCVS-KD.BCVS. |
| 43 | B | 1,2,3, 4,5,6, 7,8 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 43 | B | 9 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 44 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 44 | D | 3,4 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | x | - |
| SİNDİRİM SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | B | 1,2,3, 4,9, 12,13 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 45 ⁽¹⁾ | B | 5 | + | x | x | + | x | x | + | + | + | x | x |
| 45 ⁽²⁾ | B | 6,7,8, 10,11, 14,15 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 45 | B | 16 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | x | - |
| 45 | D | 2,3,13 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | - | - |
| GÖĞÜS HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | B | 1,2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 47 | B | 1,2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 48 | B | 1,2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 49 | B | 1,2,3 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | - | - |

(1) Ek satur: 22/9/2017 - 2017/10844 K., Md. 57

(2) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 57 nci maddesi ile bu satırın fikra numarası sütununda yer alan "5." ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

(3) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | | | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | | | | | | | |
|--|-------|---|---------|----------------|-------------------|---------|-------------|--|----------------|-------------------|---------|----------------------------------|---------|----------------|-------------------|----------|-------------|---------|----------------|-----------------------------------|---------|-------------|---------|----------------|-------------------|---------|-------------|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | ULAŞTIRMA | | | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİRİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | | PERSONEL, LEVAZIM, MALİYE, İKMAL | | | | MÜHENDİS | | | | ÖĞRETMEN, DIN İŞLERİ | | | | BANDO | | | |
| | | | | KD.YZB-KD.ALB. | KD.İÜCVS-KD.RGSNS | TGM-YZB | ASHLNŞLICNS | GENERAL | KD.YZB-KD.ALB. | KD.İÜCVS-KD.RGSNS | TGM-YZB | ASHLNŞLICNS | GENERAL | KD.YZB-KD.ALB. | KD.İÜCVS-KD.RGSNS | TGM-YZB | ASHLNŞLICNS | GENERAL | KD.YZB-KD.ALB. | KD.İÜCVS-KD.RGSNS | TGM-YZB | ASHLNŞLICNS | GENERAL | KD.YZB-KD.ALB. | KD.İÜCVS-KD.RGSNS | TGM-YZB | ASHLNŞLICNS |
| GÖGÜS CERRAHİSİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | B | 1, 2 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 51 | B | 1, 2, 3 | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | |
| ENFEKSİYON HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | B | 1, 2, 3 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + | + | | |
| ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | B | 1, 2, 3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | |
| 53 | D | 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | - | - | - | | |
| 54 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| 55 | B | 1, 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | | |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | + | + | + | | | |
| KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | B | 1 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | + | + | + | | | |
| 58 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 | + | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | + | + | + | | | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57 ncı maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | SINIFLAR | | | | | | | | | |
|---------------------|-------|------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FİKRA NUMARASI | ULAŞTIRMA | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | PERSONEL, LEVAZIM, MALİYE, İKMAL | MÜHENDİS | ÖĞRETMEN, DİN İŞLERİ | BANDO | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | | | |
| 59 | B | 1, 2, 3, 4, 5 | + | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | + KD.YZB.-KD.ALB. KD.IÜCVS.KD.HCVS TG.M.-YZB, AS.HCVS.LC.VS | |
| 60 | B | 1 | + | x - + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 61 | B | 1, 2, 3, 4 | + | x - + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 62 | B | 1, 2 | + | + - + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 63 | B | 1, 2, 3, 5 | - | - + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 63 | B | 4, 6, 7, 8 | + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 64 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | + | x - + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 65 | B | 1, 2, 4, 5 | + | x - + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 65 | B | 3, 6 | + | x - + | - + + | - + + | - + + | - + + | - + + | - + + | - + + | |
| 66 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 | + | x - + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |
| 67 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | + | x - + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | + + + | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57 ncı maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

HAVA KUVVETLERİ KOMUTANLIĞI
GENERAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ SINIFLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI SINIFLANDIRMA ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | SINIFLAR | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|----------|---|-------------------------|---|-------|---|---|--|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | ULAŞTIRMA | | TABİP, ECZACI, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | PERSONEL, LEVAZIM, MALİYE, İKMAL | | | MÜHENDİS | | ÖĞRETMEN, DİN İŞLERİ | | BANDO | | ASKERİ HAKİM HUKUK ⁽¹⁾ | |
| CERRAHİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | |
| 69 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 57 nci maddesiyle, bu Çizelge'nin "SINIFLAR" bölümünün "ASKERİ HAKİM" sütunlarına "HUKUK" ibaresi eklenmiştir.

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | JANDARMA | | | SAHİL GÜVENLİK | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE | | | HAVACILIK (Uçuçu Olmayan Branşlar) | | |
|--|-------|-----------------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------|---|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.ÇVŞ.-ÜCVŞ. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.ÇVŞ.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.ÇVŞ.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.ÇVŞ.-ÜCVŞ. | ASB.KD.ÜÇVŞ.-KD.BCVŞ. | ASB.ÇVŞ.-ÜCVŞ. | |
| GÖZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 REFERANS MADDESİDIR. İŞLEM İÇİN KULLANILMAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | B | 1,2,3, 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3 | B | 1 | x | x | - | - | - | - | x | x | - | x | x | - | + | - | |
| 4 | B | 1 | x | x | - | - | - | - | x | x | - | x | x | - | + | + | |
| 5 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | |
| 5 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 6 | A | 3 | x | + | + | + | + | + | x | + | + | x | + | + | + | + | |
| 6 | B | 1 | x | x | - | - | - | - | x | x | - | x | x | - | x | - | |
| 6 | B | 2 | x | x | - | + | + | - | x | x | - | x | x | - | x | + | |
| 6 | B | 3,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 6 | B | 5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | - | |
| 6 | B | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 6 | D | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | |
| 7 | B | 1,2,4 | + | + | - | - | - | - | + | + | - | + | + | - | + | - | |
| 7 | B | 3 | + | + | - | x | x | - | + | + | - | + | + | - | + | - | |
| 8 | A | 1 | x | x | x | X | X | x | x | x | x | x | x | x | x | x | |
| 8 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 8 | B | 2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | |
| 9 | B | 1,2,3, 4,5,6, 7 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - | |

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | JANDARMA | | | SAHİL GÜVENLİK | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE | | | HAVACILIK (Uçuçu Olmayan Branşlar) | |
|---------------------------------------|-------|----------------|----------|---------------------------------------|----------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------------------|----------|---------------------------------------|----------------------------|----------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | KD.YZB.-KD DALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | AMİRAL | KD.YZB.-KD DALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD DALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD DALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | ASB.KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | ASB.CVS.-ÜCVŞ. |
| SİNİR HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 11 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 12 | A | 4 | + | + | + | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 12 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + |
| 14 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + |
| RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 16 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 17 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 17 | B | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 18 | A | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 18 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | B | 1,2,3 .4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | x | - | + | + |
| 20 | B | 1,2,3 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | x | - | + | + |
| 21 ⁽¹⁾ | B | 1,2,4 | + | + | - | + | x | - | + | + | - | + | x | - | + | + |
| 21 | B | 3 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | x | - | + | + |
| 22 | B | 1,2,3 .4,5 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | + |
| 22 | D | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + |
| 23 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + |
| 24 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 60 inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM:B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa ",4" ibaresi eklenmiştir.

**JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ**

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | JANDARMA | | | SAHİL GÜVENLİK | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE | | | HAVACILIK (Uçuçu Olmayan Branşlar) | | |
|---|-------|----------------|----------|--------------------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------------------|----------------------------|----------|--------------------------------------|----------------------------|----------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | AMIRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVŞ. | TGM.YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | ASB.KD.ÜCVŞ.- KD.BCVŞ. | ASB.CVS.-ÜCVŞ. |
| PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | B | 1,2,3 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | - | - | |
| 26 | B | 1,2,3 .4 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | - | |
| 27 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | |
| 28 | B | 1,2,3 .4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | - | - | |
| 29 | B | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 30 | B | 1 | x | x | - | - | - | - | x | x | - | x | x | - | + | + | |
| 30 | B | 2,3,4 .5 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | |
| 31 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| İÇ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | B | 1 | + | + | + | - | - | - | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 32 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 33 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + | |
| 35 | B | 1 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | |
| 35 | B | 2,3 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | |
| 36 | B | 1,2 | x | x | - | x | X | - | x | x | - | x | x | - | x | - | |

HASTALIKLAR LİSTESİNE 36 NCI MADDESİNİN (B) DİLİMLİNİN (3) NUMARALI FIKRASI KAPSAMINA GİREN HASTALIKLAR HAKKINDA KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI BÖLÜMÜNDEKİ MADDELERİN (B) DİLİMLERİNDE YER ALAN FIKRALAR GEREĞİNCE İŞLENİR YAPILIR.

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | JANDARMA | | SAHİL GÜVENLİK | | İSTİHKÂM | | MUHABERE | | HAVA-CILIK (Uçucu Olmayan Branşlar) | | | | | |
|--------------------------------------|-------|---|----------|----------------------------------|---------------------------|--------|----------------------------------|---------------------------|----------|----------------------------------|--|----------|----------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL. | KD.YZB-KDALB. KD.ÜCVS-KDBCVS. | TGM.-YZB. ASBCVS-ÜCVS. | AMİRAL | KD.YZB-KDALB. KD.ÜCVS-KDBCVS. | TGM.-YZB. ASBCVS-ÜCVS. | GENERAL. | KD.YZB-KDALB. KD.ÜCVS-KDBCVS. | TGM.-YZB. ASBCVS-ÜCVS. | GENERAL. | KD.YZB-KDALB. KD.ÜCVS-KDBCVS. | TGM.-YZB. ASBCVS-ÜCVS. | ASBKD.ÜCVS- KDBCVS. | ASBCVS-ÜCVS. |
| 37 | B | 1,2,3,4,5,6 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 38 | B | 1 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 39 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 40 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 40 | B | 2 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + |
| 40 ^{II} j | D | 2 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + |
| 40 ^{II}) | D | 3 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - |
| 41 | B | 1 | x | x | - | - | - | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 42 | B | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + |
| 42 | D | 3,10 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + |
| 43 | A | 5 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + |
| 43 | B | 1,2,3,4 | x | x | - | + | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 43 | B | 5,6,7,8,9 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 44 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 44 | D | 3,4 | + | x | - | + | - | - | + | x | - | + | x | - | x | - |
| SİNDİRİM SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | B | 4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 45 | B | 1,2,3, 9,12,13 | + | + | + | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 45 | B | 5, 6, 7, 8,10,11,14,1 5 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | + |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 61inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:2" satırı değiştirilmiş ve aynı satırından sonra gelmek üzere "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FIKRA NUMARASI:3" satırı eklenmiştir.

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | JANDARMA | | | SAHİL GÜVENLİK | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE | | | HAVACILIK (Uçuçu Olmayan Branşlar) | |
|--------------------------------------|-------|-----------------|----------|--------------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------------------------|----------|--------------------------------------|-----------------------------|----------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASB.CVS.-ÜCVŞ. | ASBKD.ÜCVŞ.- KD.BCVŞ. | ASB.CVS.-ÜCVŞ. |
| 45 | B | 16 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | x | - |
| 45 | D | 2, 3, 13 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | - | - |
| GÖĞÜS HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 47 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 48 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 49 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| GÖĞÜS CERRAHİSİ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | B | 1,2 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| 51 | B | 1,2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |
| ENFEKSİYON HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | B | 1,2,3 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | x | - |
| ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | + | + |
| 53 | B | 2,3 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | + | + |
| 53 | D | 5 | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | x | - | + | - |
| 54 | B | 1 | + | + | + | x | x | - | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 55 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | B | 1,2,3, 4,5,6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 56 | B | 7 | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | x | - | x | - |

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(1) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | JANDARMA | | | SAHİL GÜVENLİK | | | İSTİHKÂM | | | MUHABERE | | | HAVACILIK (Uçuçu Olmayan Branşlar) | |
|--|-------|-------------------------|----------|--------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------------------|--------------------------|----------|--------------------------------------|--------------------------|----------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------|
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRİ NUMARASI | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM-YZB. ASBÇVS-ÜCVŞ. | AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM-YZB. ASBÇVS-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM-YZB. ASBÇVS-ÜCVŞ. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM-YZB. ASBÇVS-ÜCVŞ. | ASB.KD.ÜCVŞ.- KD.BCVŞ. | ASBÇVS-ÜCVŞ. |
| KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | B | 1 | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | X | - | X | - |
| 58 | B | 1,2,3, 4,5,6, 7,8 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 58 | B | 9 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 59 | B | 1,2,3, 4,5 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 60 | B | 1 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 61 | B | 1,2,3, 4 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 62 | B | 1,2 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | - |
| 63 | B | 1,2,3, 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 63 | B | 4,6,7, 8 | X | X | - | X | - | - | X | X | - | X | X | - | X | - |
| 64 | B | 1,2,3, 4,5,6 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 65 | B | 1,2,4 | + | X | - | + | - | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 65 | B | 5 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 65 | B | 3 | + | - | - | + | - | - | + | - | - | + | - | - | - | - |
| 65 | B | 6 | + | - | - | + | X | - | + | - | - | + | - | - | - | - |
| 66 | B | 1,2,3, 4,5,6, 7,8 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | - |
| 67 | B | 1,2,3, 4,6 | + | X | - | + | X | - | + | X | - | + | X | - | X | X |
| 67 | B | 5 | + | X | - | + | - | - | + | X | - | + | X | - | X | X |
| CERRAHİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | B | 1 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + |
| 69 | B | 1 | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | - |

**JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ**

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | BRANŞLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|---|---|---------------------------------|-------------------|-------------|----------------|---|--|----------------|---|---------------------------------|----------|---|---------------------------------|---------|---|---------------------------------|
| | | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİS TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | | MÜHENDİS | | | | PERSONEL, İDARI MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Haric) | | | | ÖĞRETMEN | | | | BAKIM (Teknisyen Branşı) | |
| MADDE NUMARASI | DİL İM | FİKRA NUMARASI | GENERAL/AMIRAL | KD.Y.ZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇ.VŞ.-KD.BCVŞ. | T.GM.-Y.ZB. AS.B.CVC.-Ü.CVŞ. | KD.Y.ZB.-KD.AL.B. | T.GM.-Y.ZB. | GENERAL/AMIRAL | KD.Y.ZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇ.VŞ.-KD.BCVŞ. | T.GM.-Y.ZB. AS.B.CVC.-Ü.CVŞ. | GENERAL/AMIRAL | KD.Y.ZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇ.VŞ.-KD.BCVŞ. | T.GM.-Y.ZB. AS.B.CVC.-Ü.CVŞ. | GENERAL | KD.Y.ZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇ.VŞ.-KD.BCVŞ. | T.GM.-Y.ZB. AS.B.CVC.-Ü.CVŞ. | GENERAL | KD.Y.ZB.-KD.AL.B. KD.ÜÇ.VŞ.-KD.BCVŞ. | T.GM.-Y.ZB. AS.B.CVC.-Ü.CVŞ. |
| GÖZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | REFERANS MADDESİDİR. İŞLEM İÇİN KULLANILMAZ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | B | 1,2,3,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 4 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 5 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | x | - |
| 5 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 6 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + |
| 6 | B | 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - |
| 6 | B | 3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - |
| 6 | B | 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + |
| 6 | B | 6 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + |
| 6 | B | 6 | SADECE SAHİL GÜVENLİK K.LİĞİ İDARI, İKMAL BRANŞI | | | | + | x | x | | | | | | | | | | |
| 6 | D | 2 | + | + | - | - | - | - | + | + | - | + | + | - | x | - | - | - | - |
| 7 | B | 1,2,3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - |
| 8 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 8 | B | 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 9 | B | 1,4,5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + |

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | BRANŞLAR | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|----------------|---|---------------------------------------|---------------------------|----------------|------------------|-----------|--|---------------------------------------|---------------------------|----------------|---------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| | | | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİS TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | MÜHENDİS | | | PERSONEL, İDARI MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Hariç) | | | ÖĞRETİMEN | | | BAKIM (Teknisyen Branşı) | | BANDO |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRİ NUMARASI | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASBÇVC.-ÜCVŞ | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. | TGM.-YZB. | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASBÇVC.-ÜCVŞ | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASBÇVC.-ÜCVŞ | GENERAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVŞ.-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB. ASBÇVC.-ÜCVŞ |
| 9 | B | 2,3,6,7 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | - | - |
| SİNİR HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | x | + | + | + |
| 11 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | x | x | x | x |
| 12 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 14 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 16 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 17 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 17 | B | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 18 | B | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | B | 1,2,3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - |
| 20 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 21 ⁽¹⁾ | B | 1,2,3,4, | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - |
| 22 | B | 1,2,3,4, 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | - |
| 22 | D | 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | - |
| 23 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | - |
| 24 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - |

(1) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 62inci maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:21, DİLİM:B" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa "4" ibaresi eklenmiştir.

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | BRANŞLAR | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|-----------------|--|---------------------------------------|----------------------------|----------------|------------------|----------|---|---------------------------------------|----------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---|
| | | | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | MÜHENDİS | | | PERSONEL, İDARİ MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Hariç) | | | ÖĞRETMEN | | | BAKIM (Teknisyen Branşı) | | BANDO | |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRİ NUMARASI | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.YZB. ASB.CVC.-ÜCVS. | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. | TGM.YZB. | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.YZB. ASB.CVC.-ÜCVS. | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.AL.B. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.YZB. ASB.CVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.ÜCVS.-KD.BCVS. ASB.CVC.-ÜCVS. | TGM.YZB. ASB.CVC.-ÜCVS. | |
| PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ, AĞIZ, ÇENE, YÜZ, BOYUN VE DİŞ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - |
| 26 | B | 1,2,3,4 | + | + | - | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | - | - |
| 27 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | - |
| 28 | B | 1,2,3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 29 | B | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 30 | B | 1,2,3,4, 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 31 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| İÇ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 32 | B | 2,3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 33 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 35 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 35 | B | 2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | + |
| 36 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| HASTALIKLAR LİSTESİNİN 36 NCI MADDESİNİN (B) DİLİMLİNNİN (3) NUMARALI FIKRASI KAPSAMINA GİREN HASTALIKLAR HAKKINDA KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI BÖLÜMÜNDEKİ MADDELERİN (B) DİLİMLERİNDE YER ALAN FIKRALAR GEREĞİNCE İŞLEM YAPILIR.⁽¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | B | 1,2,3,4, 5,6 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 38 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 39 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

(1) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 58inci maddesi ile bu cümlede yer alan "HAS-TALIK VE ARIZALAR" ibaresi "HASTALIKLAR" şeklinde değiştirilmiştir.

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | BRANŞLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------|----------------------------------|---|---------------------------------|-------------------------|----------------|----------------|---|----------------|---------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------------|--------------------------|---------|---------------------------------|-------------------------|---|---|---|
| | | | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/TEKNİKER | | MÜHENDİS | | | PERSONEL, İDARI MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Haric) | | | ÖĞRETMEN | | | BAKIM (Teknisyen Branşı) | | | BANDO | | | |
| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB-KD.ALB, KD.ÜCVŞ-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB, ASB.CVC, ÜCVŞ | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB-KD.ALB, | TGM.-YZB, ASB.CVC, ÜCVŞ | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB-KD.ALB, KD.ÜCVŞ-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB, ASB.CVC, ÜCVŞ | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB-KD.ALB, KD.ÜCVŞ-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB, ASB.CVC, ÜCVŞ | GENERAL | KD.YZB-KD.ALB, KD.ÜCVŞ-KD.BCVŞ. | TGM.-YZB, ASB.CVC, ÜCVŞ | | | |
| 40 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | + | - | |
| 40 | B | 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 40 ^(j) | D | 2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 40 ^(j) | D | 3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | |
| 41 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | |
| 42 | B | 1,2,3,4,5, 6,7,8,9, 10,11,12, 13 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | |
| 42 | D | 3,10 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | |
| 43 | A | 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | |
| 43 | B | 1,2,3,4,5, 6,7,8,9 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - | |
| 44 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| 44 | D | 3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - | |
| SİNDİRİM SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | B | 1,2,3,4 9,12, 13 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 45 ⁽¹⁾ | B | 5 | + | x | x | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | x | |
| 45 ⁽²⁾ | B | 6,7,8,10, 11,14,15 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | |
| 45 | B | 16 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - | |
| 45 | D | 2,3,13 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | - | - | |
| GÖĞÜS HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - | |
| 47 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - | |
| 48 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - | |
| 49 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - | |

(1) Ek satır: 22/9/2017 - 2017/10844 K., Md. 58

(2) 22/9/2017 tarihli ve 2017/10844 sayılı Bakanlar kurulu Kararı eki Yönetmeliğin 58inci maddesi ile bu satırın fıkra numarası sütununda yer alan "5." ibaresi yürürlükten kaldırılmıştır.

(3) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 63üncü maddesiyle, bu Çizelge'nin "HASTALIKLAR LİSTESİ" bölümünün "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FİKRA NUMARASI:2" satırı değiştirilmiştir ve aynı satırından sonra gelmek üzere "MADDE NUMARASI:40, DİLİM:D, FİKRA NUMARASI:3" satırı eklenmiştir.

JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME ÇİZELGESİ

| HASTALIKLAR LİSTESİ | | | BRANŞLAR | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------------------------|--|----------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------|-----------------|---|----------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------------------|----------------------------|---------|--------------------------------------|----------------------------|
| | | | TABİP, ECZACI, KİMYAGER, DİŞ TABİBİ, VETERİNER, SAĞLIK, SAĞLIK TEKNİSYEN/ TEKNİKER | | | MÜHENDİS | | | PERSONEL, İDARİ MALİYE, İKMAL, BAKIM (Teknisyen Branşı Hariç) | | | ÖĞRETMEN | | | BAKIM (Teknisyen Branşı) | | BANDO | |
| MADDE | NUMARASI | DİLİM | FIKRİ NUMARASI | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.YZB. ASB.ÇVC.-ÜCVS. | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. | TGM.YZB. | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.YZB. ASB.ÇVC.-ÜCVS. | GENERAL/AMİRAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.YZB. ASB.ÇVC.-ÜCVS. | GENERAL | KD.YZB.-KD.ALB. KD.ÜCVS.-KD.BCVS. | TGM.YZB. ASB.ÇVC.-ÜCVS. |
| GÖĞÜS CERRAHİSİ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | - | - | - |
| 51 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | - | - | - |
| ENFEKSİYON HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | x | - |
| ÜROGENİTAL ORGAN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | B | 1,2,3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |
| 53 | D | 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | + | - |
| 54 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 55 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| KADIN HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | B | 1,2,3 4,5,6,7 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - |
| KAS VE İSKELET SİSTEMİ HASTALIKLARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - |
| 58 | B | 1,2,3,4, 5, 6,7, 8,9, | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - |
| 59 | B | 1,2,3,4, 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - |
| 60 | B | 1 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - |
| 61 | B | 1,2,3,4 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | - | - |
| 62 | B | 1,2 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | - |
| 63 | B | 1,2,3,5 | + | + | - | + | + | - | + | - | + | + | - | - | - | + | - | - |
| 63 | B | 4,6,7,8 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | x | - | + | + | + |
| 64 | B | 1,2,3 4,5,6 | + | + | - | + | + | - | + | - | + | + | - | x | - | + | - | - |
| 65 | B | 1,2,4, 5 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | - | - | - |

**JANDARMA GENEL KOMUTANLIĞI VE SAHİL GÜVENLİK KOMUTANLIĞI
GENERAL/AMİRAL, SUBAY VE ASTSUBAYLARIN
HASTALIKLARINA GÖRE GÖREVLENDİRİLECEKLERİ BRANŞLARI GÖSTEREN
(2) NUMARALI BRANŞ BELİRLEME CİZELGESİ**

**PERSONEL ADAYLARININ HASTALIKLARA GÖRE
DEĞERLENDİRME ÇİZELGESİ**

| MADDE NUMARASI | DİLİM | FIKRA NUMARASI | UZMAN ERBAŞ VE SÖZLEŞMELİ ERBAŞ/ER ADAYLARI DEĞERLENDİRME SÜTUNU | (1) NUMARALI SUBAY VE ASTSUBAY ADAYLARI DEĞERLENDİRME SÜTUNU | (2) NUMARALI SUBAY VE ASTSUBAY ADAYLARI DEĞERLENDİRME SÜTUNU |
|-------------------|-------|------------------------|--|---|---|
| 1 | A | 1 | REFERANS MADDESİDİR. İŞLEM İÇİN KULLANIL- MAZ. | REFERANS MADDESİ- DİR. İŞLEM İÇİN KULLA- NILMAZ. | REFERANS MADDESİDİR. İŞLEM İÇİN KULLANIL- MAZ. |
| 2 | A | 2, 3, 4 | - | - | - |
| 3 | A | 1 | - | - | - |
| 4 | A | 1 | - | - | - |
| 5 | A | 1, 2, 3 | - | - | - |
| 6 | A | 1, 2, 3 | - | - | - |
| 7 | A | 1, 2, 3, 4 | Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutan- lığı Sağlık Yeteneği Yönet- meliğinin 23 üncü maddesi hükümleri uygulanır. | Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutan- lığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yete- neği Yönetmeliğinin 71 inci maddesi hükümleri uygulanır. | + |
| 8 | A | 1 | - | - | - |
| 9 | A | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 | - | - | - |
| 10 | A | 1 | - | - | - |
| 11 | A | 1, 2 | - | - | - |
| 12 | A | 2, 3, 4 | - | - | - |
| 13 | A | 1 | - | - | - |
| 14 | A | 2, 3, 4 | - | - | - |
| 16 ^(I) | A | 1, 2,3 | - | - | - |
| 17 | A | 1, 2, 3 | - | - | - |
| 18 | A | 1, 2, 3, 4 | - | - | - |
| 19 ^(I) | A | 1, 2, 3,4 | - | - | + |

(I) 15/4/2020 tarihli ve 31100 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2413 sayılı Cumhurbaşkanı Kararının 64
üncü maddesiyle, bu Çizelge'nin "MADDE NUMARASI:16, DİLİM:A" satırındaki "FIKRA NUMARASI"
sütununa "3" ibaresi ve "MADDE NUMARASI:19, DİLİM:A" satırındaki "FIKRA NUMARASI" sütununa
"4" ibaresi eklenmiştir.

| | | | | | |
|----|---|--|--|---|---|
| 20 | A | 2 | - | - | - |
| 21 | A | 1, 2, 3, 4, 5 | - | - | - |
| 22 | A | 1, 2 | - | - | + |
| 23 | A | 2 | - | - | + |
| 25 | A | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 | - | - | - |
| 26 | A | 1,4 | - | - | + |
| 27 | A | 1, 3, 4 | - | - | - |
| 28 | A | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 | - | - | - |
| 29 | A | 1 | - | - | - |
| 30 | A | 1, 2, 3, 4, 5 | - | - | - |
| 32 | | 1,2 | Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinin eki ek-A'da yer alan tabloya göre işlem yapılacaktır. | | |
| 33 | A | 1 | Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinin eki ek-A'da yer alan tabloya göre işlem yapılacaktır. | | |
| 35 | A | 1,2 | - | - | + |
| 37 | A | 1, 2, 3, 4 | - | - | - |
| 39 | A | 1 | - | - | + |
| 40 | A | 1, 2, 3, 4 | - | - | + |
| 41 | A | 1, 3 | - | - | - |
| 41 | A | 2, 4 | - | - | + |
| 42 | A | 2, 3, 4, 6 | - | - | + |
| 43 | A | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 | - | - | + |
| 44 | A | 1, 2 | - | - | + |
| 45 | A | 5, 6, 8, 9, 11, 12, 13 | - | - | - |
| 46 | A | 1, 2, 3 | - | - | - |
| 47 | A | 1 | - | - | - |
| 48 | A | 1 | - | - | + |
| 49 | A | 2, 3 | - | - | - |
| 50 | A | 2 | - | - | + |
| 51 | A | 1 | - | - | + |
| 52 | A | 2 | - | - | - |

6756-1

| | | | | | |
|----|---|---------------------|----|----|---|
| 53 | A | 2, 3, 4, 5 | - | - | - |
| 55 | A | 1, 2 | - | - | - |
| 56 | A | 1, 2, 3, 5, 6, 7 | -* | -* | + |
| 57 | A | 1 | - | - | - |
| 58 | A | 1, 4, 5 | - | - | - |
| 59 | A | 1, 2, 3 | - | - | + |
| 62 | A | 1 | - | - | + |
| 63 | A | 3, 4, 5 | - | - | + |
| 64 | A | 1, 2, 3 | - | - | + |
| 65 | A | 1, 2, 3, 4 | - | - | - |
| 66 | A | 1, 2, 3 | - | - | + |
| 67 | A | 1, 2, 3, 4, 5 | - | - | - |
| 68 | A | 1, 2, 3 | - | - | - |
| 69 | A | 1 | - | - | + |

* Bayan adaylar için geçerlidir.

AÇIKLAMA:

1) Türk Silahlı Kuvvetleri, Jandarma Genel Komutanlığı ve Sahil Güvenlik Komutanlığı Sağlık Yeteneği Yönetmeliğinin eki Hastalıklar Listesinin (A) diliminde olup da bu tabloda bulunmayan maddelere ilişkin fikralar (+) kabul edilir.

2) (1) ve (2) Numaralı Subay ve Astsubay Adayları Değerlendirme sütunlarındaki sınıf ve branşlar yönünde belirtilmektedir.

**31/10/2016 TARİHLİ VE 2016/9431 SAYILI BAKANLAR KURULU KARARI İLE
YÜRÜRLÜĞE KONULAN YÖNETMELİĞE EK VE DEĞİŞİKLİK GETİREN
YÖNETMELİKLERİN YÜRÜRLÜĞE GİRİŞ TARİHLERİNİ GöSTEREN ÇİZELGE**

| Ek ve Değişiklik Getiren Yönetmeliği Yürürlüğe Koyan Kararnamenin | | Değişen Maddeler | Yürürlüğe Giriş Tarihi |
|---|-----------------|--|--|
| Tarihi | Numarası | | |
| 22/9/2017 | 2017/10844 | 3, 4, 6, 7, 8, 9, 14, 17, 18, 19, 23, 24, 26, 30, 32, 34, 35, 36, 38, 44, 48, 50, 51, 55, 57, 58, 60, 63, 64, 65, 67, 70, 71, 75, 76, 77, 79, 81, 83, 82, EK MADDE 1, EK MADDE 2, EK MADDE 3, EK-A, EK-C, EK-D | 25/9/2017 tarihinden geçerli olmak üzere yayımlanma tarihi olan 3/10/2017 |
| Ek ve Değişiklik Getiren Yönetmeliği Yürürlüğe Koyan Cumhurbaşkanı Kararının | | | |
| Tarihi | | Değişen Maddeler | Yürürlüğe Giriş Tarihi |
| 9/5/2019 | 1054 | 72, 73, 88 | 10/5/2019 |
| 14/4/2020 | 2413 | 4, 19, 22, 23, 24, 28, 35, 36, 41, 42, 44, 47, 52, 55, 57, 58, 67, 71, 75, 76, EK-B, EK-C, EK-D | 15/4/2020 |