



İSTANBUL TABİP ODASI
ISTANBUL MEDICAL CHAMBER

Perşembe Toplantıları

26 Aralık 2019

Düşme Riskli İşlerde Çalışma

Dr. M. Celal MESTÇİOĞLU

mcmestcioglu@gmail.com

KAYNAKLAR

- 1-) 2018/06/İNŞAAT-SEKTÖRÜNDE-İŞ-SAĞLIĞI-GÖZETİMİ-REHBERİ İSGİP – ÇSGB
- 2-) ÇSGB Meslek Hastalığı Bildirim Rehberi Yayın No: 18
- 3-) İnşaat Sektörü ve İşçi Sağlığı Dr. Ercan Duman – Dr. Nilay Etiler TTB MSG Dergisi 30/2013
- 4-) 03 Haziran 2017 Ankara Tabip Odası Yüksekte Çalışmada Sağlık Gözetimi Çalıştayı
- 5-) İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Meclisi - <http://www.guvenlicalisma.org/>
- 6-) http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516-18462016000100002&script=sci_arttext&tlng=en
- 7-) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4962179/>
- 8-) Case_Studies_of_Accidents_Involving_Working_at_Heights.pdf (WSH Council)
- 9-) Developing a Best-Evidence Pre-employment Medical Examination: An Example from the Construction Industry <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4213926/>
- 10-) Guidelines for Occupational Medical Examinations PROPHYLAXIS IN OCCUPATIONAL MEDICINE Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung DGUV ISBN: 978-3-87247-691-3 2007 Gentner Verlag, Stuttgart, Germany ‘den ÇEVİRİ Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü (İSGGM) “ **Meslek Hastalıkları Rehberi** “

Arif MÜEZZİNOĞLU
Özkan Kaan KARADAĞ
İstemi ORAL



26 Aaralık Perşembe Sunum Planı

1. Öncelikle İnşaat sektörünün genel durumundan, tarafların yaklaşımından,
2. İnşaat sektörüne yönelik kısıtlılıklarımızdan,
3. İnsan da DENGİ'nin nasıl oluştuğundan,
4. Ankara Tabip Odası 03/ Haziran / 2017 Yüksekte Çalışmada Sağlık Gözetimi Çalıştayın dan söz edeceğiz.
Ve bu çalıştay da oluşan yüksekte çalışanların sağlık gözetiminin nasıl yapılması gerekliliği sonucundan konuşacağız.
5. Son olarakta 1,5 dakikalık bir video gösterimi ile DİSK'e bağlı Dev Yapı İş Sendikası ile yaptığımız bir çalışmanın sonuçlarını paylaşacağım.

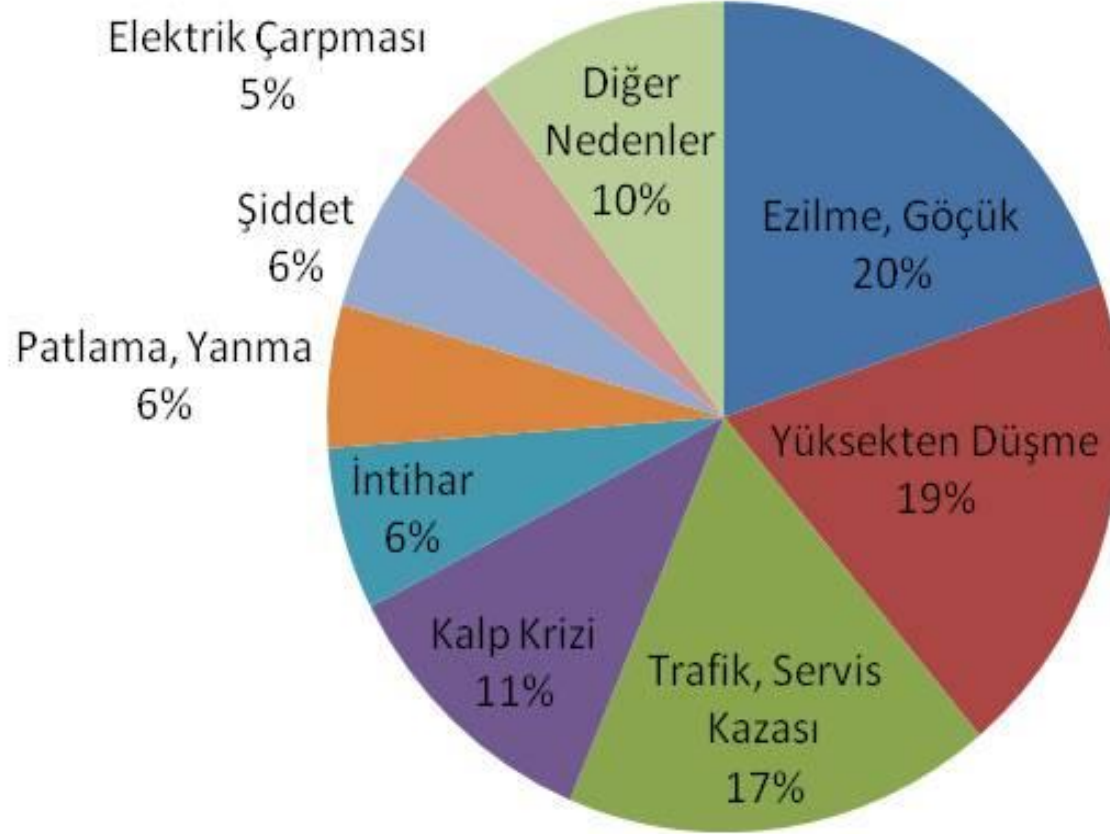
2018 Yılında TÜRKİYE’de

1923 can yitirmişiz

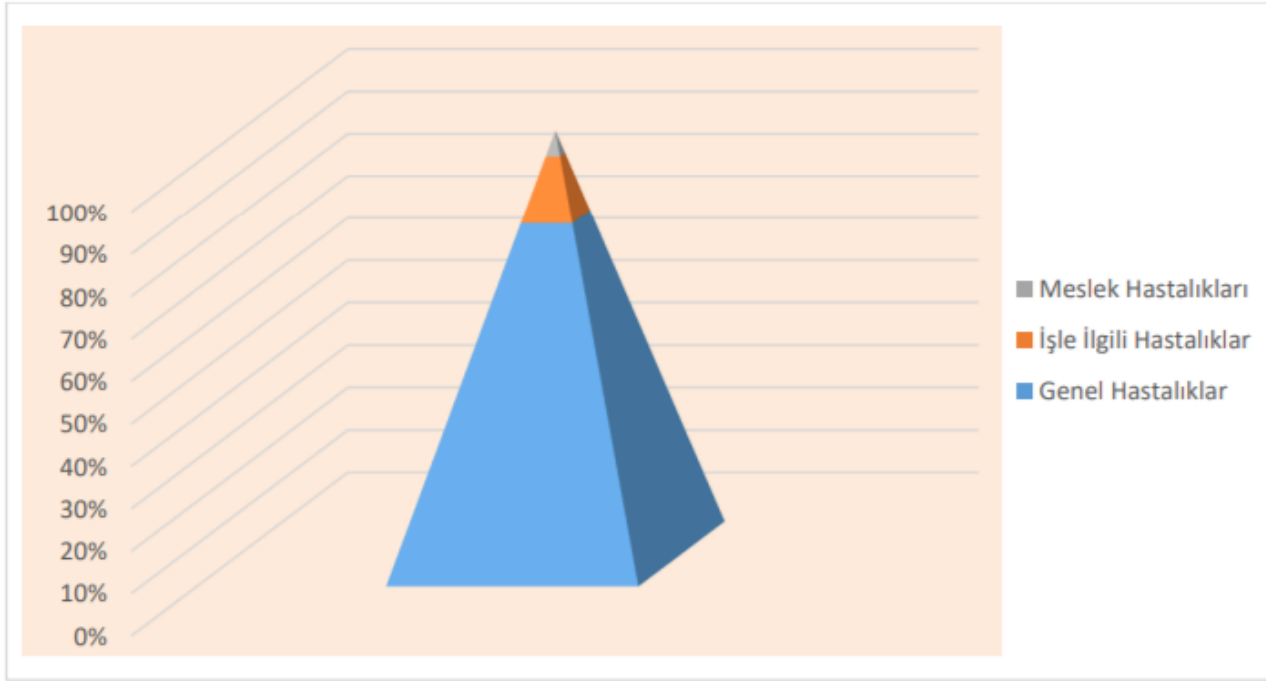
%23’ü İnşaat – yol sektöründe

%17’si düşmeye bağlı

2019 Kasım / İş Cinayetlerinin Nedenlerine Göre Dağılımı



2018 / İş Cinayetlerinde Ölen İşçilerin Örgütlülük Durumu

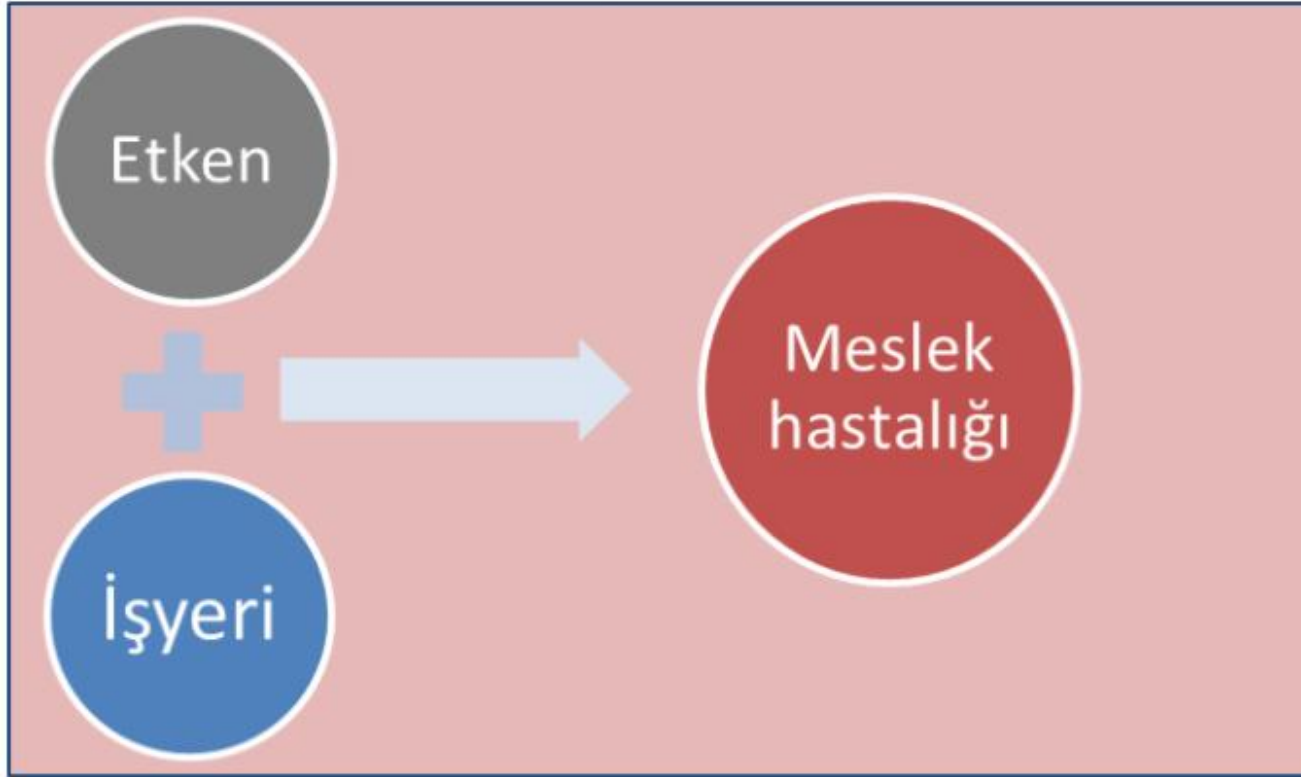


Şekil 1: Çalışanlarda Görülen Hastalıklar

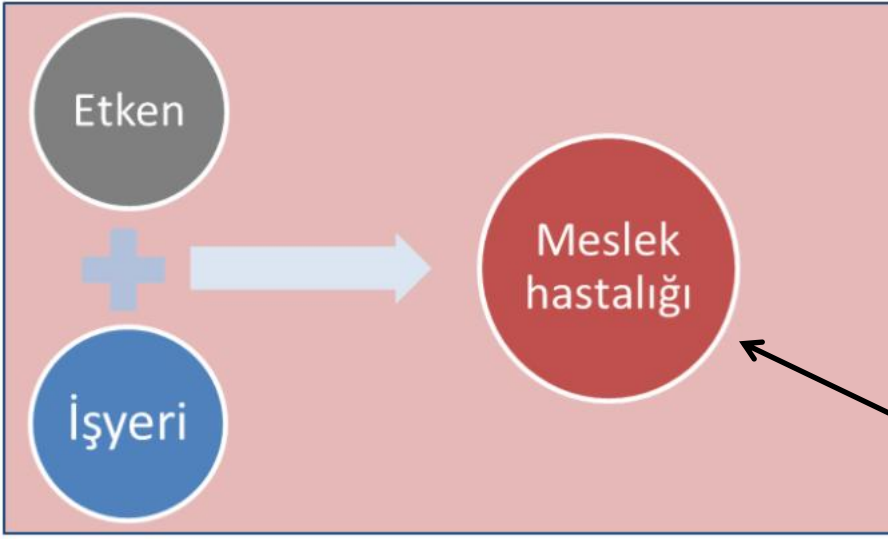
Her geçen gün 6.300 kişi, meslek hastalıkları /işle ilgili hastalıklar veya iş kazası sonucu hayatını kaybetmektedir. İşyerlerinde yılda 317 milyon kaza ve 2,3 milyondan fazla ölüm meydana gelmektedir. Bu zayıf iş güvenliği ve sağlık uygulamalarının ekonomik yükü, her yıl küresel Gayri Safi Yurtiçi Hasılanın yüzde 4'ü olarak tahmin edilmektedir [3]. Bu durum göstermektedir ki, iş kazaları ve meslek hastalıkları sonucu oluşan maddi ve manevi kayıplar, ülkenin gelişme sürecini engellemesi açısından önemlidir.

Sigortalının çalıştığı işten dolayı ortaya çıkan meslek hastalıklarının tanısı, Meslek Hastalıkları Hastaneleri, Eğitim ve Araştırma Hastaneleri ve Üniversite Hastaneleri tarafından konulmaktadır. Hastalığın meslekle ilişkilendirilmesi Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yapılmaktadır. Tüm meslek hastalıkları önlenebilir hastalıklardır.

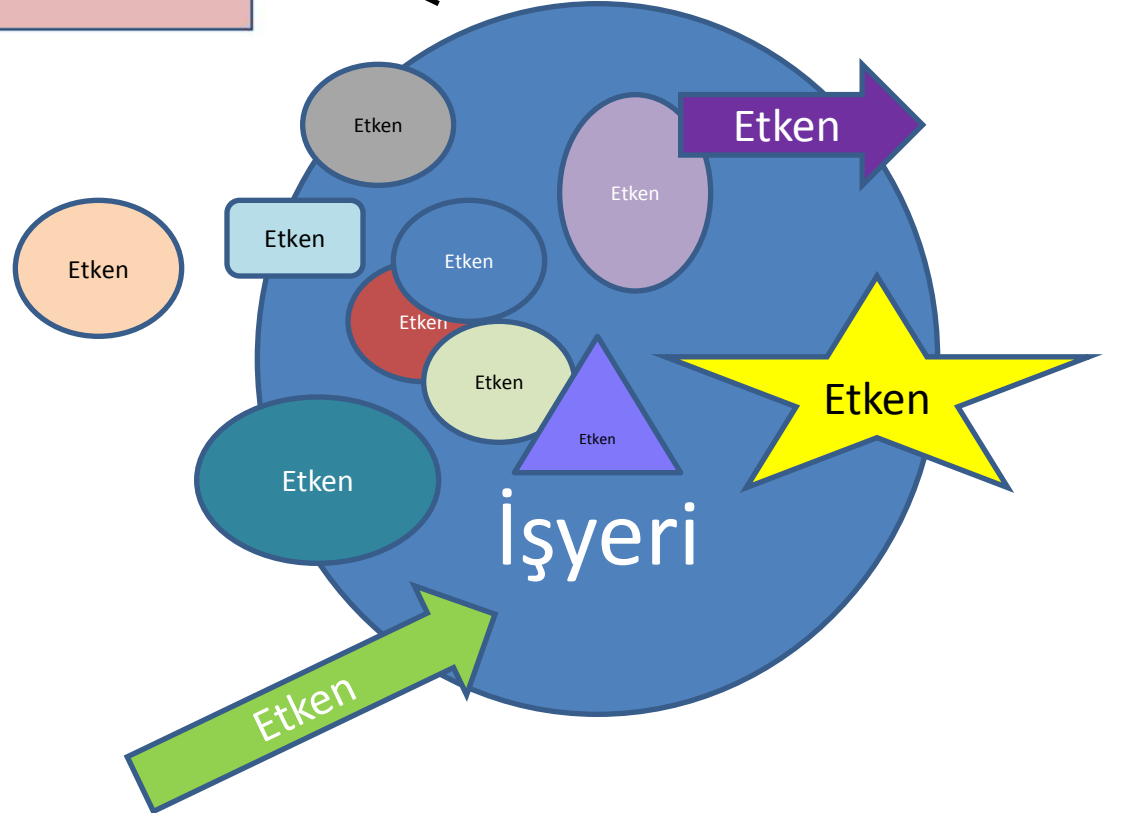
Tanımdan da anlaşılacağı gibi, meslek hastalıkları etmeni belli hastalıklardır. Meslekle spesifik veya güçlü ilişki gösterirler ve çoğu zaman nedensel faktör tektir. İşyerinde bulunan etmenlerle aralarında zorunlu nedensel bir ilişki vardır. Şekil 2' de Meslek Hastalıklarında Nedensel İlişki verilmiştir.



Şekil 2: Meslek Hastalıklarında Nedensel İlişki

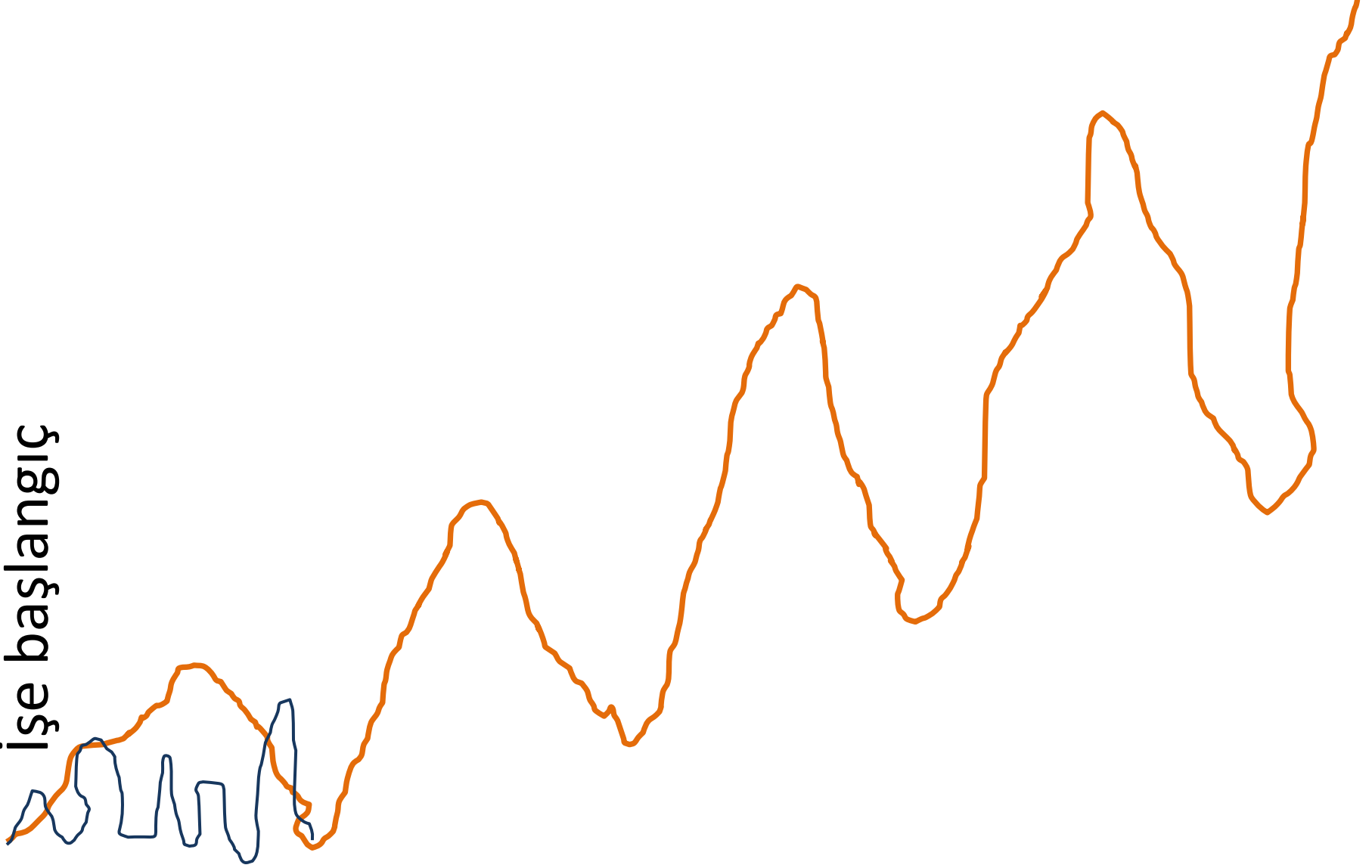


Şekil 2: Meslek Hastalıklarında Nedensel İlişki



MESLEK HASTALIĞI

İşe başlangıç



5.1 GİRİŞ

Önceki bölümlerde meslek hastalıkları ile ilgili bilgiler, meslek hastalığı bildirim sistemi ve mevzuat yükümlülüklerine değinilmiştir. Bu bölümde ise, önceki bölümlerdeki bilgileri tanımlayan ve tartışma sürecinin bir parçası olarak ortaya çıkan durumlara ilişkin sonuçlar ana hatları ile çizilmiş ve gerekli öneriler sunulmuştur.

5.2 SONUÇLAR VE ÖNERİLER

Daha önceki deneyimler yasal bir yükümlülük olsa bile, SGK'nın veri kayıt sisteminde meslek hastalıklarına ilişkin bilgilerle ne işleri yapılması gerektiği yönünde bulunduklarını göstermektedir.

İşyeri Hekimine Öneriler:

Çalışana yapılacak olan öneri işyerinin durumu ve tıbbi muayenelerin sonuçlarına tutarlı olmalıdır.

Çalışanlar biyolojik izlem sonuçları, genel sıhhi önlemler ve kişisel koruyucu donanımlar hakkında bilgilendirilmelidir.

Mesleki tıbbi değerlendirme sonucunda meslek hastalığı veya ile ilgili hastalıklarda şüphelenilmesi halinde, tıbbi gizliliği gözetirken, işvereni de bilgilendirmedi ve gerekli önerilerde bulunulmalıdır. Ayrıca çalışan bu tür durumlarda teşhis için en kısa zamanda ilgili hastane ve kurumlara sevk edilmelidir.

- Vaka Değerlendirmesi ancak işyerinin durumu ve kişinin maruziyeti bilindiğinde ve işyerinde yapılmış bir risk değerlendirmesi bulunması durumunda mümkündür. İşyerinde yapılan risk değerlendirmesinde hangi teknik, organizasyonel ve bireysel önlemlerin uygulandığı vaka değerlendirme çalışmasında göz önüne alınmalıdır.
- İşyerinde meydana gelen meslek hastalıklarının nedenleri araştırılmalı ve tekrarlarının önlenmesi için gerekli sağlık değerlendirilmesi yapılarak işveren bilgilendirilmelidir.

Çalışana yapılacak olan öneri işyerinin durumu ve tıbbi muayenelerin sonuçlarıyla tutarlı olmalıdır.

İnşaat sektöründe işyeri sayısı ve büyüklüğü (2012)

	İşyeri büyüklüğü (%)				Zorunlu sigortalı sayısı (%)			
	1-9 işçi	10-49 işçi	50+ işçi	Toplam	1-9 işçi	10-49 işçi	50+ işçi	Toplam
Bina inşaatı	81,3	16,7	2,1	100,0	30,1	35,0	34,9	100,0
Bina dışı yapıların inşaatı	60,9	29,6	9,4	100,0	9,2	29,2	61,6	100,0
Özel inşaat faaliyetleri	82,5	15,2	2,3	100,0	29,3	35,5	35,0	100,0
Toplam inşaat faaliyetleri	80,1	17,2	2,7	100,0	26,3	34,1	39,6	100,0

Kaynak: SGK, 2012 İstatistik Yıllığından hesaplanmıştır.

14 çalışanı olan ve 3 ayrı yerde aldığı kaba inşaat ihalesini gerçekleştirecek firmanın alt taşeronlarının denetimi ayda 210 dakikalık sözleşmesi ile bir işyeri hekimi tarafından söz konusu 3 inşaatı aynı anda 4 – 5 çalışanı olan 3 ayrı alt taşeronun girdiğini düşünürsek nasıl yapılacak?

3 alışanı olan tehlikeli sınıfta yer alan bina yalıtımı yapan bir şirketin aldığı ihale için işe aldığı 4 çalışanın işe giriş muayeneleri ayda 30 dakika için sözleşmesi olan bir işyeri hekimi tarafından nasıl yapılmalıdır?



Ankara Tabip Odası
İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu



YÜKSEKTE ÇALIŞMADA SAĞLIK GÖZETİMİ ÇALIŞTAYI

03 Haziran 2017 (Cumartesi)

09.00-09.30 Açılış

09.30-13.00 1. Panel: Sağlık gözetiminde neler yapılacak?

Celal Emiroğlu (İşyeri Hekimi)
Özden Şener (Dr., Nöroloji Uzmanı)
Çiğdem Can (Dr., Göz Uzmanı)
Özden Çırpar (Dr., KBB Uzmanı)
Emel Bayrak (Dr., Dahiliye Uzmanı)
Sezai Berber (Dr., Psikiyatri Uzmanı)

11.05-11.15 Ara

Mehmet Mert (İşçi)
Ruhi Öktem (İş güvenliği uzmanı)
Onur Naci Karahancı (Dr., Etik)

13.00-14.00 Yemek

14.00-17.00 2. Panel: Yüksekte çalışmada uygulamalar ve program önerileri

Arif Müezzinoğlu (İşyeri hekimi)
İlham Üstay (İşyeri hekimi)
Özkan Kaan Karadağ (İşyeri hekimi)
Levent Koşar (İşyeri hekimi)

04 Haziran 2017 (Pazar)

10.00-12.00 Grup Çalışması

1.Grup: İşyeri hekimleri gözüyle yüksekte çalışma

2.Grup: İşçi gözüyle yüksekte çalışma

12.00-13.00 Yemek

13.00-15.00 Grup sunumları, tartışma

15.00-15.15 Kapanış

Kayıt için: 312-4188700 Yasemin Şahingöz
ATO Toplantı Salonu Mithatpaşa Cd. 62/18 Kızılay

Çalıştayda yer alan sunumlar:

[Yüksekte Çalışmada Sağlık Gözetimi](#)

[Yüksekte Çalışmada Sağlık Gözetim Programı-
Nöroloji-a](#)

[Yüksekte Çalışmada Sağlık Gözetim Programı-
Nöroloji-b](#)

[Yüksekte Çalışma ve Göz-a](#)

[Yüksekte Çalışma ve Göz-b](#)

[Düşme Tehlikesi Taşıyan İşlere KBB Yaklaşımı-a](#)

[Düşme Tehlikesi Taşıyan İşlere KBB Yaklaşımı-b](#)

[Yüksekte Çalışması İçin Onay Verilecek](#)

[Çalışanın İç Hastalıkları Açısından](#)

[Değerlendirilmesi-a](#)

[Yüksekte Çalışması İçin Onay Verilecek](#)

[Çalışanın İç Hastalıkları Açısından](#)

[Değerlendirilmesi-b](#)

[Yüksekten düşme önlemede İGU - İH İşbirliği-a](#)

[Yüksekten düşme önlemede İGU - İH İşbirliği-b](#)

[Yüksekte Çalışmanın Gözetim Programı](#)

[Örnekleri](#)

[Yüksekte Çalışma Raporu](#)

[Yüksekte Çalışma](#)

[İşçi sağlığı ve bağımsız değişken](#)

DENGE

DENGE TETRADI

1. iç kulaktaki vestibüler reseptörlerce algılanan yer çekimi kuvveti,
2. uzaysal algı,
3. gözler ve çevresel durum hakkındaki görsel bilgi
4. proprioseptif sensörlerle postüral regülasyonun sağlanması

Bu dört duyunun işbirliği denge tetradı olarak adlandırılır.

Vestibüler sistem, bakış ileri veya 30 derece aşağı yönlendirildiğinde horizontal ve vertikal olarak optimal ayarlanmıştır.

Bu nedenle normal bir erişkinde vizüel stabilizasyon noktası yer seviyesinde 3 metre önde olarak yer alır.

İnsan dengesinin özel karakteristikleri bozuklukları kompanse etmeye olanak sağlar.

Bazı özel olgularda bu nedenle bir yıl sonra tekrar muayenesi gerekli olabilir.

Dört yılın sonunda artık düzelme beklenmez.



Ankara Tabip Odası
İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu



YÜKSEKTE ÇALIŞMADA SAĞLIK GÖZETİMİ ÇALIŞTAYI

03 Haziran 2017 (Cumartesi)

09.00-09.30 Açılış

09.30-13.00 1. Panel: Sağlık gözetiminde neler yapılacak?

Celal Emiroğlu (İşyeri Hekimi)
Özden Şener (Dr., Nöroloji Uzmanı)
Çiğdem Can (Dr., Göz Uzmanı)
Özden Çırpar (Dr., KBB Uzmanı)
Emel Bayrak (Dr., Dahiliye Uzmanı)
Sezai Berber (Dr., Psikiyatri Uzmanı)

11.05-11.15 Ara

Mehmet Mert (İşçi)
Ruhi Öktem (İş güvenliği uzmanı)
Onur Naci Karahancı (Dr., Etik)

13.00-14.00 Yemek

14.00-17.00 2. Panel: Yüksekte çalışmada uygulamalar ve program önerileri

Arif Müezzinoğlu (İşyeri hekimi)
İlham Üstay (İşyeri hekimi)
Özkan Kaan Karadağ (İşyeri hekimi)
Levent Koşar (İşyeri hekimi)

04 Haziran 2017 (Pazar)

10.00-12.00 Grup Çalışması

1.Grup: İşyeri hekimleri gözüyle yüksekte çalışma

2.Grup: İşçi gözüyle yüksekte çalışma

12.00-13.00 Yemek

13.00-15.00 Grup sunumları, tartışma

15.00-15.15 Kapanış

Kayıt için: 312-4188700 Yasemin Şahingöz
ATO Toplantı Salonu Mithatpaşa Cd. 62/18 Kızılay

YÜKSEKTE ÇALIŞANA AİT SAĞLIK BİLGİ ve FİZİK MUAYENE FORMU

Tarih : ____ / ____ / ____

Bu form kişinin kendisi tarafından hekim ile birlikte doldurularak imzalanacaktır.

Gözlük/Lens kullanıyorsanız muayeneye yanınızda getirmeniz gerekmektedir.

Genel Bilgiler		
Adı Soyadı: ____ / ____ T.C. Kimlik : ____		
Medeni Durumu: Evli ☐ Bekar ☐ Boy: ____ Kilo: ____ Doğum Tarihi: ____ / ____ / ____		
Öğrenim Durumu: İlk-orta-lise ☐ yüksek okul ve üzeri ☐ okur yazar ☐ okur yazar değil ☐		
Mesleği : ____ Kan Grubu: ____ Telefon No: ____		
Adres: ____		
Soygeçmiş	Var / Açıklayınız:	Yok
Alerji		
Kas, eklem, tendon hastalıkları		
40 yaşından önce ani/nedeni belirlenemeyen ölüm		
Kalp hastalığı nedeniyle ani ölüm		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları (verem, brucella, mantar, hepatit vb.)		
Kronik hastalık- Kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon, şeker hastalığı, guatr, astım, KOAH vb.)		
Ruhsal hastalık		
Diğer:		
Çalışana ait sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklayınız:	Hayır
Duyu organları ve Sinir Sistemi		
Baş ve boyun travması, yüz felci hikayesi		
Görme kusuru (gözlük/lens kullanımı), gece körlüğü, şaşılık, göz tansiyonu, çift görme, renk körlüğü, gözde ağrı, kamaşma, yanma-batma-kızarıklık, bulanık görme, göz kuruluğu, tek göz görme, görme alanı kaybı, göz tansiyonu		
İşitme gücü-kayıpı, konuşma bozukluğu, kulak ağrısı, akıntı, çınlama, başdönmesi, koku ve tat bozukluğu, araç tutması		
Ellerde titreme, vücudun herhangi bir yerinde uyuşma karıncalanma, güç-his kaybı, sık ve şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, kendini boşlukta hissetme, titreme, denge kaybı, felç, sara (epilepsi), bunama vb. hastalıklar		
Kalp-damar sistemi / Kan hastalıkları		
Kalp/kapak hastalıkları, kalp yetmezliği, ritim bozukluğu, Kan basıncı (tansiyon) düşüklüğü/yüksekliği, postural hipotansiyon, çabuk yorulma.		
Egzersiz, spor yaparken herhangi bir şikayet: göğüste rahatsızlık, ağrı, sıkışma, baskı hissi, çarpıntı, dudaklarda morarma, baş dönmesi, bayılma vb.		
Yaralanma ve kesiklerde (uzun süren) kanama, sık burun kanaması, anemi (kansızlık), hemofili, kan yağı ve kolesterol yüksekliği vb. hastalıklar		
Solunum sistemi		
Astım, KOAH vb. hastalıklar		
Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma vb.		

Sindirim Sistemi ve Metabolizma, Hormonal durum		
DM, Hipoglisemi, postprandial uyku hali, Guatr, Çölyak, ülser, bağırsak hastalıkları vb.		
Karın ağrısı, ishal, kabızlık, Sık idrara çıkma, gece idrara çıkma, çok su içme, ellerde titreme vb.		
Düzenli olarak alınan gıda takviyesi, uygulanan diyet		
Kas-İskelet Sistemi		
Kas, eklem, tendon ve romatizmal hastalıklar		
Kas güçsüzlüğü, kramp, ağrı, hareket kısıtlılığı, şişlik, kızanlık, ödem, soğukluk		
Düşme hikayesi, sakarlık, tremor/kore gibi anormal hareketler		
Enfeksiyon Hastalıkları		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları: Tüberküloz, Lepa, Brucella, Hepatit (A-B-C...) vb.		
Sık geçirilen enfeksiyon hastalıkları: ÜSYE, İYE vb.		
Bağırsak paraziti		
Düzenli antibiyotik tedavisi		
Genito-üriner sistem		
Kronik böbrek yetmezliği, nefrit, taş ve kistik hastalıklar vb.		
Sık idrara çıkma, idrar yaparken yanma, akıntı vb.		
İnmemiş testis, kısırlık tedavisi, PID, adet düzensizliği, geçirilmiş abortus/doğum/sezaryen, inguinal herni		
Ruh sağlığı		
Otizm, dikkat bozukluğu, hiperaktivite boz, depresyon, şizofreni vb. hastalıklar		
Yükseklik korkusu, İntihar düşüncesi		
Diğer		
Düzenli olarak alınan ilaç- tedavi		
Gıda, ilaç, böcek vb. alerji öyküsü		
Spor/trafik/ev kazası/iş kazası öyküsü		
Meslek hastalığı hikayesi		
Hastane yatışı, Ameliyat öyküsü		
Karaciğer, böbrek vb. organ yetmezliği, diyaliz		
Varsa kanser tanısı		
Vücutta şişlik (koltuk altında, kasıklarda, boyunda), morluk		
Son zamanlarda aşırı kilo kaybı, iştahsızlık		
Diş ve diş eti sorunu (çürük vb.)		

Çabuk sinirlenme		
Uyku apnesi, yoğun gün boyu uyuklama vb. uyku problemleri		
Sigara, alkol, çay, kahve vb. alışkanlıklar		
Askerlik öncesinde veya sırasında sağlık sebebiyle ret		
DİĞER:		
Kullanılan cihazlar, protezler: Gözlük/lens, işitme cihazı, ortez, protez (kalça-diz) vb.		
İşitme, görme, ortopedik, zihinsel, ruhsal engellilik durumu		
En son alınan sağlık raporu sonucu (Varsa)		

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur ve doğrudur. Eksik/yanlış verdiğim bilgilerden dolayı sağlığım ile ilgili gelişebilecek problemlerin sorumluluğu bana aittir.

Başvuru Sahibinin

Adı Soyadı : _____/_____

İmza :

Sağlık durumunuzun değerlendirilmesi sonucu gerek duyulursa bazı tetkikler istenebilir veya ilgili branşlardan doktorların muayenesi için hastaneye gönderilebilirsiniz.

Not: Bu form, sağlık raporlarının düzenlenmesine ilişkin genel beyan formu olup yaşa ve cinsiyete özel durumları kapsayacak şekilde hazırlanmıştır. Formda yer alan kişisel ve sağlık bilgilerinizin gizliliği ve mahremiyeti esas olup kayıt altına alınan bu bilgiler, ilgili mevzuatla izin verilen haller dışında veya kişilerin açıkça rızası olmaksızın, kurum, kuruluş ve üçüncü kişilerle paylaşılmayacaktır.

YÜKSEKTE ÇALIŞANIN ÖZELLİK GÖSTEREN FM BULGULARI:

(İSG Yönetmeliği Ek-2 Form'a ek olarak, hekim tarafından doldurulacaktır.)

Çalışanın Dahili muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Akciğer oskültasyonu		
Kalp oskültasyonu		
TA, NABİZ		
BMI		
Ödem		
Çalışanın Görme muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Snellen testi: Hasta eşelden 6 metre uzağa oturtularak harfler yukandan aşağıya doğru okutturulur ve en küçük okuduğu sıra görme keskinliğini verir.		
Hirschberg testi Karşıdan tutulan ışığın her iki gözde gözbebeklerinin (pupil) ortasına düşmesi kabaca gözlerin paralel olduğunu yani şaşılığın olmadığını gösterir		
Konfortasyon testi: Hekim parmağını periferden merkeze doğru getirirken adayın parmağı ilk gördüğü anı söylemesi istenir.		

Ishihara testi Test iyi bir aydınlatmada 75cm'den yapılmalı, kişi sayıyı 3 saniye içinde söylemelidir. Başlangıçtan 21. sayfaya kadar 17 ve fazlasını görenler normal kabul edilir.		
Çalışanın KBB Muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Otoskopik muayene Dış kulak yolunda buşon,akıntı, kulak zarında perforasyon olmamalıdır.		
Fistül testi Tragus'a bası uygulandığında vertigo/nistagmus oluşmamalıdır.		
Çalışanın Nörolojik muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Üst Extremité proksimallerinin kuvveti Hekim kendi gücü ile karşılaştırır		
Üst extremité distallerinin kuvveti Hekim kendi gücü ile karşılaştırır.		
Alt extremité patellar reflex Refleks çekici ile		
Çizgide yürüme testi Gözler açık ve kapalı olarak değerlendirilir		
Romberg test Ayaklar bitişik ve gözler kapalı şekilde		
Fukuda (Underberger) test Kollar açık ileri doğru uzatılmış iken, olduğu yerde hızlı bir şekilde 50-100 adım atması		
Parmak burun testi Göz açık ve kapalı iken kişinin kendi burnuna dokunması		
Past pointing test Hekimin parmağına dokunması		
DİĞER:	PATOLOJİK BULGU	NFMB

Ayrıntılı ve bizzat hekim tarafından alınan bir anamnez ve mahremiyetin sağlanacağı koşullarda, çalışanın güvenliğini ve tamamen soyunmasını sağlayarak yapılacak özenli bir sistemik fizik muayene; hekimin yüksekte çalışma/çalışmama kararı için birçok veri sağlayacaktır. Şüpheli durumlarda tanıyı desteklemek için gerekli olan yardımcı testler mutlaka yapılmalı ve imkan varsa yapılmalı başlıklarında toplanmıştır. Mutlaka yapılmalı grubunda yer alan testler fizik muayene ile saptayamayacağımız (Örn: Hipoglisemi, Anemi, Aritmi gibi) durumları ortaya koyabilmek amacıyla taşımaktadır. İmkan varsa yapılmalı grubunda yer alan tetkikler ise fizik muayene ile şüphe edebileceğimiz ancak tanıyı destekleyerek kesinleştirmek isteyebileceğimiz durumlar düşünülerek ayrılmıştır.

YÜKSEKTE ÇALIŞAN İÇİN YAPILMASI GEREKEN YARDIMCI TESTLER:

MUTLAKA YAPILMALI	-EKG -AKŞ -TAM KAN
İMKAN VARSA YAPILMALI	-KREATİNİN -GGT -TSH -B12 -Na, K, Ca -TİT

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur ve doğrudur. Eksik/yanlış verdiğim bilgilerden dolayı sağlığım ile ilgili gelişebilecek problemlerin sorumluluğu bana aittir.

Başvuru Sahibinin

Adı Soyadı : _____/_____

İmza :

Sağlık durumunuzun değerlendirilmesi sonucu gerek duyulursa bazı tetkikler istenebilir veya ilgili branşlardan doktorların muayenesi için hastaneye gönderilebilirsiniz.

Not: Bu form, sağlık raporlarının düzenlenmesine ilişkin genel beyan formu olup yaşa ve cinsiyete özel durumları kapsayacak şekilde hazırlanmıştır. Formda yer alan kişisel ve sağlık bilgilerinizin gizliliği ve mahremiyeti esas olup kayıt altına alınan bu bilgiler, ilgili mevzuatla izin verilen haller dışında veya kişilerin açıkça rızası olmaksızın, kurum, kuruluş ve üçüncü kişilerle paylaşılmayacaktır.

YÜKSEKTE ÇALIŞANA AİT SAĞLIK BİLGİ ve FİZİK MUAYENE FORMU

Tarih : ____ / ____ / ____

Bu form kişinin kendisi tarafından hekim ile birlikte doldurularak imzalanacaktır.

Gözlük/Lens kullanıyorsanız muayeneye yanınızda getirmeniz gerekmektedir.

Genel Bilgiler		
Adı Soyadı: ____ / ____ T.C. Kimlik : ____		
Medeni Durumu: Evli ☐ Bekar ☐ Boy: ____ Kilo: ____ Doğum Tarihi: ____ / ____ / ____		
Öğrenim Durumu: İlk-orta-lise ☐ yüksek okul ve üzeri ☐ okur yazar ☐ okur yazar değil ☐		
Mesleği : ____ Kan Grubu: ____ Telefon No: ____		
Adres: ____		
Soygeçmiş	Var / Açıklayınız:	Yok
Alerji		
Kas, eklem, tendon hastalıkları		
40 yaşından önce ani/nedeni belirlenemeyen ölüm		
Kalp hastalığı nedeniyle ani ölüm		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları (verem, brucella, mantar, hepatit vb.)		
Kronik hastalık- Kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon, şeker hastalığı, guatr, astım, KOAH vb.)		
Ruhsal hastalık		
Diğer:		
Çalışana ait sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklayınız:	Hayır
Duyu organları ve Sinir Sistemi		
Baş ve boyun travması, yüz felci hikayesi		
Görme kusuru (gözlük/lens kullanımı), gece körlüğü, şaşılık, göz tansiyonu, çift görme, renk körlüğü, gözde ağrı, kamaşma, yanma-batma-kızarıklık, bulanık görme, göz kuruluğu, tek göz görme, görme alanı kaybı, göz tansiyonu		
İşitme gücü-kayıbı, konuşma bozukluğu, kulak ağrısı, akıntı, çınlama, başdönmesi, koku ve tat bozukluğu, araç tutması		
Ellerde titreme, vücudun herhangi bir yerinde uyuşma karıncalanma, güç-his kaybı, sık ve şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, kendini boşlukta hissetme, titreme, denge kaybı, felç, sara (epilepsi), bunama vb. hastalıklar		
Kalp-damar sistemi / Kan hastalıkları		
Kalp/kapak hastalıkları, kalp yetmezliği, ritim bozukluğu, Kan basıncı (tansiyon) düşüklüğü/yüksekliği, postural hipotansiyon, çabuk yorulma.		
Egzersiz, spor yaparken herhangi bir şikayet: göğüste rahatsızlık, ağrı, sıkışma, baskı hissi, çarpıntı, dudaklarda morarma, baş dönmesi, bayılma vb.		
Yaralanma ve kesiklerde (uzun süren) kanama, sık burun kanaması, anemi (kansızlık), hemofili, kan yağı ve kolesterol yüksekliği vb. hastalıklar		
Solunum sistemi		
Astım, KOAH vb. hastalıklar		
Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma vb.		

Soy geçmiři:

Anne :

Baba :

Kardeř :

ocuk:

Soygeçmiş	Var / Açıklayınız:	Yok
Alerji		
Kas, eklem, tendon hastalıkları		
40 yaşından önce ani/nedeni belirlenemeyen lm		
Kalp hastalığı nedeniyle ani lm		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları (verem, brucella, mantar, hepatit vb.)		
Kronik hastalık- Kanser (kalp-damar, böbrek hastalığı, tansiyon, şeker hastalığı, guatr, astım, KOAH vb.)		
Ruhsal hastalık		
DIęER:		
alışana ait sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklayınız:	Hayır

Çalışana ait sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklayınız:	Hayır
Duyu organları ve Sinir Sistemi		
Baş ve boyun travması, yüz felci hikayesi		
Görme kusuru (gözlük/lens kullanımı), gece körlüğü, şaşılık, göz tansiyonu, çift görme, renk körlüğü, gözde ağrı, kamaşma, yanma-batma-kızarıklık, bulanık görme, göz kuruluğu, tek göz görme, görme alanı kaybı, göz tansiyonu		
İşitme güçlüğü-kaybı, konuşma bozukluğu, kulak ağrısı, akıntı, çınlama, başdönmesi, koku ve tat bozukluğu, araç tutması		
Ellerde titreme, vücudun herhangi bir yerinde uyuşma karıncalanma, güç-his kaybı, sık ve şiddetli baş ağrısı, baş dönmesi, kendini boşlukta hissetme, titreme, denge kaybı, felç, sara (epilepsi), bunama vb. hastalıklar		
Kalp-damar sistemi / Kan hastalıkları		
Kalp/kapak hastalıkları, kalp yetmezliği, ritim bozukluğu, Kan basıncı (tansiyon) düşüklüğü/yüksekliği, postural hipotansiyon, çabuk yorulma.		
Egzersiz, spor yaparken herhangi bir şikayet: göğüste rahatsızlık, ağrı, sıkışma, baskı hissi, çarpıntı, dudaklarda morarma, baş dönmesi, bayılma vb.		
Yaralanma ve kesiklerde (uzun süren) kanama, sık burun kanaması, anemi (kansızlık), hemofili, kan yağı ve kolesterol yüksekliği vb. hastalıklar		

Çalışana ait sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklayınız:	Hayır
Solunum sistemi		
Astım, KÖAH vb. hastalıklar		
Nefes darlığı, öksürük, balgam çıkarma vb.		
Sindirim Sistemi ve Metabolizma, Hormonal durum		
DM, Hipoglisemi, postprandial uyku hali, Guatr, Çölyak, ülser, bağırsak hastalıkları vb.		
Karın ağrısı, ishal, kabızlık, Sık idrara çıkma, gece idrara çıkma, çok su içme, ellerde titreme vb.		
Düzenli olarak alınan gıda takviyesi, uygulanan diyet		
Kas-İskelet Sistemi		
Kas, eklem, tendon ve romatizmal hastalıklar		
Kas güçsüzlüğü, kramp, ağrı, hareket kısıtlılığı, şişlik, kızamıklık, ödem, soğukluk		
Düşme hikayesi, sakarlık, tremor/kore gibi anormal hareketler		

Çalışana ait sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklayınız:	Hayır
Enfeksiyon Hastalıkları		
Uzun süreli enfeksiyon hastalıkları: Tüberküloz,Lepra,Brucella,Hepatit (A-B-C...)vb.		
Sık geçirilen enfeksiyon hastalıkları: ÜSYE, İYE vb.		
Bağırsak paraziti		
Düzenli antibiyotik tedavisi		
Genito- üriner sistem		
Kronik böbrek yetmezliği, nefrit, taş ve kistik hastalıklar vb.		
Sık idrara çıkma, idrar yaparken yanma, akıntı vb.		
İnmemiş testis, kısırlık tedavisi, PID, adet düzensizliği, geçirilmiş abortus/doğum/sezaryen, Inguinal herni		
Ruh sağlığı		
Ötizm, dikkat bozukluğu, hiperaktivite boz, depresyon, şizofreni vb. hastalıklar		
Yükseklik korkusu, İntihar düşüncesi		

Çalışana alt sağlık durum bilgileri	Evet/Açıklayınız:	Hayır
Diğer		
Düzenli olarak alınan ilaç- tedavi		
Gıda, ilaç, böcek vb. alerji öyküsü		
Spor/trafik/ev kazası/iş kazası öyküsü		
Meslek hastalığı hikayesi		
Hastane yatışı, Ameliyat öyküsü		
Karaciğer, böbrek vb. organ yetmezliği, diyaliz		
Varsa kanser tanısı		
Vücutta şişlik (koltuk altında, kasıklarda, boyunda), morluk		
Son zamanlarda aşırı kilo kaybı, iştahsızlık		
Diş ve diş eti sorunu (çürük vb.)		
Çabuk sinirlenme		
Uyku apnesi, yoğun gün boyu uyuklama vb. uyku problemleri		
Sigara, alkol, çay, kahve vb. alışkanlıklar		
Askerlik öncesinde veya sırasında sağlık sebebiyle ret		
Diğer:		
Kullanılan cihazlar, protezler: Gözlük/lens, işitme cihazı, ortez, protez (kalça-diz) vb.		
İşitme, görme, ortopedik, zihinsel, ruhsal engellilik durumu		
En son alınan sağlık raporu sonucu (Varsa)		

YÜKSEKTE ÇALIŞANIN ÖZELLİK GÖSTEREN FM BULGULARI:

(İSG Yönetmeliği Ek-2 Form'a ek olarak, hekim tarafından doldurulacaktır.)

Çalışanın Dahili muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Akciğer oskültasyonu		
Kalp oskültasyonu		
TA, NABİZ		
BMI		
Ödem		
Çalışanın Görme muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Snellen testi: Hasta eşelden 6 metre uzağa oturtularak harfler yukandan aşağıya doğru okutturulur ve en küçük okuduğu sıra görme keskinliğini verir.		
Hirschberg testi Karşıdan tutulan ışığın her iki gözde gözbebeklerinin (pupil) ortasına düşmesi kabaca gözlerin paralel olduğunu yani şaşılığın olmadığını gösterir		
Konfortasyon testi: Hekim parmağını periferden merkeze doğru getirirken adayın parmağı ilk gördüğü anı söylemesi istenir.		
Ishihara testi Test iyi bir aydınlatmada 75cm'den yapılmalı, kişi sayısı 3 saniye içinde söylemelidir. Başlangıçtan 21. sayfaya kadar 17 ve fazlasını görenler normal kabul edilir.		

Çalışanın KBB Muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Otoskopik muayene Dış kulak yolunda buşon,akıntı, kulak zarında perforasyon olmamalıdır.		
Fistül testi Tragusa bası uygulandığında vertigo/nistagmus oluşmamalıdır.		
Çalışanın Nörolojik muayenesi	PATOLOJİK BULGU	NFMB
Üst Extremité proksimallerinin kuvveti Hekim kendi gücü ile karşılaştırır		
Üst extremité distallerinin kuvveti Hekim kendi gücü ile karşılaştırır.		
Alt extremité patellar reflex Refleks çekici ile		
Çizgide yürüme testi Gözler açık ve kapalı olarak değerlendirilir		
Romberg test Ayaklar bitişik ve gözler kapalı şekilde		
Fukuda (Underberger) test Kollar açık ileri doğru uzatılmış iken, olduğu yerde hızlı bir şekilde 50-100 adım atması		
Parmak burun testi Göz açık ve kapalı iken kişinin kendi burnuna dokunması		
Past pointing test Hekimin parmağına dokunması		
Diğer:	PATOLOJİK BULGU	NFMB

3. Mesleksel ve Çevresel Hastalıklar Kongresi - 2019

DİSK'e bağlı DEV Yapı İş Sendikası üyeleri içinde
bu sunum için yaptığımız bir çalışmada
50 inşaat işçisinin
neredeyse tümü hekim tarafından görülmüş,
bir muayeneye tabi tutulmuşlardı.

3. Mesleksel ve Çevresel Hastalıklar Kongresi - 2019

- Fakat içlerinde %10 kaçakının tansiyonlarına bakılmamıştı,
- % 20 sinin kalp dinlenmemişti,
- neredeyse tümüne Tetanos aşısı yapılmıştı hatta yarısından fazlasına her yıl hatta yılda 1 den fazla Tetanos aşısı yapılmaktaydı
- fakat hiç birine bir denge muayenesi, serebeller test yapılmamıştı.

$$TE \Rightarrow EKK$$

TESEK KURUR

[illegible]

A decorative diagonal line of calligraphic flourishes and symbols, including a diamond with an 'X' and a heart, set against a black background.