

ÖZÜRLÜLÜK ÖLÇÜTÜ, SINIFLANDIRMASI VE ÖZÜRLÜLERE VERİLECEK SAĞLIK KURULU RAPORLARI HAKKINDA YÖNETMELİK

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç ve Kapsam, Dayanak, Tanımlar ve Sınıflandırma

Amaç ve kapsam

Madde 1- Bu Yönetmelik, özürlülere sağlanan haklardan ve verilecek hizmetlerden yararlanmak üzere istenilen özürlü sağlık kurulu raporlarının alınışı, geçerliliği, değerlendirilmesi ve özürlü sağlık kurulu raporu verebilecek yetkili sağlık kuruluşlarının tespiti ile ilgili usul ve esasları belirlemek; özürlülerle ilgili derecelendirmelere, sınıflandırmalara ve tanımlamalara gereksinim duyulan sağlık, eğitim, rehabilitasyon gibi alanlarda ortak bir uygulama geliştirmek ve uluslararası sınıflama ve ölçütlerin kullanımının yaygınlaştırılmasını sağlamak amacıyla hazırlanmıştır.

Sosyal güvenlik kuruluşlarınca primli sisteme tabi olanlara bağlanacak malullük aylıkları için istenecek özürlü sağlık kurulu raporları ile vergi indirimini için istenecek özürlü sağlık kurulu raporlarının nihai kararları bu Yönetmelik kapsamında değerlendirilmez.

Dayanak

Madde 2- Bu Yönetmelik, 193 sayılı Gelir Vergisi Kanunu, 2022 sayılı 65 Yaşını Doldurmuş Muhtaç, Güçsüz ve Kimsesiz Türk Vatandaşlarına Aylık Bağlanması Hakkında Kanun ve 5378 sayılı Özürsüzler ve Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun'un 5 inci maddesi hükümlerine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 3- Bu yönetmelikte geçen;

a) Özürlü: Doğuştan veya sonradan; bedensel, zihinsel, ruhsal, duysal ve sosyal yeteneklerini çeşitli derecelerde kaybetmesi nedeniyle toplumsal yaşama uyum sağlama ve günlük gereksinimlerini karşılamada güçlükleri olan ve korunma, bakım veya rehabilitasyon, danışmanlık ve destek hizmetlerine ihtiyaç duyan kişiyi,

b) Özürlü Sağlık Kurulu: Kişilerin hastalık ve özürleri hakkında karar vermeye yetkili olan ve bu yönetmeliğin 5 inci ve 6 ncı maddelerinde belirtilen organları,

c) Özürlü Sağlık Kurulu Raporu: Özürlü sağlık kurulunca hazırlanan, kişilerin özür ve sağlık durumunu, yararlanabileceği sosyal hakları ve çalıştırılmayacağı iş alanlarını belirten belgeyi,

d) Ağır Özürlü: Özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranı % 50'nin üzerinde olduğu tespit edilen özürsüzlerden; beslenme, giyinme, yıkanma ve tuvalet ihtiyacını giderme gibi öz bakım becerilerini yerine getirmede, kendi başına hareket etmede veya iletişim kurmada zorluk yada yoksunluk yaşadığına ve bu becerileri başkalarının yardımı olmaksızın gerçekleştiremeyeceğine tıbbi olarak karar verilen kişileri;

e) Özürlülük Ölçütü : Uluslararası temel ölçütler esas alınarak hazırlanan, özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranı yüzdesini,

f) Balthazard Formülü: Tüm vücut fonksiyon kaybı hesabında birden fazla özrü olanlar için kullanılan hesaplama şeklini, ifade eder.

Sınıflandırma

Madde 4- Sınıflandırma önemli bir sağlık ögesi olarak insan vücudunun fonksiyonu ve yetersizliğinin tanımı konusunda ortak ve standart bir dil ve çerçeve geliştirme çalışmasını belirtir. Özürlülere ilişkin sınıflandırma çalışmalarında, sınıflandırma sistemi olarak İşlevsellik Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması (International Classification of Functioning) esas alınacaktır. İşlevsellik Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması, Dünya Sağlık Örgütü tarafından, sağlık ve sağlıkla ilgili durumların tanımlanması için ortak

standart bir dil ve çerçeve oluşturmak amacı ile geliştirilen ve insanın işlevselliği ve kısıtlılıklarla ilgili durumlarının tanımlanmasını sağlayan çok kapsamlı uluslararası bir sınıflandırma sistemidir.

Özürülerin sağlığı ile ilgili durumlarının tanımlanmasında ve geniş çaplı bilginin kodlanmasında, çeşitli disiplinler ve hizmetler açısından verilerin toplanmasında, kaydedilmesinde ve karşılaştırılmasında, özürülerin tedavisi, rehabilitasyonu, eğitimi, istihdamı ile ilgili hizmetlerin değerlendirilmesinde, planlanmasında İşlevsellik, Yetiyitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırması sisteminin kullanılması amacıyla eğitim, öğretim, uygulama ve yaygınlaştırma hizmetleri Başbakanlık Özürüler İdaresi Başkanlığı'nın koordinatörlüğünde, ilgili kamu kurum ve kuruluşları ile sivil toplum örgütleri, Üniversitelerin ilgili bilim dalları ve ilgili meslek kuruluşlarının işbirliği ile yürütülür.

İKİNCİ BÖLÜM

Özürü Sağlık Kurulu Raporu Düzenleme Usul ve Esasları

Özürü sağlık kurulunun teşkili

Madde 5- Özürü sağlık kurulu; iç hastalıkları, genel cerrahi, göz hastalıkları, kulak-burun-boğaz, nöroloji veya ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanlarından oluşur.

Değerlendirilecek özür, bu uzmanlık dallarının dışında ise ilgili dal uzmanının da kurulda bulunması şarttır. Kurulda bulunan hekimler birbirlerinin yerine karar veremezler.

Eğitim ve araştırma hastanelerinde özürü sağlık kuruluna şefler, bulunmadıkları zaman şef yardımcıları veya şeflerin görevlendirecekleri uzman hekimler girerler. Kurulun başkanı bu Yönetmeliğin 6 ncı maddesinde belirtilen hastanelerin baştabibidir. Baştabibin bulunmadığı zaman kurulun başkanlığını baştabibin görevlendireceği bir üye yapar.

Özürü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşunda, fizik tedavi ve rehabilitasyon uzman hekiminin bulunması halinde, bu uzmanın özürü sağlık kurulunda yer alması zorunludur.

Yetkili sağlık kuruluşları

Madde 6- Bu Yönetmelikte belirtilen özürü sağlık kurulu raporlarını düzenlemeye Ek-1 sayılı listede belirlenen sağlık kuruluşları yetkilidir.

Özürü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili hastaneler, isimlerinin değişmesi halinde yeni isimleriyle de özürü sağlık kurulu raporu düzenleyebilirler. İsim değişikliği olan özürü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşları bu durumu, resmi bir yazı ile ilde bulunan sosyal güvenlik kuruluşlarının il müdürlüklerine, il defterdarlığına ve İl Milli Eğitim Müdürlüklerine bildirir.

Yetkili olmayan sağlık kuruluşları ile 5 inci maddede belirtilen şekilde özürü sağlık kurulunu teşkil edemeyen sağlık kuruluşlarının verdiği raporlar bu Yönetmelik kapsamında değerlendirilmez.

Özürü sağlık kurulu raporuna itiraz

Madde 7- Özürü sağlık kurulu raporuna; özürü, velisi veya vasisi veyahut raporu isteyen kurum tarafından itiraz edilebilir. İlgililer itiraz dilekçesi ve ilk özürü sağlık kurulu raporunun tasdikli bir örneği ile birlikte, bulunduğu ilin Sağlık Müdürlüğüne başvurur. İl Sağlık Müdürlüğüne özürü sağlık kurulu raporu alacak kişi, en yakın farklı bir özürü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili hastaneye gönderilir. İtiraz edilen özürü sağlık kurulu raporu ile itiraz üzerine verilen özürü sağlık kurulu raporundaki kararlar aynı ise özürü sağlık kurulu raporu kesinleşir.

Özürü sağlık kurulu raporlarının farklı olması durumunda, Ek-2 sayılı listede belirtilen hakem hastanelerden, kişinin ikamet ettiği yere en yakın bir hakem hastaneye, kişi yeniden muayene edilmesi ve özürü sağlık kurulu raporu tanzim edilmesi amacıyla yine İl Sağlık Müdürlüğü kanalıyla gönderilir. Hakem hastanenin özürü sağlık kurulunca verilen kararı kesindir.

Ek-1 sayılı “Özürlü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşları” ile Ek-2 sayılı “Özürlü sağlık kurulu raporları hakem hastaneler listesi”nde; ilgili kurum ve kuruluşlar ile Maliye Bakanlığı’ndan uygun görüş alınarak Sağlık Bakanlığı’nca değişiklik yapılabilir ve değişiklik Resmi Gazetede yayımlanacak tebliğ ile duyurulur.

Raporların düzenlenmesi ve özür oranının belirlenmesi

Madde 8- Özürlü sağlık kurulu raporu düzenlenebilmesi için, özürhüleri kamu kurum ve kuruluşlarınca resmi yazı ile birlikte gönderilmeleri veya doğrudan raporu verecek olan hastanenin baştabipliğine müracaat etmeleri gerekmektedir. Özürlü sağlık kurulu raporları, Ek-3’de yer alan formla düzenlenen özürlü sağlık kurulu raporu şekline uygun olarak düzenlenir.

Tüm vücut fonksiyon kaybı oranları, özürlü sağlık kurulunca Ek-4’de belirtilen “Özür Durumuna Göre Tüm Vücut Fonksiyon Kaybı Oranları Cetveli”nde yer alan tüm vücut fonksiyon kaybı oranlarına göre yüzde (%) olarak belirlenerek özürlü sağlık kurulu raporunun ilgili bölümünde rakam ve yazı ile belirtilir. Hastalığın kendisine ait belirti ve bulgular için ayrıca tüm vücut fonksiyon kaybı oranı puanı verilmez. Bu cetvelde adı geçmeyen hastalık ve özürlü, fonksiyon kayıplarına göre özürlü sağlık kurulunca değerlendirilerek düzenlenir.

Özürlü sağlık kurulu raporunun doldurulması

Madde 9- Özürlü sağlık kurulu raporu formu eksiksiz olarak doldurulur. Özürlü sağlık kurulu raporu EK-3’de yer alan rapor şekline göre; poliklinik muayene tarihi, poliklinik kayıt numarası yazılmak suretiyle, bulgular ve teşhis ayrıntılı olarak yazılıp imza edilir. Yapılan muayene, tetkik ve laboratuvar bulgularına dair bilgiler özürlü sağlık kurulu raporu formuna eklenir. Özürlü sağlık kurulu, özürlü kişiyi bizzat görerek karar verir ve tüm vücut fonksiyon kaybını bu Yönetmeliğin 8 inci maddesinde belirtilen esaslara göre belirler .

Özre ilişkin klinik bulgular, radyolojik tetkikler ve laboratuvar bilgileri Ek-3’de belirtilen Özürlü Sağlık Kurulu Raporu Formu’nun ön yüzünde bulunan ilgili bölüme özetlenerek yazılır.

Özürlü sağlık kurulu raporları ilgili kişilerce mutlaka imzalanmalıdır. Kaşe ve mühürler eksiksiz olmalıdır. Yedi yaşından büyük özürlülere düzenlenecek olan özürlü sağlık kurulu raporlarında, özürlünün fotoğrafının bulunması zorunludur.

İstihdam amacıyla verilecek raporlarda, ayrıntılı teşhis ve özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının yazılmasıyla birlikte, kişinin sağlığına etkisi dikkate alınarak çalışamayacağı işlerin niteliği genel olarak belirtilir.

Özürlü sağlık kurulu raporlarında, raporun kullanım amacı bölümüne; bireyin özür grubuna uygun hakları, özürlü sağlık kurulunca değerlendirilerek Ek-3’de belirtilen Özürlü Sağlık Kurulu Raporu Formu’nun arka yüzünde bulunan “Açıklamalar” bölümü dikkate alınarak yazılır.

Ağır özürlü olduğu tespit edilenler, Ek-3 sayılı Özürlü Sağlık Kurulu Raporu’nun “Özürlü Sağlık Kurulu Raporunun Sonucu” bölümünün, “Ağır Özürlü” kısmında “Evet” veya “Hayır” ifadesi yazılarak belirtilir. Ağır özürlü olduğu Özürlü Sağlık Kurulu Raporu ile belgelendirilenler; bakım hizmeti alabilmek amacıyla Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu il müdürlüklerine başvurabilirler.

Özel eğitim ve rehabilitasyon hizmetlerinden yararlanmak isteyen kişiler için verilecek raporlarda sadece; ayrıntılı teşhis ile tüm vücut fonksiyon kaybı oranı yazılır ve raporun sürekli olup olmadığı ile süreli raporlarda kontrol süresi mutlaka yazılır. Tüm vücut fonksiyon kaybı oranı % 40 ve üzerinde bulunan ve özel eğitim hizmetlerinden faydalanabilmek isteyen kişiler, kendilerine düzenlenen özürlü Sağlık Kurulu Raporu ile İl Milli Eğitim Müdürlüğü bünyesinde bulunan Özel Eğitim Değerlendirme Kurullarına başvurabilirler.

Birden fazla özür durumunun bulunması

Madde 10- Birden fazla hastalığı veya özrü bulunanların, özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranlarından, en fazla kayba sebep olan hastalık esas alınır, diğerleri Balthazard Formülü ile belirlenir.

Balthazard Formülü aşağıdaki şekilde uygulanır:

- Tüm vücut fonksiyon kaybı oranları ayrı ayrı tespit edilir.
- Bu oranlar en yüksekinden başlanarak sıraya konulur.
- En yüksek oran özürünün tüm vücut fonksiyonunun tümünü gösteren % 100'den çıkarılır.
- Bu çıkarmada kalan miktar, sırada ikinci gelen tüm vücut fonksiyon kaybı oranı ile çarpılır. Çarpımın 100'e bölünmesinden çıkan rakam en yüksek tüm vücut fonksiyon kaybı oranına eklenir; böylece, birinci ve ikinci arızaların tüm vücut fonksiyon kaybı oranı bulunmuş olur.
- Özür ikiden fazla ise, birinci ve ikinci arızaların kayıp oranı birinci sıraya ve üçüncü sıradaki oran ikinci sıraya alınarak işlem tekrarlanır.
- 60 (altmış) yaşın üzerindekiilere Balthazard Formülü ile % 10 eklenir.

Kurul kararlarının kaydı

Madde 11- Kurul kararlarının kaydı için özürlü sağlık kurulu raporu verebilecek her hastanede ayrı bir özürlü sağlık kurulu defteri tutulur. Kurul üyeleri, deftere kaydedilen özürlü sağlık kurulu raporlarının suretlerini de imza ederler. Kararlara muhalefet edenler, raporun kurumda kalan nüshasına ve bu deftere gerekçeli olarak muhalefet şerhini yazarak imza ederler. İlgiliye verilecek veya kurumuna gönderilecek rapor nüshaları kurula katılan bütün üyeler tarafından muhalefet gerekçesi yazılmaksızın imzalanır. Kararın oy birliği veya oy çokluğu ile verildiği, raporların karar bölümüne mutlaka yazılır.

Özürlü sağlık kurulu kararları oy çokluğu ile alınır. Oyların eşit olması halinde, kurul başkanının bulunduğu taraf çoğunlukta sayılır.

Özürlü sağlık kurulu raporunun geçerlilik süresi

Madde 12- Özürlü sağlık kurulu raporunun sürekli olup olmadığı ile süreli raporlarda kontrol süresi mutlaka belirtilir. Özürlü sağlık kurulunca kişinin özür durumunun sürekli olduğuna karar verilmesi durumunda, özürlü sağlık kurulu raporunun ilgili bölümünde bu durum belirtilir. Ancak özür durumunun değişmesi halinde, rapor ve buna bağlı tüm vücut fonksiyon kaybı oranı yeniden belirlenir.

Özürlü sağlık kurulunca özürünün özür durumunun sürekli olmadığına karar verilmesi halinde de bu husus ilgili bölümde belirlenerek özürlü sağlık kurulu raporunun geçerlilik süresi belirtilir. Zaman içinde değişebilen veya kontrolü gerektiren hastalıklar, hastanın önceki özürlü sağlık kurulu raporu da kurula sunulur, özürlü sağlık kurulunun belirleyeceği süre içinde yeniden görüşülür ve karara bağlanır.

Bu Yönetmelik hükümlerine göre alınmış olan sürekli raporlar ile süreli raporların geçerlilik süresi dolmadan tekrar rapor istenmesi durumunda, mükerrer rapor tanzimini önlemek amacıyla, ilgililerin daha önce özürlü sağlık kurulu raporu alıp almadıklarına ilişkin beyanı istenir. İlgilinin beyanı üzerine veya bir başka şekilde, evvelce özürlü sağlık kurulu raporu verilmiş olduğunun tespiti halinde tekrar rapor verilmez.

Özürlü sağlık kurulu raporunun tasdiki ve verilmesi

Madde 13- Raporların usulüne uygun olarak düzenlenip düzenlenmediği, formdaki bilgilerin tam olarak doldurulup doldurulmadığı kontrol edilerek, gerekiyorsa eksik ve yanlışlıklar düzeltildikten sonra, rapor üç nüsha olarak düzenlenir ve baştabip tarafından tasdik edilir.

Müracaat şekline göre raporun aslı ilgili kişiye verilir veya raporu isteyen kuruma gönderilir. İlgilinin talebi üzerine hazırlanmış olan özürlü sağlık kurulu raporlarından;

özürünün kullanabileceği hakları sayısınca çoğaltılarak imza edilir, onaylanır ve mühürlenerek ilgiliye verilir.

Raporun bir nüshası da, gerektiğinde belgelendirilmesi amacıyla raporu veren sağlık kuruluşunda saklanır.

Özürlü sağlık kurulu raporu vermeye yetkili sağlık kuruluşları, özürlü sağlık kurulu raporlarına ait bilgileri Ulusal Özürlüler Veri Tabanında yer alması amacıyla Başbakanlık Özürlüler İdaresi Başkanlığının belirleyeceği veri yapısında her ayın ilk haftası Başbakanlık Özürlüler İdaresi Başkanlığına elektronik ortamda gönderir. Özürlü sağlık kurulu raporlarına ait bilgilerin ulusal özürlüler veritabanına aktarılması ile ilgili teknik yöntem ve veri aktarma periyoduna ilişkin usul ve esaslar gerekli görüldüğünde Özürlüler İdaresi Başkanlığı tarafından değiştirilir.

Vergi indirimine esas raporlar

Madde 14- 193 sayılı Gelir Vergisi Kanunu hükümlerine göre, sakatlık indirimine esas olmak üzere düzenlenen raporlarda, raporu düzenleyen sağlık kuruluşu tarafından işverenin bulunduğu yerdeki il defterdarlığına gönderilen özürlü sağlık kurulu raporu esas alınır.

Tahrifat, sahtecilik ve kovuşturma

Madde 15- Üzerinde tahrifat, silinti ve kazıntı olan raporlar geçersizdir.

Gerçeğe uygun olmayan raporları kasten düzenleyenler ve kullananlar ile raporlar üzerinde tahrifat, silinti ve kazıntı yaparak kullanan ve kullanmak isteyenler hakkında genel hükümlere göre kovuşturma yapılır.

Özürlülere bağlanacak aylıklar için verilecek raporlar

Madde 16- 2022 sayılı 65 Yaşını Doldurmuş Muhtaç, Güçsüz ve Kimsesiz Türk Vatandaşlarına Aylık Bağlanması Hakkında Kanun ile 17.07.2004 tarih ve 5233 sayılı Terör ve Terörle Mücadeleden Doğan Zararların Karşılama Hakkında Kanun kapsamında verilecek sağlık kurulu raporlarında da, bu Yönetmeliğin tüm vücut fonksiyon kaybı oranlarına ilişkin hükümleri uygulanır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Değişik ve Son Hükümler

Yürürlükten kaldırılan hükümler

Madde 17- Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girmesi ile;

a) 193 sayılı Gelir Vergisi Kanunu'nun değişik 31 inci maddesine göre 18/3/1981 tarihli ve 8/2620 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Sakatlık İndiriminden Yararlanacak Hizmet Erbabının Sakatlık Derecelerinin Tesbit Şekli ile Uygulanması Hakkında Yönetmeliğe bağlı sakatlık grupları ve arıza çeşitlerini belirleyen cetvel,

b) 18 Mart 1998 tarih ve 23290 sayılı Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik ile bu yönetmeliğe dayanılarak Resmi Gazete'de yayımlanan Özürlü Sağlık Kurulu Raporu Vermeye Yetkili Hastanelere İlişkin tebliğler yürürlükten kalkar.

Geçici Madde 1- Bu Yönetmeliğin yürürlüğe girdiği tarihten önce;

a) 18/3/1981 tarihli ve 8/2620 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Sakatlık İndiriminden Yararlanacak Hizmet Erbabının Sakatlık Derecelerinin Tesbit Şekli ile Uygulanması Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre alınan ve Maliye Bakanlığı Merkez Sağlık Kurulunca nihai olarak karara bağlanan raporlarda yer alan çalışma gücü kayıp oranları,

b) 1/6/1987 tarihli ve 19474 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 65 Yaşını Doldurmuş Muhtaç, Güçsüz ve Kimsesiz Türk Vatandaşlarına Aylık Bağlanması Hakkında 2022 Sayılı Kanun Gereğince Alınacak Sağlık Raporları ve Bunların Değerlendirilmesine Dair

Yönetmelik hükümlerine göre alınan ve Emekli Sandığı Sağlık Kurulunca verilen nihai raporlarda yer alan çalışma gücü kaybı oranları,

c) 4857 sayılı İş Kanunu'nun 30 uncu maddesi gereğince kamu kurum ve kuruluşları ile özel sektörde istihdam edilen özürllülerin işe girişlerinde almış oldukları özürllü sağlık kurulu raporlarındaki çalışma gücü kaybı oranları,

d) 18 Mart 1998 tarih ve 23290 sayılı Özürllülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik hükümleri doğrultusunda verilmiş olan özürllü sağlık kurulu raporlarındaki çalışma gücü kaybı oranları,

geçerli olup bu oranlara dayanılarak sağlanmış sosyal destek ve yardım hizmetlerinin sürdürülebilmesi için yeniden özürllü sağlık kurulu raporu düzenlenmez.

Ancak, süreli verilen raporlar ile ilgili olarak hastaneye yeniden sevk işlemi uyarınca veya herhangi bir sebeple yeni bir rapor istenmesi durumunda, özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranları, bu Yönetmelik hükümlerine göre yeniden belirlenir.

Geçici Madde 2- Bu Yönetmelik yürürlüğe girmeden önceki mevzuat hükümlerine göre başlatılmış olan sağlık kurulu raporu ile ilgili işlemlerinden;

a) Sağlık kurulu muayeneleri tamamlanmış olanlar, bu Yönetmelik yürürlüğe girmeden evvel yürürlükte bulunan mevzuat hükümlerine,

b) Sağlık kurulu muayeneleri tamamlanmamış olanlar, bu Yönetmelik hükümlerine göre sonuçlandırılır.

Geçici Madde 3- 01.06.2006 tarihine kadar özel eğitim ve rehabilitasyon hizmetlerinden faydalanmak isteyenlerin, özel eğitim hizmetlerinden faydalanıp faydalanmayacağı hususu özürllü sağlık kurulu raporları ile belgelendirilir. Söz konusu tarihe kadar, özel eğitim hizmetlerinden faydalanması gerektiği düşünülen özürllülerin bu durumları, özürllü sağlık kurulu raporunun kullanım amacı bölümünün "Diğer" kısmında "özel eğitim alması gereklidir" ibaresinin yazılması suretiyle belirtilir. 01.06.2006 tarihinden sonra düzenlenecek özürllü sağlık kurulu raporlarında; özel eğitime ilişkin hususlar bu yönetmeliğin ilgili maddeleri hükümleri doğrultusunda belirtilecektir.

Yürürlük

Madde 18- Sayıştay'ın görüşü de alınarak hazırlanmış olan bu Yönetmelik, yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 19- Bu Yönetmelik hükümlerini Bakanlar Kurulu yürütür.