

T.C.
MUĞLA VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 52904113-136-E.8275278
Konu: 2015-2016 Eğitim - Öğretim Yılı
Okul Sağlığı Taramaları

21.08.2015

..... KAYMAKAMLIĞINA
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)

İlgi: Muğla Hak Sağlığı Müdürlüğü'nün 19/08/2015 tarihli ve 8995 sayılı yazısı.

2015-2016 öğretim yılı "Okul Sağlığı Hizmetleri" kapsamında;

- 2015 Eylül ayında başlayacak olan öğretmenlerin seminer döneminde ana sınıfı ve 1. sınıf öğretmenlerine okul sağlığı çalışmaları, koruyucu ağız ve diş sağlığı, flor vernik uygulaması ve önemi konularında 1 saati geçmeyecek şekilde Toplum Sağlığı Merkezleri tarafından eğitim verilmesi.
- İlkokul 1. sınıf öğrencilerine "Okul Sağlığı Öğrenci Muayene Formu'nun (form 1)" ilk kayıt esnasında teslim edilmesi, aileler tarafından öğrencilerin kayıtlı oldukları aile hekimlerine muayenelerinin yaptırılması ve okul müdürlüklerine öğrencinin kişisel dosyasında saklanmak üzere teslim edilmesinin sağlanması.
- 2015-2016 öğretim yılının başından itibaren muayeneleri tamamlanan öğrencilerin, form 2'deki bilgilerinin sınıf öğretmenleri tarafından eksiksiz bir şekilde doldurulması sağlandıktan sonra okul müdürlükleri tarafından Toplum Sağlığı Merkezlerine haber verilmesi.
- İlçe Millî Eğitim Müdürlüklerinden bir personelin görevlendirilerek, Toplum Sağlığı merkezi personeli ile birlikte 02/10/2015-11/01/2016 tarihleri arasında okul ziyaretlerinin gerçekleştirilmesi, hizmetlerin yürütülmesinde sağlık personeline yardımcı olunmasının sağlanması ve konuya ilişkin gerekli hassasiyetin gösterilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

Celalettin EKİNCİ
Vali a.
İl Millî Eğitim Müdürü

Ek: Yazı Örneği (2 Sayfa)

Dağıtım:
13 İlçe Kaymakamlığına
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)



T.C.
MUĞLA VALİLİĞİ
Halk Sağlığı Müdürlüğü

Sayı : 78793774 / 130 18335
Konu: Okul Sağlığı Hizmetleri

13/08/2015

MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE
MUĞLA

İlgi: a) Millî Eğitim Bakanlığı ile Sağlık Bakanlığı arasında 25.09.2006 tarihinde imzalanan Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü.

b) Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 11.09.2008 tarih ve 2008/58 sayılı Genelge.

c) 05.02.2015 tarihli Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliği.

Okul Sağlığı Hizmetleri, öğrenci sağlığının değerlendirilmesi, sağlıklı okul yaşamının sağlanması ve sürdürülmesi, öğrenciye dolayısıyla topluma sağlık eğitiminin verilebilmesi için yapılan çalışmaların tümüdür. İlgi genelge ve protokol doğrultusunda yürütülmekte olan Okul Sağlığı Hizmetlerinin Millî Eğitim Müdürlüğü, Toplum Sağlığı Merkezleri, Okul İdaresi, Aile Hekimleri ve Müdürlüğümüzün işbirliği ile yürütülmesinin uygulama açısından kolaylık sağlayacağı düşünülmektedir.

2015-2016 öğretim yılı okul sağlığı hizmetleri kapsamında 1 Eylül 2015 tarihinde başlayan öğretmenlerin seminer döneminde anasınıflı ve 1. sınıf öğretmenlerine, okul sağlığı çalışmaları, koruyucu ağız ve diş sağlığı, flor vernik uygulaması ve önemi konularında 1 saati geçmeyecek şekilde Toplum Sağlığı Merkezleri tarafından eğitim verilmesi,


2015-2016 öğretim yılı okul sağlığı hizmetlerinin yürütülmesi sırasında okullarca ilköğretim 1. Sınıf öğrencilerine "Okul Sağlığı Öğrenci Muayene Formu" nun (Form1) ilk kayıt esnasında teslim edilmesi, aileler tarafından öğrencilerin kayıtlı oldukları aile hekimlerine muayenelerinin yaptırılması ve ilgili okul müdürlüklerine öğrencinin kişisel dosyasında muhafaza edilmek üzere teslim etmelerini sağlamaları,

2015-2016 yılı eğitim-öğretim döneminin ilk başlangıcından itibaren muayeneleri tamamlanan öğrencilerin (Form 2)'lerde bilgilerinin, (sıra no ve ad, soyad v.s.) sınıf

öğretmenleri tarafından eksiksiz şekilde doldurulması sağlandıktan sonra okullar tarafından 02.10.2015 tarihine kadar Toplum Sağlığı Merkezlerine haber verilmesi,

İlçe Milli Eğitim Müdürlüklerinden konuya ilişkin yetkili bir personelin görevlendirilerek, Toplum Sağlığı Merkezi Personeli ile birlikte 02/10/2015-11/01/2016 tarihleri arasında okul ziyaretlerinin planlanarak gerçekleştirilmesi, hizmetlerin yürütülmesinde görev alan tüm sağlık personeline yardımcı olunmasının sağlanması ve konuya ilişkin gerekli hassasiyetin gösterilmesi hususunda;

Cereğini rica ederim.


Karim KÖTEN
Vali a.
Vali Yardımcısı

T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
Sağlık İşleri Dairesi Başkanlığı

OKUL SAĞLIĞI ÖĞRENCİ MUAYENE FORMU

Okulu :
Adı Soyadı :
Numarası :
Cinsi : 1) Erkek : 2) Kız:
Yaşı :
Boyu :Cm.
Ağırlığı :Kg.

TC Kimlik No:

Beden Kitle İndeksi: Kilo(kg)/Boy² (m)

Kan Basıncı : Normal : Yüksek : Düşük : (.....mm. hg.)

PPD :mm.

GÖZ MUAYENESİ

Şaşılık : Var : Yok :

Görme Keskinliği : Normal : Sağda Görme Zayıf :

Diğer : Solda Görme Zayıf : İki Gözdede Görme Zayıf :
.....(Trahom vb.)

DİŞ MUAYENESİ

Çürük Süt Dişi Sayısı :

Dolgu Süt Dişi Sayısı :

Çürük Kalıcı Diş Sayısı :

Dolgu Kalıcı Diş Sayısı :

Çekilmiş Kalıcı Diş Sayısı :

Maloklüzyon : Var : Yok :

Diş Fırçası Kullanma Alışkanlığı : Var : Yok :

FİZİK MUAYENE

Saçlı Deri : Normal :
Bit :
Mantar :

Diğer :

Deri : Normal :

Diğer :

Kulak : Normal :
Buşon :
Perfore Zar :

Diğer :

Burun : Normal :
Septum Deviasyonu :

Diğer :

Boğaz	: Normal	: <input type="checkbox"/>		
	: Kronik Tonsilit	: <input type="checkbox"/>		
	: Nazofaringeal Akıntı	: <input type="checkbox"/>		
	: Diğer	:		
Boyun	: Normal	: <input type="checkbox"/>		
	: Goitre	: <input type="checkbox"/>		
	: Diğer	:		
Göğüs	: Normal	: <input type="checkbox"/>		
	: Deformite (Skolyoz vb.)	: <input type="checkbox"/>		
	: Diğer	:		
Akciğer	: Normal	: <input type="checkbox"/>		
	: Diğer	:		
Kalp	: Normal	: <input type="checkbox"/>		
	: Diğer	:		
Karın	: Normal	: <input type="checkbox"/>		
	: Hepatomegali	: <input type="checkbox"/>	Splenomegali : <input type="checkbox"/>	Herni : <input type="checkbox"/>
	: Diğer	:		
Ürogenital Sistem	: Normal	: <input type="checkbox"/>		
	: İnmemiş Teşhis	: <input type="checkbox"/>		
	: Diğer	:		
Ekstremiteler	: Normal	: <input type="checkbox"/>	Yürüyüş	
	: Topallık	: <input type="checkbox"/>	Bozukluğu : <input type="checkbox"/>	Deformite : <input type="checkbox"/>
	: Atrofi	: <input type="checkbox"/>	Düz Tabanlık : <input type="checkbox"/>	A.İçe Dışa bas. : <input type="checkbox"/>
	: Diğer	:		

Varsa Akut Has. :

Ruhsal Uyum Durumu (Öğretmenin Gözlemine Göre) : Uyumlu : Uyumsuz : Çok Uyumsuz : **SONUÇ** :Saptanan Patolojiler : 1. Yok
2.
3.
4.
5.Doktor
İmza

Not: Bu form, değerlendirmeler bittikten sonra öğrencilerin kişisel dosyasına konulmak üzere okula bırakılacaktır.

