



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.  
BODRUM KAYMAKAMLIĞI  
Bodrum Toplum Sağlığı Merkezi

MUĞLA BODRUM TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ - MUĞLA  
BODRUM TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
23/02/2017 16:33 - 24792901 - 199 - E.706



Sayı : 24792901-199  
Konu : Okullarda Ağız ve Diş Sağlığı  
Uygulaması

BODRUM İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı kapsamında 2016-2017 Eğitim Öğretim yılında 2. dönem Ana Sınıflarına , 1. ve 2. Sınıflara koruyucu florlu vernik uygulaması yapılacaktır.Veli Bilgilendirme Onam Formu ilgili velilere dağıtımının sağlanması ve 06.03.2017 tarihine kadar toplanıp okul bünyesinde muhafaza edilmesi hususunda:  
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Dr. Alpay CANBEK  
Toplum Sağlığı Merkezi  
Başkan V.

EK:4

Güvenli Elektronik İmza  
Aşağı ile Aynıdır 27.02.2017  
Muhammet Burak  
KAYALAR  
Tıbbi Sekreter

eskiçeşme mahallesi turgutreis caddesi no:111

Faks No:02523137974

e-Posta:nilgun.akgun@saglik.gov.tr İnt.Adresi: nilgun.akgun@saglik.gov.tr

Bilgi için:Nilgün AKGÜN

Unvan:EBE

Telefon No:(0252) 316 32 88

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 33fb4695-4753-47d0-9460-a857987814f8 kodu ile erişebilirsiniz.  
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

BODRUM TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
2016-2017 ÖĞRETİM YILI 2.DÖNEM FLOR VERNİK UYGULAMA PROGRAMI

TARİH	OKUL ADI
6.3.2017	MUMCULAR FUAT ERTEM İ.O
7.3.2017	PINARLIBELEN NİLGÜN DR. KERİM CANGIR İ.O
7.3.2017	ÇAMLIK İ.O
8.3.2017	UMURCA İ.O
9.3.2017	GÜVERCİNLİK SUDİ ÖZKAN İ.O
13.3.2017	KIZILAĞAÇ SALİHA VEYSEL İ.O
13.3.2017	ÇİFTLİK MUSTAFA YAZICI İ.O
14.3.2017	MERKEZ TURGUTREİS O.O
14.3.2017	CUMHURİYET O.O
15.3.2017	TEPECİK DEMİR TOPAL İ.O
15.3.2017	ÇÖMLEKÇİ İ.O
16.3.2017	YUKARI MAZİ İ.O
16.3.2017	ÖZCAN KARAGÖL O.O
20.3.2017	ATATÜRK İ.O
21.3.2017	ATATÜRK İ.O
22.3.2017	GÖLKÖY AHMET NACİ ÇOŞKUN İ.O
22.3.2017	TÜRKBÜKÜ ŞEHİT GAFFUR KAYNAR İ.O
23.3.2017	MAHİNUR CEMAL USLU O.O
23.3.2017	MESLEK VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ
27.3.2017	ORTAKENT MÜMTAZ ATAMAN İ.O
28.3.2017	ORTAKENT MÜMTAZ ATAMAN İ.O
29.3.2017	GÜNDOĞAN NAFİZ ILICAK İ.O
30.3.2017	GERİŞ PASANDA ANAOKULU
30.3.2017	SUZAN ABDULHAKİM O.O
4.4.2017	DEREKÖY İ.O
4.4.2017	MANDALİNA ANAOKULU
4.4.2017	MAVİ ÇİZGİ ANAOKULU
5.4.2017	GÜMÜŞLÜK KEMAL DURMAZ İ.O
6.4.2017	BAHÇEŞEHİR İ.O-ANAOKULU
10.4.2017	GÜNDOĞAN MUHARREM ESKİYAPAN O.O
11.4.2017	GÖKÇEBEL PROFİLO MARİNA İ.O
12.4.2017	GÖKÇEBEL PROFİLO MARİNA İ.O
13.4.2017	AKYARLAR HACI MAHMUT TINAZ TEPE İ.O
17.4.2017	ÖZEL KÜÇÜKŞEYLER ANAOKULU
17.4.2017	ŞEHİT BARIŞ AKAY ANAOKULU
17.4.2017	ÖZEL GÖKKUŞAĞI ÇOCUKLARI ANAOKULU
18.4.2017	GÜMBET HÜSEYİN BOYACI İ.O
19.4.2017	YALIKAVAK NEŞE DOĞAN İ.O
20.4.2017	YALIKAVAK NEŞE DOĞAN İ.O
24.4.2017	TURGUTREİS AMİRAL İ.O
25.4.2017	TURGUTREİS AMİRAL İ.O
25.4.2017	MOD ANAOKULU
25.4.2017	ÖZEL BODRUM KARTANESİ ANAOKULU
26.4.2017	ZEYYAD MANDALİNCİ İ.O
27.4.2017	ZEYYAD MANDALİNCİ İ.O
3.5.2017	ÖZEL TURGUTREİS BICIRIK ANAOKULU

3.5.2017	ÖZEL TURGUTREİS DEHA ANAOKULU
3.5.2017	ÖZEL TURGUTREİS MARMARA ANAOKULU
4.5.2017	ÖZEL YAŞI İ.O
4.5.2017	VEDAT TÜRKMEN O.O
8.5.2017	İMAM HATİP O.O
8.5.2017	ŞEHİT SERKAN GÖKER İ.O
9.5.2017	ÖZEL BODRUM MARMARA ANAOKULU
9.5.2017	BERHAN TAHA ANAOKULU
10.5.2017	BİTEZ GÜLÜMSER DANACI İ.O
11.5.2017	BİTEZ GÜLÜMSER DANACI İ.O
11.5.2017	BİTEZ GÜLÜMSER DANACI O.O
15.5.2017	KONACIK CAHİT ÖZVEZNECİ İ.O
16.5.2017	GÜLER MUSTAFA KIZILAĞAÇ İ.O
17.5.2017	GÜLER MUSTAFA KIZILAĞAÇ İ.O
22.5.2017	TED KOLEJİ
23.5.2017	ÖZEL MARMARA İLKÖĞRETİM O.
24.5.2017	PATİKA ANAOKULU
24.5.2017	GELİŞİM ANAOKULU
24.5.2017	ÖZEL BODRUM FEN BİLİMLERİ O.

..... İLİ  
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
**FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**  
(20.... / 20.... Eğitim Öğretim Yılı)

Bu form, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından T.C. Milli Eğitim Bakanlığı ile işbirliği içerisinde yürütülecek olan koruyucu ağız ve diş sağlığı çalışmaları kapsamında gerçekleştirilecek florürlü vernik uygulaması hakkında, öğrenci velilerine yönelik olarak hazırlanmış aydınlatılmış onam formudur.

*Lütfen, formu dikkatlice okuyunuz, sorularınızı ve enlaşlamayan hususları ilgili diş hekimine/sağlık personeline danışınız.*

#### **UYGULAMANIN GEREKÇELERİ**

1. Ağız ve diş hastalıkları, toplumumuzda yaygın olarak görülen, genel sağlığı etkileyebilen ve koruyucu önlemlerle engellenebilen hastalıklardır.
2. Çocuklarda en yaygın ağız ve diş hastalığı olan diş çürükleri ile ilgili tedbirlerin küçük yaşlarda alınması gerekmektedir.
3. Diş çürüklerinden korunmada; sağlıklı beslenme, düzenli diş fırçalama, diş hekimi kontrolü ve florür uygulamalarının birlikte gerçekleştirilmesi çok önemlidir.
4. Diş yüzeyine uygulanan florürün, çürük oluşumunu önleyici etkisi bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Her yaşta güvenle kullanılabilen florürlü vernik, okullarda uygulanabilecek en uygun koruyucu yöntemlerden biridir.
5. Bu programda, diş yüzeyine sürüldüğünde tükürük ile temas ederek kısa sürede sertleşen florürlü vernik kullanılacaktır.
6. Florürlü vernik 6 aylık aralarla yılda iki kez, çürük risk düzeyi yüksek olan çocuklarda ise 3 aylık aralarla yılda dört kez uygulanabilir.

#### **UYGULAMANIN BASAMAKLARI**

1. Uygulama öncesinde öğrencilere diş fırçalama eğitimi verilir. Her öğrencinin, kendi diş fırçası ve macununu kullanarak, doğru ve etkin bir şekilde dişlerini fırçalamaları sağlanır.
2. Florürlü vernik uygulaması, bir diş hekimi tarafından ya da diş hekiminin gözetiminde, konu hakkında eğitim almış ebe, hemşire ve sağlık memuru tarafından gerçekleştirilir.
3. Tek kullanımlık ambalajlarda bulunan florürlü vernik, tek kullanımlık uygulama fırçası yardımıyla diş yüzeyine sürülerek uygulanır. Her çocuk için bir florürlü vernik ürün paketi kullanılır, uygulama sonrası kalan ürüne ait paket "Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'ne" uygun şekilde bertaraf edilir.
4. Uygulamadan sonra, öğrencinin, 1 saat süreyle hiçbir şey yiyip içmemesi, sonrasında da 4 saat boyunca sert ve sıcak yiyecek-içeceklerden uzak durması sağlanır.
5. Florürlü vernik uygulamasının yapıldığı gün dişler fırçalanmamalı, ertesi sabah kahvaltudan sonra fırçalanmalı ve düzenli olarak, her gün, kahvaltudan sonra ve gece yatmadan önce, günde 2 kez fırçalamanın yapılmasına devam edilmelidir.

#### **FLORÜRLÜ VERNİĞİN UYGULANAMAYACAĞI ÇOCUKLAR**

1. Alerjik reaksiyona bağlı olarak hastaneye yatmış olan ve astım rahatsızlığı olan,
2. Reçine ve çam fıstığına bağlı bilinen alerjisi olan,
3. Vücudunda döküntüsü olan ya da dudaklarında, ağız içinde, dilinde ve dişetinde yarası bulunan,

..... İLİ  
..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
**FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**  
(20.... / 20.... Eğitim Öğretim Yılı)

4. Suçiçeği gibi döküntülü hastalıklar geçirmekte olan çocuklara florürlü vernik uygulaması yapılmamalıdır.

**UYGULAMADA KARŞILAŞILABİLECEK YAN-ETKİLER**

1. Uygulama esnasında öğürme refleksine bağlı olarak nadiren bulantı veya kusma gelişebilir.
2. Reçine veya çam fıstığı alerjisi olan çocuklarda alerjik reaksiyonlara rastlanabilir. Alerjik reaksiyonlar, ağız içinde kabartılar şeklinde görülebilir.
3. Astım hastalarında çok nadir olarak nefes darlığı gelişebilir.

**ÖNERİ:** Florürlü vernik uygulaması sonrasında beklenmeyen bir etki görüldüğü takdirde vernik, diş fırçası ve diş ipi kullanılarak diş yüzeyinden temizlenir ve ılık su ile ağız çalkalatılarak çocuğun tükürmesi sağlanır. Sonrasında çocuğun en yakın sağlık merkezine götürülmesi önerilir.

*Yukarıdaki bilgileri eksiksiz olarak okudum ve anladım. Çocuğumun genel sağlık durumunda meydana gelecek değişiklikleri bildireceğimi kabul ediyorum.*

*Velisi olduğum ..... İlkokulu ..... sınıfında bulunan oğlum/kızım .....'in dişlerine florürlü vernik uygulanmasına;*

- İzin veriyorum.*
- İzin vermiyorum. (Nedenini işaretleyiniz).*
- Çocuğumun alerjisi var.
  - Zararlı olduğunu düşünüyorum.
  - Faydalı olduğunu düşünmüyorum.
  - Yeterince bilgi sahibi değilim.
  - Okul dışında florürlü vernik uygulamasını çocuğuma düzenli olarak yaptırıyorum.

**Son 6 ay içerisinde florürlü vernik/jel uygulaması yapıldı ise uygulama tarihini gün, ay, yıl olarak yazınız: ...../...../.....**

**Bilgilendirmeyi yapanın;**

**Velinin;**

**Adı ve Soyadı :**

**Adı ve Soyadı :**

**Tarih :**

**Tarih :**

**İmza :**

**İmza :**