



T.C.  
MANİSA VALİLİĞİ  
HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ  
Turgutlu Toplum Sağlığı Merkezi

MANİSA HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ - MANİSA HSM  
TURGUTLU TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
07/10/2016 13:35 - 20603577 - 420.99 - E.651



00031234488

**Sayı** : 20603577-420.99  
**Konu** : Okul Sağlığı Taramaları

TURGUTLU İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

**İlgi:** Manisa Halk Sağlığı Müdürlüğü 04.10.2016 tarih ve E.499 sayılı yazısı

İlgi yazıya istinaden 2016-2017 eğitim-öğretim döneminde 1. sınıf öğrencilerinin sağlık taramasından geçirilmesi planlanmaktadır. Bu doğrultuda geçmiş yıllara ait taraması yapılamayan öğrenci tespiti halinde onların sağlık taramasından geçirilmesi gerekmektedir.

-Sınıf öğretmenlerince; Form 1 (Okul Sağlığı Öğrenci Muayene Formu) her öğrenci için hazır hale getirilmesi.

-Öğrenciler kendi Aile Hekimlerine Form 1 (Okul Sağlığı Öğrenci Muayene Formu) ile yönlendirilerek 01.03.2016 tarihine kadar muayenelerinin yapılması sağlanması.

Bilgilerinize arz ederim.

Dr. Murat YÜCETÜRK  
Turgutlu Toplum Sağlığı  
Merkezi Başkanı

**EKLER:**

- 1- OKUL SAĞLIĞI TARAMALARI HK.
- 2- OKUL SAĞLIĞI TARAMASI FORMLARI

Sayı: 11009186  
10 EKİM 2016  
KAYIT EDİLDİ

Turan Mah. Eczane sok. No:9 Turgutlu /Manisa

Faks No:0 236 3121704

e-Posta: kutlar.duru@saglik.gov.tr İnt.Adresi: K.Duru 236 3120585

Kutlar.duru@saglik.gov.tr

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 16d58b8d-8dc8-4d35-bfc1-f401ea495d1d kodu ile erişebilirsiniz.  
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Bilgi için: Kutlar DURU

Unvan: HEMŞİRE

Telefon No: 0 236 3129962



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.  
MANİSA VALİLİĞİ  
HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ  
Toplum Sağlığı Hizmetleri Şube Müdürlüğü

MANİSA HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ - MANİSA HSM  
TOPLUM SAĞLIĞI HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ  
04/10/2016 14:51 - 48007347 - 771 - E.499



00030951755

Sayı : 48007347/771  
Konu : Okul Sağlığı Taramaları Hk.

TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ

.....

05/02/2015 tarih ve 29258 sayılı Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliğine göre İlimizde 2016-2017 eğitim-öğretim sezonunda ilkokul 1.sınıf öğrencilerinin sağlık taramasından geçirilmesi hedeflenmektedir.

Bu doğrultuda ilkokul düzeyinde geçmiş yıllara ait taraması yapılmayan öğrenci tespiti halinde onların da sağlık taramasından geçirilmesi gerekmektedir. Okul sağlığı taramalarının sağlıklı bir şekilde yürütülmesi, Aile Sağlığı Merkezleri tarafından vatandaşlarımıza sunulan sağlık hizmetlerinin aksamaması için aşağıda belirtilen hususlar doğrultusunda hareket edilmesi ve 15 Nisan 2017 tarihine kadar bitirilmesi gerekmektedir.

- Toplum Sağlığı Merkezi Sorumlu Hekimlerince; TSM Hekimleri ve Aile Hekimleri ile ortak plan çerçevesinde okul idarecileri ile görüşerek karşılıklı işbirliği ve mutabakat içerisinde okul sağlığı taramalarının yapılması sağlanacaktır.
- Milli Eğitim Bakanlığı tarafından hazırlanan Form 1 (Okul Sağlığı Öğrenci Muayene Formu ) Okul İdareleri tarafından okullarda çoğaltılarak ilgili bölümdeki öğrenciye ait bilgiler sınıf öğretmenleri tarafından doldurulup hazır hale getirildikten sonra Toplum Sağlığı Merkezi Sorumlu Hekimi ile irtibata geçilerek okul sağlığı taramaları başlatılmalıdır.
- Hekim tarafından öğrencinin muayenesi yapıldıktan sonra ilgili form 1 sınıf öğretmenine teslim edilecektir.
- Form 1'de yer alan dış muayenesi bölümü için hekiminin gerekli görmesi halinde öğrenci Ağız Dış Sağlığı Merkezine sevk edilecektir.
- Toplum Sağlığı Merkezleri bölgelerindeki okullara ekipler halinde yapacakları ziyaretlerde tarama yapan Hekim tarafından doldurulan Form 1 değerlendirerek Form 2 (Öğrenci Muayeneleri özetleme Formu)'yi dolduracak ve değerlendirme sonucunda okullarda sık görülen sağlık sorunlarını tespit ederek planlamalarını bu doğrultuda yapacaktır. Toplum Sağlığı Merkezleri koruyucu sağlık hizmetleri açısından Form 3 (Okul ve Çevre Sağlığı Formu) ve Form 4 (Öğrenci ve Öğretmen Sağlık Kontrolü Sonuçları)'ü doldurarak okul çevresini ve genel hijyen koşullarını değerlendirerek, gerekli planlamalar ile alınması gereken tedbirler

Akmescit Mahallesi İzmir Caddesi No:289 Yunusemre MANİSA

Faks No:

e-Posta: fevziye.gurcan@saglik.gov.tr İnt.Adresi: e-posta: hsm45.tsh@saglik.gov.tr

Bilgi için:Fevziye GÜRCAN

Unvan:EBE

Telefon No:02362311904 - 200

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 2b5b165d-b70c-4ec2-abc0-ec7451cdc3ec kodu ile erişebilirsiniz. Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

hususlu okul idaresi ile birlikte yapılacaktır.

- Toplum Sağlığı Merkezleri yukarıda belirtilen formlardan icmal oluşturarak Form 5 (Öğrenci Öğretmen Sağlık Kontrolü Sonuçları), 30 Nisan 2017 tarihine kadar öncelikle hsm45.tsh@saglik.gov.tr e-posta adresimize ve üst yazı ile de şubemize gönderilmesi gerekmektedir.

- Öğrenci taramalarında kullanılacak formlar örneklerine <http://www.mhsm.gov.tr> internet adresi Toplum Sağlığı şubesi Okul Sağlığı Taramaları bölümünden temin edilebilir.

- 2016-2017 eğitim-öğretim sezonunda ilkokul 1. sınıf öğrencilerinin sağlık taramasını yapan veya yapmakta olan TSM'ler ise Form5'te istenilen sağlık verilerini tanzim ederek Müdürlüğümüz Toplum Sağlığı şubesine iletceklerdir. Okul Sağlığı Hizmetlerinin belirtilen esaslara göre yürütülmesi hususunda;

Gereęini önemle rica ederim.

Dr. Osman ÖZTÜRK  
Halk Sağlığı Müdür V.

---

Akmescit Mahallesi İzmir Caddesi No:289 Yunusemre MANİSA

Faks No:

e-Posta: fevziye.gurcan@saglik.gov.tr İnt.Adresi: e-posta: hsm45.tsh@saglik.gov.tr

Bilgi için:Fevziye GÜRCAN

Unvan:EBE

Telefon No:02362311904 - 200

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 2b5b165d-b70c-4ec2-abc0-ec7451cdc3ec kodu ile erişebilirsiniz. Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



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.

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 : .....  
Dolgulu Süt Dişi Sayısı : .....  
Çürük Kalıcı Diş Sayısı : .....  
Dolgulu Kalıcı Diş Sayısı : .....  
Çekilmiş Kalıcı Diş Sayısı : .....

Maloklüzyon : Var :  Yok :   
Diş Fırçası Kullanma Alışkanlığı : Var :  Yo :

**FİZİK MUAYENE**

Saçlı Deri : Normal :   
Bit :   
Mantar :   
Diğer : .....

Deri : Normal  :  
Diğer : .....

Kulak : Normal :   
Buşon :   
Perfore Zar :   
Diğer : .....

Burun : Normal :

Septum Deviasyonu :

Diğer : .....

-1-

Form-1

Boğaz

: Normal  
Kronik Tonsilit :   
Nazoferingeal Akıntı :   
Diğer :

Boyun

: Normal  
Goitre :   
Diğer :

Göğüs

: Normal  
Deformite (Skolyoz vb.) :   
Diğer :

Akciğer

: Normal  
Diğer :

Kalp

: Normal  
Diğer :

Karın

Normal  
Hepatomegali :   
Diğer :  Splenomegali :  Herni :

Ürogenital Sistem

: Normal  
İnmemiş Teşhis :   
Diğer :

Ekstremiteler

: Normal  
Topallık :   
Atrofi :   
Diğer :   
Yürüyüş :   
Bozukluğu :   
Düz Tabanlık :   
Deformite :   
A.İçe Dışa bas. :

Varsa Akut Has.

: .....

Ruhsal Uyum Durumu  
(Öğretmenin Gözlemine Göre)

: Uyumlu :  Uyumsuz :  Çok Uyumsuz :

**SONUC** :

Saptanan Patolojiler

: 1. Yok  
2.  
3.  
4.  
5.

Diş Hekimi  
İmza

Doktor

İmza

Not: Bu form,

değerlendirmeler bittikten sonra öğrencilerin kişisel dosyasına konulmak üzere okula bırakılacaktır.



T.C.  
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI  
Sağlık İşleri Dairesi Başkanlığı

OKUL VE ÇEVRE SAĞLIĞI FORMU

Okulu : .....  
Adresi-Tel : .....  
Tarama Tarihi : .....  
Müdürün Adı Soyadı : .....

Okulun Su Durumu : Şehir Suyu Var :   
: Şehir Suyu Yok :   
: Şehir Suyu Yok-Su Bidonları var:   
: Hiç Suyu Yok :

Okulun Tuvalet Durumu : Tuvaleti Var Sıhhi :   
: Tuvaleti Var Gayri Sıhhi :   
: Tuvaleti Yok :

Lâvabolarıda Sabun veya Benzeri Temizlik Malzemeleri : Var :  Yok:   
İlk Yardım Dolabı ve Malzemesi : Var :  Yok:

Okullarda Çöp ve Atık Durumu

Çöpler Sağlığa Uygun Olarak Toplanıyor :   
Çöpler Sağlığa Uygun Olarak Toplanmıyor :   
Çevrede Septik Kaynak Var (Belirtiniz) :   
Çevrede Septik Kaynak Yok :

**SONUC**

Çevre Sağlığı ile İlgili Önlemler Alınmış :   
Çevre Sağlığı ile İlgili Önlemler Alınmamış :

**ÖNERİLER**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

İmza  
Doktor  
Müdürü

İmza  
M.E.Md.Yetkilisi

İmza  
Okul

Not: Bu form, Sağlık ekibi başkanı (Doktor) Okul Müdürü ve Millî Eğitim Müdürlüğünden görevlendirilen bir yetkili ile birlikte okul denetlendikten sonra düzenlenir. Her ay varsa aksaklığın giderilip giderilmediği ilgili bölüme işlenir.



T.C.  
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI  
..... İlköğretim Okullarında  
Öğrenci ve Öğretmen Sağlık Kontrolü Sonuçları  
(Sayısal Olarak)

OKULUN ADI :  
TOPLAM ÖĞRENCİ :  
SINIF SAYISI :  
MUAYENE OLAN :  
ÖĞRENCİ SAYISI :

OKULLARDA.....SINIFLARDA BELİRLENEN HASTALIKLARI			
Göz Bozuklukları (Şaşılık-Görme Bozukluğu)	Allerji ve Cilt Hastalıkları	Kulak Problemleri (Otit, Perfore Zar vb.)	Burun Problemleri (Deviasyon Kr.Sinüzit vb.)
Boğaz Problemleri Kr.Tonsilit, Guatr, Kr.Faranjit vb.)	Kalp Hastalıkları (Anomaliler, Kapak Hastalıkları vb.)	Akciğer Hastalıkları (Kr. Bronşit, Astma Bronşiale vb.)	Ortopedik Problemler (Skolyoz, Kifoz, içe dışa basma, düz tabanlık)
Parazitöz	Gelişme Geriliği	Karın Problemleri (Hepatospiromagal, Çölyak vb.)	Ürogenital Problemler (İnmemiş testis vb.)
Ruhsal Bozukluklar ve Zeka Geriliği	Tüberküloz	Diğer (Bölgesel ve İklimsel)	Öğretmen-Öğrenci Toplamı

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

Çürük kalıcı (6 yaş dahil) dişi olan öğrenci	Çürük süt dişi olan öğrenci	Dolgu dişleri olan öğrenci	Malokluzyon ve Ortodontik Bozukluklar	Diş fırçası Kullanma Alışkanlığı	
				VAR	YOK

SONUÇLAR

REÇETE	İLAÇ	SAĞLIK OCAĞINA SEVK	HASTANEYE SEVK	REHBERLİĞE SEVK

ÇEVRE SAĞLIĞI VE ÇEVRE KONTROLÜ

SU		TUVALETLER		LÂVABOLAR	
Şehir suyu var	Su bidonu var	Hiç suyu yok	Sağlığa uygun	Sağlığa uygun değil	Sabun ve benzeri temizlik malzemesi
				VAR	YOK

İlk yardım dolabı ve malzemesi		Çöp Toplanması		Çevrede Septik Kaynak		Çevre Sağlığı ile İlgili	
Var	Yok	Sağlığa Uygun	Sağlığa Uygun Değil	Var	Yok	Önlem Alınmış	Önlem Alınmamış

Not: Bu form Okul sağlığı taraması yapılan her okul müdürlüğünce iki nüsha düzenlenerek; bir nüshası Millî Eğitim Müdürlüğüne gönderilir. Diğer nüshası okul kayıtlarında korunur.



T.C.  
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI  
Sağlık İşleri Dairesi Başkanlığı  
Öğrenci-Öğretmen Sağlık Kontrolü Sonuçları  
(Tarih : ...../...../20... - ...../...../20... Öğretim Yılı)

İLİ	Toplam Okul Sayısı	Toplam Öğrenci Sayısı	Muayene Edilen Öğrenci Sayısı	Muayene Edilen Öğretmen Sayısı
TESPİT EDİLEN HASTALIKLAR / Öğrenci-Öğretmen Sayısı.				
Göz Bozuklukları (Şaşılık-Görme Bozukluğu)	Allerji ve Cilt Hastalıkları	Kulak Problemleri (Otit, Perfore Zar vb.)	Burun Problemleri (Deviasyon Kr.Sinüzit vb.)	
Boğaz Problemleri (Kr.Tonsilit, Guatr, Kr. Faranjit vb.)	Kalp Hastalıkları (Anomaliler, Kapak Hastalıkları vb.)	Akciğer Hastalıkları (Kr.Bronşit, Astma Bronşiale vb.)	Ortopedik Problemler (Skolyoz, Kifoz, içe dışa basma, düz tabanlık)	
Parazitoz	Gelişme Geriliği	Karın Problemleri (Hepatospiantomagal vb.)	Ürogenital Problemler (İnmemiş testis vb.)	
Ruhsal Bozukluklar ve Zeka Geriliği	Tüberküloz	Diğer (Bölgesel ve İklimsel)	Öğretmen-Öğrenci Toplamı	

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

Çürük kalıcı (6 yaş dahil) dişi olan öğrenci	Çürük küt dişi olan öğrenci	Dolgu dişleri olan öğrenci	Malokluzyon ve Ortodontik Bozukluklar	Diş Fırçası Kullanma Alışkanlığı	
				Olan Öğrenci	Olmayan Öğrenci

TARAMA SONUCUNDA YAPILAN İŞLEMLER

Reçete Yazılan	Ücretsiz İlaç Verilen	Sağlık Ocağı Veya Hast.Sevk.	Rehberlik ve Arş.Mrk.Sevk	Toplam Öğrenci

ÇEVRE SAĞLIĞI

SU			TUVALETLER		LÂVABOLAR	
Şehir suyu olan Okul	Su bidonu olan okul	Hiç suyu olmayan okul	Sağlığa uygun tuvaleti olan okul	Sağlığa uygun tuvaleti olmayan okul	Sabun ve benzeri temizlik maddeleri	
					Olan okul	Olmayan okul

İlk yardım dolabı ve malzemesi		Çöp Toplanması		Çevrede Septik Kaynak		Çevre Sağlığı ile İlgili	
Olan Okul	Olmayan Okul	Sağlığa Uygun	Sağlığa Uygun Değil	Olan Okul	Olmayan Okul	Önlem Alınmış	Önlem Alınmamış

Sağlık Eğitim Merkezi Baştabibi / Yetkilisi	İl Millî Eğitim Şube Müdürü	İl Millî Eğitim Müdürü
---	-----------------------------	------------------------

Not: Bu form Öğretim Yılı boyunca yürütülen Okul sağlığı Sağlık Eğitimi faaliyetleri için düzenlenerek en geç 30 Temmuz tarihine kadar doğrudan Millî Eğitim Bakanlığı Sağlık İşleri Dairesi Başkanlığı Beşevler ANKARA Adresine gönderilecektir.

T.C.  
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI  
Sağlık İşleri Dairesi Başkanlığı

..... TOPLUM SAĞLIĞI  
YILLIK ÇALIŞMA RAPORU

## PERSONEL MEVCUT DURUMU

## ARAÇ DURUMU

Personel	Mevcut	Fiilen çalışan	Araç	Faal	Çalışmıyor	Yok
Uzman Hekim			Motorlu Taşıt			
Hekim			Buzdolabı			
Diş Hekimi			Mikroskop			
Eczacı			Santrifüj			
Hemşire			Hematokrit Cihazı			
Lâb. Teknisyeni			Sahlı Cihazı			
Diğer Sağ. Personeli			Diş Ünitesi			
Memur			Sterilizatör			
Hizmetli			Spektrofotometre			
Şoför			Benmari			

## POLİKLİNİK ÇALIŞMASI

Toplam Hasta Sayısı	Küçük Cerrahi Müdahale Sayısı	Tıbbi Tedavi Yapılan Hasta Sayısı	Sevkedilen hasta sayısı	Rapor verilen hasta sayısı	Enjeksiyon Yapılan hasta sayısı	Pansuman sayısı

## LÂBORATUVAR ÇALIŞMALARI

İdrar	Kan (Hb.Hot.Bk.)	Gaita (Parazit-Gizli Kan)	Kültür		
			Boğaz	Gaita	Diğer

OPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
SORUMLU HEKİMİ  
Adı Soyadı  
İmza