



T.C
ERGANİ KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 24682751-800-E.310578
Konu : Öğrenci Muayene/izleme Formu

09.01.2017

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

İlimiz Halk Sağlığı Müdürlüğünün Öğrenci Muayene/izleme Formu ile ilgili 30.12.2016 tarih ve 234.99 sayılı yazısı ekte gönderilmiştir.

Gereğini rica ederim.

Ahmet ATABEY
İlçe Milli Eğitim Müdürü

DAĞITIM: Mesleki ve Teknik Eğitim Liselerine

Güvenli Elektronik İmza
Aslı ile Aynıdır.
09.01.2017

Mehmet ÇELİK
Evrak Kayıt Memuru

Adres:
Elektronik Ağ:
e-posta:

Ayrıntılı bilgi için:
Tel:
Faks:



T.C.
DİYARBAKIR VALİLİĞİ
Halk Sağlığı Müdürlüğü

DİYARBAKIR HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ
DİYARBAKIR ÇOCUK, ERGEN, KADIN VE ÇELENK
SAĞLIĞI HİZMETLERİ BİRİMİ
30 12 2016 14.55 - 48928935 - 234.99 - E 1403



Sayı : 48928935-234.99
Konu : Öğrenci Muayene/İzlem Formu

İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE
DİYARBAKIR

Okul sağlığı öğrencilerin, okul çalışanlarının sağlığının değerlendirilmesi, geliştirilmesi, sağlıklı okul yaşamının sağlanması ve sürdürülmesi, öğrenciye ve dolayısıyla topluma sağlık eğitiminin verilmesi için yapılan çalışmaların tümü olarak tanımlanmaktadır.

Okul Sağlığı Programı kapsamında halen Sağlık Bakanlığı ve Millî Eğitim Bakanlığının ortaklaşa yürütmekte oldukları pek çok program ve proje bulunmaktadır. Her iki Bakanlığın yapılanmalarında 2011 yılında yaşanan dönüşümün ardından, 25.09.2006 tarihinde imzalanmış olan Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü'nün güncel ihtiyaçları karşılamadığı belirlenmiş ve yenilenmesi gerekliliği hasıl olmuştur. Bu kapsamda, Protokol yenileme çalışmaları başlatılmış ve 17.05.2016 tarihinde Bakanlığımız ile T.C. Millî Eğitim Bakanlığı arasında yeni "Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü" imzalanmıştır.

Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü gereğince öğrencilerin yıllık periyodik muayene/izlemlerinin kayıtlı oldukları aile hekimi tarafından yapılması gerekmektedir. Halk Sağlığı Müdürlüğü olarak aile hekimliklerine bildirim yapılmıştır. Aile hekimleri tarafından doldurulup okullara gönderilecek olan öğrenci muayene izlem formu ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumun yazısı ektedir. Okul idarecilerine tebliğ edilmesi hususunda:

Gereğini arz ederim.

Diyarbakir Valiliği Halk Sağlığı Müdürlüğü	
Tarih	
Sayı	
Bölgemü	Mesleki Eğitim S.B.

Dr. Fatih Mehmet ASLAN
Halk Sağlığı Müdürü

EKLER:

30.12.16
Hafif Nevruz ÇELİK
Müdür

Bağdatlar Mah. Şahinurfa Bulvarı 1216. Sk. Nissan üstü Metro AVM yanı MEGA Plaza
No 1-3 Bağlar-DİYARBAKIR
Faks No.

e-Posta:halise.batana@saglik.gov.tr İnt.Adresi: İrtibat : Ç. G. H.BATAN e-Posta:
hsn21.cckush@saglik.gov.tr

İvraikin elektronik imzalı suretine http://e-belge.saglik.gov.tr adresinden 34f5bc2-0131-4b0e-9d26-ccc0368533b1 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Bilgi için:Halise BATAN

Unvan:ÇOCUK GELİŞİMCİSİ

Telefon No:0 (412) 262 55 25/1406

- 1- Form-1 Öğrenci Muayene İzlem F_Ek 22497024
- 2- Form-1 Öğrenci Muayene İzlem Formu Ustyazi

Bağcılar Mah. Şahurfa Bulvarı 1216. Sk. Nissan üstü Metro AVM yanı MEGA Plaza
No 1/3 Bağlar, DİYARBAKIR

Faks No:
e-Posta: halise.batan@sağlık.gov.tr İnt. Adresi: İrtibat : Ç.G H.BATAN e-Posta:
hsn21.cckush@sağlık.gov.tr

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 34fe5be2-0131-4b0e-9d26-ccc0368533bf kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Bilgi için: Halise BATAN

Unvan: ÇOCUK GELİŞİMCİSİ

Telefon No: 0 (412) 262 55 25/1406

.....İli
..... AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

ÖĞRENCİ MUAYENE/ İZLEM BİLDİRİM FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Baba Adı :
Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) :
Cinsiyeti (Kız/Erkek) :
Telefon :
Adres :
Muayene Tarihi :
Protokol No :

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin **periyodik izlem/ muayenesi** yapılmıştır.

SONUÇ

- İzlem yapıldı
 Muayene yapıldı
 Gerekli tedavi düzenlendi/önerilerde bulunuldu
 İleri tetkik ve tedavi için bir üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygun görüldü
 Dış Hekimine yönlendirildi

OKUL/ÖĞRETMEN BİLGİLENDİRME NOTU:

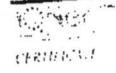
.....
.....
.....
.....

Dr. Adı-Soyadı
İmza



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU THSK ÇOCUK VE
ERGEN SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI
14122016 19 41 - 67414668 - 734 99 - E.1151



Sayı : 67414668/234.99
Konu : Form-1 Öğrenci Muayene/İzlem
Formu

.....VALİLİĞİNE
(Halk Sağlığı Müdürlüğü)

Okul sağlığı; öğrencilerin, okul çalışanlarının sağlığının değerlendirilmesi, geliştirilmesi, sağlıklı okul yaşamının sağlanması ve sürdürülmesi, öğrenciye ve dolayısıyla topluma sağlık eğitiminin verilmesi için yapılan çalışmaların tümü olarak tanımlanmaktadır.

Okul Sağlığı Programı kapsamında halen Sağlık Bakanlığı ve Milli Eğitim Bakanlığının ortaklaşa yürütmekte oldukları pek çok program ve proje bulunmaktadır. Her iki Bakanlığın yapılanmalarında 2011 yılında yaşanan dönüşümün ardından, 25.09.2006 tarihinde imzalanmış olan Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü'nün güncel ihtiyaçları karşılamadığı belirlenmiş ve yenilenmesi gerekliliği hasıl olmuştur. Bu kapsamda, Protokol yenileme çalışmaları başlatılmış ve 17.05.2016 tarihinde Bakanlığımız ile T.C. Milli Eğitim Bakanlığı arasında yeni "Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü" imzalanmıştır. İlgili protokole aşağıda belirtilen linkten ulaşmak mümkündür.
<http://cocukergen.thsk.saglik.gov.tr/2013-08-28-13-18-43/inevzuat.html>

25 Ocak 2013 tarihli ve 28539 sayılı Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin 4. Maddesi, 5 Şubat 2015 tarihli ve 29258 sayılı Toplum Sağlığı Merkezi ve Bağlı Birimler Yönetmeliğinin 30. Maddesi ve yeni Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü gereğince öğrencilerin yıllık periyodik muayene/izlemlerinin kayıtlı oldukları aile hekimi tarafından alınarak Bakanlıkça yayımlanan rehberler (Bebek Çocuk Ergen İzlem Protokolleri) doğrultusunda yapılmalıdır. Muayene/izlem sırasında yapılacak hizmetlere ilişkin özet tablo Ek-1'de yer almaktadır.

Muayene/izlem verilerinin Aile Hekimliği Bilgi Sistemine (AHBS) girilmesinin ardından Ek-2'de yer alan "Form 1: Öğrenci Muayene/İzlem Bildirim Formu" doldurularak çıkışının aileye verilmesi ve okula iletilmesinin sağlanması gerekmektedir. Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü tarafından Form 1'in Aile Hekimliği Birimlerinin ekranlarına eklenmesi için AHBS yazılım firmalarına duyuru yapılmış ve Ek-3'de yer alan yazı ile bildirilmiştir.

Korkutreis Mah İlkiz Sok. No:4 Kat:5
THSK Çocuk ve Ergen Sağlığı Daire Başkanlığı

Fayda'nın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 14065782140691-Halk-98036-uzun3665894ValilikDaireBaskanligi ile ulaştırılmıştır.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Okul Sağlığı Programı kapsamında öğrencilerin yıllık periyodik muayene/ izlemlerinin aksamadan yapılabilmesi için:

1.Öncelikle konunun iliniz bünyesindeki tüm Aile Hekimliği Birimlerine ve Toplum Sağlığı Merkezlerine duyurulması.

2. Öğrenci muayene/ izlemlerini başlatmadan evvel il genelinde gerekli planlamaların ve düzenlemelerin yapılması.

3. İl/ilçe Milli Eğitim Müdürlükleri ile koordineli çalışılması.

4. Program kapsamında gerekli takiplerin yapılması

büyük önem taşımaktadır. Konu hakkında gereken hassasiyetin gösterilmesi ve muayenelerin aile hekimliği birimlerinde yığılmalara yol açmadan gerçekleştirilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof. Dr İrfan ŞENCAN
Bakan a.
Kurum Başkanı

EKLER:

1- Çocuk ve Ergen İzlemleri Özet Tablo (1 sayfa)

2- Form 1 (1 sayfa)

3- Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü'nün 13.10.2016 tarihli ve 1667189002-234.99-E.758 sayılı yazısı

DAĞITIM:

Gereęi: 81 İl Valiliği

Bilgi: Milli Eğitim Bakanlığı, Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğü

Korkutreis Mah. İlkiz Sok. No:4 Kat:5
TİSK Çocuk ve Ergen Sağlığı Daire Başkanlığı

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 11025727006726-4606-06365-uz030857006726 kullanılarak ulaşılabilmektedir.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.