

OKUL/KURUM ADI:

EK- 2a: OKUL SAĞLIĞI YÖNETİM EKİBİ

Sıra No	Adı Soyadı	Unvanı	Görevi	İmza
1				
2				
3				
4				
5				

OKUL/KURUM ADI:

**EK- 2b: ÖRNEK OKUL SAĞLIĞI PLANI**

<b>AMAÇ:</b> Obezite ile mücadele
<b>HEDEFLER:</b> Obezitenin zararları konusunda öğrencilerin bilinçlerinin artırılması, Sağlıkla beslenme konusunda öğrencilerin bilinçlerinin artırılması, Fiziksel aktivite yapan öğrenci sayılarının artırılması, Obez öğrenci sayılarının azaltılması

**ETKİNLİKLER ve İZLEME -DEĞERLENDİRME**

ETKİNLİKLER	UYGULAMA ZAMANI	AÇIK HEDEF UYGULANDI MI?		İZLEME -DEĞERLENDİRME
		EVET	HAYIR	
Halk Sağlığı Müdürlüğü işbirliği ile öğrencilerin obezite konusunda bilgilendirilmesi	Okul zamanı içinde			Eğitim alan öğrenci sayıları
Okul bahçesinde oyun alanlarının çizilmesi	Okul zamanı içinde Okul zamanı dışında			Okul bahçesinde oyun alanlarının çizilmesi
Okul dışı zamanlarda öğrencilerin ilgi alanlarına göre fiziksel aktivite ve spor etkinliklere (bisiklet sürme, yürüyüş, yüzme, futbol vb.) yönlendirilmesi ve takibinin yapılması	Okul zamanı içinde Okul zamanı dışında			Fiziksel aktivite ve spor etkinliklerinin isimleri ve bu etkinlikleri yapan öğrenci sayıları

OKUL/KURUM ADI:

**EK- 4: FORM- 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU**

İl:		İlçe:	
Okul Adı:		Okul Türü:	
Pansiyon:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Okul Kademesi :	
Eğitim-:Öğretim Yılı/Dönemi:		Değerlendirme Tarihi:	
Adres:		Telefon:	

**2a. Öğrenci Sayısı**

Okulda Öğrenim Görmekte Olan Öğrenci Sayılan			
Öğrenci Sayıları	Gündüzlü	Pansiyonlu	Toplam
Kız Öğrenci			
Erkek Öğrenci			
<b>Toplam Öğrenci</b>			

**2b. Okul/Kurum Çalışan Sayısı**

Öğretmen Sayısı	
İdari Personel Sayısı	
Temizlik Personeli/Hizmetli Sayısı	
Kantin/Yemekhane/Mutfak Personeli Sayısı	
Diğer	
<b>Toplam</b>	

\* 2b. Tablosunda Okul/Kurum Çalışanı Sayısı belirtilirken okul ve eklentilerinde (pansiyon, yemekhane, kantin, büfe, çay ocağı, atölye vb.) çalışanlar dahil edilecektir.

OKUL/KURUM ADI:

**2c. Periyodik İzlem/Muayenesi Yapılan Öğrenci Sayısı ve Yüzdesi**

Periyodik İzlem/Muayenesi Yapılan Öğrenci Sayısı (a)	Toplam Öğrenci Sayısı (b)	Periyodik İzlem/Muayenesi Yapılan Öğrenci Yüzdesi(a/bx100)	

**2d .Taramalar**

Tarama Programmm Adı	Kademe	Taranan Öğrenci Sayısı (a)	Taranması Gereken Öğrenci Sayısı (b)	Taranan Öğrenci Yüzdesi (a/bx100)
Okul Çağı Çocuklarında İşitme Tarama Programı	İlkokul 1.Sınıf			
Ağız-Diş Sağlığı Taramaları	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
Diğer (Belirtiniz)	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			
Diğer (Belirtiniz)	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			

\*Lise: Özel Eğitim İş Uygulama Merkezleri, Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezleri, Mesleki Eğitim Merkezleri dahil tüm liseler

OKUL/KURUM ADI:

**2e. Okul Aşı Uygulamaları**

Aşının Adı	Aşı Yapılan Öğrenci Sayısı (a)	Aşı Yapılması Gereken Öğrenci Sayısı (b)	Aşı Yapılan Öğrenci Yüzdesi (a/bx100)
DaBT-IPA (İlkokul , 1.Sınıf)			
KKK (İlkokul , 1.Sınıf)			
Td (Tetanoz, Difteri) (Ortaokul , 8.Sınıf)			
Diğer (Aşı adı/Uygulanan sınıf)			
Diğer (Aşı adı/Uygulanan sınıf)			

**2f. Okulda Dağıtılan Materyal**

Cinsi	Adedi
Afiş	
Broşür	
Kitap	
Diğer	
<b>Toplam</b>	

OKUL/KURUM ADI:

2g.Eğitimler

Eğitim Adı- Konusu	Eğitime Katılan Öğrenci Sayısı	Eğitime Katılan Okul Çalışanı Sayısı	Eğitime Katılan Veli Sayısı	Toplam Katılımcı Sayısı
Toplam				

OKUL/KURUM ADI:

FORM- 2.

OKUL DEGERLENDİRME EKİBİ

.....  
Çevre Sağlığı Teknisyeni  
Toplum Sağlığı Merkezi

.....  
.....Öğretmeni  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
.....Öğretmeni  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
Hemşire  
Toplum Sağlığı Merkezi

.....  
.....Öğretmeni  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
Okulu  
Müdür/Müdür Yardımcısı

OKUL/KURUM ADI:

EK- 5: FORM- 3. PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME FORMU

İl:	
İlçe:	
Okul Adı:	
Pansiyon:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Okul Türü:	
Okul Kademesi:	
Eğitim Öğretim Yılı/Dönemi	
Değerlendirme Tarihi:	
Adres:	
Telefon:	



OKUL/KURUM ADI:

**3a. Sağlık Hizmetleri**

No		Evet (E) Hayır(H)
1	Okul Sağlığı planında sağlık hizmetlerini içeren amaç ve hedefler belirlenmiştir.	
2	Okul/kurumun , Okul Sağlığı Yönetim Ekibi vardır.	
3	Okul/kurumun yıllık rehberlik hizmetleri çerçeve planı hazırlanmıştır.	
4	Okul/kurumda ilkyardım dolabı vardır.	
5	Okul/kurum, TSM** ile işbirliği yaparak sağlık hizmetlerini koordine etmektedir .	
6	Okul/kurumdaki tüm öğrencilerin aile hekimleri tarafından yapılan yıllık periyodik muayenelerinin takibi yapılmakta ve bu bilgi TSM ile paylaşılmaktadır.	
7	Tarama , aşılama ve koruyucu ağız diş sağlığı çalışmaları öncesinde bilgi notları ailelere ulaştırılmakta ve uygulama öncesinde TSM personeline bildirilmektedir .	
8	Öğrencilerin okul/kurumda yapılan sağlık muayene ve taramaları sonucunda elde edilen sağlık verileri (boy uzunluğu/vücut ağırlığı ölçümleri, tarama sonuçları , aşılama bilgileri vb) e-okul sistemine girilmekte, takip edilmekte ve velilerle paylaşılmaktadır.	
9	Okul/kurum çalışanları periyodik muayenenin yapılması için kayıtlı oldukları aile hekimlerine başvurmaları yönünde teşvik edilmektedir.	
10	Risk grubundaki öğrencilerin (özel politika gerektiren öğrenciler) velileri ile görüşmeler/bilgilendirme faaliyetleri yapılarak sağlık kuruluşlarına yönlendirilmektedir.	
11	Okul/kurum bünyesinde rehber öğretmen ve rehberlik servisi vardır.	
12	Rehberlik hizmetleri kayıtları uygun şekilde tutulmakta ve saklanmaktadır.	
13	Tütün ve/veya diğer bağımlılık yapıcı madde kullanımı olan veya olduğu düşünülen öğrencilerin rehber öğretmenle görüşmesi sağlanmaktadır.	
14	Öğrencilerin sağlık kayıtları uygun şekilde saklanmaktadır .	
15	Okul/kurumda ve pansiyonlarda sağlıklı yaşam kültürü oluşturmaya ve olumlu sağlık davranışı geliştirmeye yönelik görsel materyaller öğrenciler ve okul çalışanlarının görebileceği yerde asılıdır.	
16	Sağlıkla ilgili öğrenci kulüp faaliyetleri yapılmaktadır.	

• Bir idareci , bir öğretmen, bir öğrenci , bir okul aile birliği üyesinden oluşmaktadır. Okulda bulunduğu takdirde sağlık çalışanı ve rehber öğretmen ekibin doğal üyesidir.

\*\*TSM : Toplum Sağlığı Merkezi

NOT : Değerlendirmelerde okul/kurum ve eklentileri (pansiyon,yemekhane,kantin ,büfe ,çay ocağı atölye vb.)dikkate alınacaktır.

OKUL/KURUM ADI:

**3b. Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi**

No		Evet (E) Hayır(H)
1	Okul Sağlığı planında sağlıklı ve güvenli okul çevresi hizmetlerini içeren amaç ve hedefler belirlenmiştir.	
2	Bahçenin etrafı çevrilidir.	
3	Okul/kurum içinde ve dışında çöp kovaları ve çöplerin toplandığı sistem vardır.	
4	Okul/kurumun içi-dışı ve bahçesi düzenli olarak temizlenmekte ve kaydı tutulmaktadır.	
5	Okul/kurumda sürekli akan şebeke suyu kullanılmaktadır.	
6	Kuyu/şebeke su numuneleri İTASHY' te belirtilen mikrobiyolojik şartları taşımaktadır.	
7	Tuvaletler düzenli olarak temizlenmekte ve kaydı tutulmaktadır.	
8	Tuvalet ortak alanında sıvı/köpük sabun, çöp kovası ve kova içinde çöp poşeti vardır.	
9	Okul/kurumun ısıtma ve havalandırması mevsime uygun olarak yapılmaktadır.	
10	Öğrencilerin tuvalet dışında su içebileceği olanak sağlanmıştır.	
11	Yemekhane ( varsa kantin, kafeterya, büfe ve çay ocağı) çalışanlarının hijyen eğitimi belgesi vardır. (Hijyen ile çıkarılan yönetmeliklere göre)	
12	Yemekhanelerde ( varsa kantin, kafeterya, büfe ve çay ocağı) gıdalar uygun kmoşullarda saklanmaktadır.	
13	Temizlik işiyle görevli personel vardır.	
14	Temizli için uygun araç-gereç ve malzeme vardır.	
15	Temizlikle ilgili araç-gereç ve malzemeler öğrencilerin ulaşamayacağı yerde muhafaza edilmektedir.	
16	Yeterli sayıda temel ilkyardım sertifikası almış personel vardır.	
17	Acil durumlarda ulaşılması gereken telefon numaraları öğrenci ve okul çalışanlarının görebilecekleri yerlerde asılıdır.	
18	Acil toplanma alanı belirlenmiştir. Ve tüm okul çalışanları ve öğrenciler tarafından bilinmektedir.	
19	Okul/kurum yönetimi, okul giriş çıkışlarında ve okul çevresinde öğrenci güvenliğinin sağlanmasına yönelik çalışmaların yapılması için ilgili kurum ve kuruluşlarla işbirliği içersindedir. (Güvenli çevre, trafik, servis güvenliği, bariyer, güvenlik kamera sistemi gibi)	
20	Okul/kurum çalışanları, okul bahçesinin dışında da öğrencilerin görebileceği, etkilenebileceği okul çevresi alanlarında tütün ürünleri kullanılmamaktadır.	

NOT : Değerlendirmelerde okul/kurum ve eklentileri (pansiyon,yemekhane,kantin ,büfe ,çay ocağı atölye vb.)dikkate alınacaktır.

OKUL/KURUM ADI:

**3c. Sağlıklı Beslenme**

No		Evet (E) Hayır(H)
1	Okul Sağlığı Planında sağlıklı beslenme hizmetlerini içeren amaç ve hedefler belirlenmiştir.	
2	Okul/kurum çalışanları sağlıklı yaşam tarzını ve sağlıklı beslenmeyi teşvik edecek şekilde model olmaktadır.	
3	Öğrencilerin kahvaltı yapmaları teşvik edilmektedir.	
4	Öğrencilerin ara öğün almaları teşvik edilmekte ve uygun süre ayrılmaktadır.	
5	Öğrencilerin boy/vücut ağırlığı ölçümleri yılda en az bir kere yapılmakta ve sonuçlar öğrenci ve velilerle paylaşılmaktadır.	
	<b>Okul/Kurumun yemekhane hizmeti için 6,7,8 ve 9'uncu maddeler değerlendirilmelidir.</b>	
6	Yemek yiyebilmek için uygun süre ayrılmaktadır.	
7	Yemek listeleri Milli Eğitim Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı' nın yayınladığı menü modelleri örnek alınarak hazırlanmaktadır.	
8	Yemekhane hizmetleri okul yönetimi tarafından ayda en az birkere yürürlükteki mevzuata göre denetlenmekte ve gerekli durumlarda İl/ilçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü'nden destek alınmaktadır.	
9	Okul/kurumdaki yemekhane ortamları, yiyecek-içecekler, yiyecek- içecek hizmet sunanların faaliyetleri ilgili mevzuatlara uygun olmalıdır.	

NOT : Değerlendirmelerde okul/kurum ve eklentileri (pansiyon,yemekhane,kantin ,büfe ,çay ocağı atölye vb.)dikkate alınacaktır.

OKUL/KURUM ADI:

**FORM-3.**

**PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME SONUÇ TABLOSU**

<b>Bileşenler</b>	<b>Evet</b>	<b>Hayır</b>
Sağlık Hizmeti		
Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi		
Sağlıklı Beslenme		

Formlarda yer alan maddeler program bileşenlerinin gereklilikleri olup tamamı okullar tarafından yerine getirilmelidir.

Herhangi bir maddenin eksik olması ya da hiç olmaması durumunda okulun söz konusu bileşenin gerekliliklerini sağlamadığı kabul edilir.

**ONERİLER:**

OKUL/KURUM ADI:

FORM -3 PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME FORMU (BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN)

OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ

.....  
Toplum Sağlığı Merkezi

.....  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
Toplum Sağlığı Merkezi

.....  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
Okulu  
Müdür/Müdür Yardımcısı

FORM -4.

Periyodik Muayene/İzlem Tarama , Aşı Uygulama Sonuçları

OKUL/KURUM ADI:

Program Adı	Kademe	Periyodik Muayene/İzlem Tarama , Aşı yapılan Öğrenci Sayısı (a)	Periyodik Muayene/İzlem Tarama , Aşı Yapılması Gereken Öğrenci sayısı (b)	Periyodik İzlem/Tarama , Aşı Uygulanma Yüzdesi (%) (a/bx100)
	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
Periyodik Muayene/İzlem	Ortaokul			
	Lise*			
	Toplam			
Okul Çağı Çocuklarında İşitme Tarama Programı	İlkokul 1. sınıf			
Ağı-Diş Sağlığı Taramaları	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Toplam			
Okul Aşı Uygulamaları	DaBT-İPA ( İlkokul 1. sınıf{)			
	KKK (İlkokul 1. sınıf)			
	Td (8.sınıf)			
	Diğer (Aşı Adı/uygulanan Sınıf)			
	Toplam			

\*Lise: Özel Eğitim İş Uygulama Merkezleri, Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezleri, Mesleki Eğitim Merkezleri dahil tüm liseler

**Dağıtılan Materyal**

Cinsi	Adedi
Afiş	
Broşür	
Kitap	
Diğer	
<b>Toplam</b>	

OKUL/KURUM ADI:

**FORM -4**  
**Eğitimler**

Eğitim Adı- Konusu	Eğitim Kademesi	Eğitimlere Katılan Öğrenci Sayısı	Eğitimlere Katılan Okul Çalışanı Sayısı	Eğitimlere Katılan Veli Sayısı	Toplam Katılımcı Sayısı
Toplam					

OKUL/KURUM ADI:

FORM-4.

Bileşenlerin tümü için gereklilikleri tam olarak yerine getirme durumu:

Bileşenler	Kademe	Bileşenlerin tümünü tam yapan Okul sayısı (a)	Değerlendirilen Toplam Okul sayısı (a)	Bileşenlerin tümünü tam yapan Okul Yüzdesi (a/bx100 )
<b>Sağlık Hizmetleri Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi, Sağlıklı Beslenme</b>	Okulöncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			
	<b>Toplam</b>			

Lise: Özel Eğitim İş Uygulama Merkezleri , Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezleri , Mesleki Eğitim Merkezleri dahil tüm liseler



OKUL/KURUM ADI:

**EK-6 FORM -3 BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN DEĞERLENDİRME FORMU (BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN)**

<b>İl:</b>	
<b>İlçe:</b>	
<b>Okul Adı:</b>	
<b>Okul Türü:</b>	
<b>Eğitim-Öğretim Yılı/Dönemi:</b>	
<b>Değerlendirme Tarihi:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Telefon:</b>	

OKUL/KURUM ADI:

FORM- 3.

OKUL DEGERLENDİRME EKİBİ

.....  
Çevre Sağlığı Teknisyeni  
Toplum Sağlığı Merkezi

.....  
.....Öğretmeni  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
.....Öğretmeni  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
Hemşire  
Toplum Sağlığı Merkezi

.....  
.....Öğretmeni  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

.....  
Okulu  
Müdür/Müdür Yardımcısı

OKUL/KURUM ADI:

**FORM -3. PROGRAM BİRLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME FORMU (BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN)**

**3a. Sağlık Hizmetleri**

No		Evet (E)
		Hayır(H)
1	Okul Sağlığı planında sağlık hizmetlerini içeren amaç ve hedefler belirlenmiştir	
2	Okul/kurumun Okul Sağlığı Yönetim Ekibi vardır.	
3	Okul /kurum yıllık rehberlik hizmetleri çerçeve planı hazırlanmaktadır,	
4	Okul /kurumunda ilkyardım dolabı vardır,	
5	Okul /kurum TSM **İle işbirliği yaparak sağlık hizmetlerini koordine etmektedir.	
6	Okul/ kurumundaki tüm öğrencilerin aile hekimleri tarafından yapılan yıllık periyodik muamelelerin takibi yapılmakta ve bu bilgi TSM ile paylaşılmaktadır	
7	Tarama aşılama ve koruyucu ağız diş sağlığı çalışmaları öncesinde bilgi notları ailelere ulaştırılmakta ve uygulama öncesi TSM personeline bildirilmektedir.	
8	Öğrencilerin okul/kurumunda yapılan sağlık muayene ve taramaları sonucunda elde edilen sağlık verileri ( boy uzunluğu/ vücut ağırlığı ölçümleri tarama sonuçları aşılama bilgileri ve benzeri ) e-okul sistemine girilmekte , takip edilmekte ve velilerle paylaşılmaktadır.	
9	Okul kurum çalışanları periyodik muayene yapılması için kayıtlı oldukları aile hekimlerine başvurmaları yönünde teşvik edilmektedir.	
10	Risk grubundaki öğrencilerin (özel politika gerektiren öğrenciler ) velileri ile görüşmeleri bilgilendirme faaliyetleri yapılarak sağlık kuruluşlarına yönlendirilmektedir.	
11	Okul bünyesinde rehber Öğretmenve rehberlik servisi vardır.	
12	Rehberlik hizmetleri kayıtları uygun şekilde tutulmakta ve saklanmaktadır.	
13	Öğrencilerin Sağlık kayıtları uygun şekilde saklanmaktadır.	
14	Okul/kurumunda sağlıklı yaşam kültürü oluşturmaya ve olumlu sağlık davranışı geliştirmeye yönelik görsel meteryaller öğrenciler ve okul çalışmalarının görülebileceği yerde aslıdır.	

• Bir idareci , bir öğretmen, bir öğrenci , bir okul aile birliği üyesinden oluşmaktadır. Okulda bulunduğu takdirde sağlık çalışanı ve rehber öğretmen ekibin doğal üyesidir.

\*\*TSM : Toplum Sağlığı Merkezi

NOT : Değerlendirmelerde okul/kurum ve eklentileri (pansiyon,yemekhane,kantin ,büfe ,çay ocağı atölye vb.)dikkate alınacaktır.

OKUL/KURUM ADI:

**FORM- 3. PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME FORMU (BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN)**

**3b. Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi**

No		Evet (E)
		Hayır(H)
1	Okul sağlığı planında sağlıklı ve güvenli okul çevresi hizmetlerini içeren amaç ve hedefler belirlenmiştir .	
2	Bahçenin etrafı çevrilidir.	
3	Okul/ Kurum içinde ve dışında çöp kovaları ve çöplerin toplandığı sistem vardır.	
4	Okul / Kurumları içi dışı ve bahçesi düzenli olarak temizlenmekte ve kaydı tutulmaktadır.	
5	Okul / Kurumunda sürekli akan şebeke suyu kullanılmaktadır.	
6	Kuyu/ Şebeke numuneleri İTASHY te belirtilen mikrobiyolojik şartarı taşımaktadır.	
7	Tuvaler düzenli olarak temizlenmekte ve kaydı tutulmaktadır.	
8	Tuvelet ortak alanında sıvı köpük sabun , çöp kovası ve kova içinde çöp poşeti vardır.	
9	Okul/ Kurum ısıtma ve havalandırması mevsime uygun olarak yapılmaktadır.	
10	Öğrencilerin tuvalet dışında su içebileceği olanak sağlanmıştır.	
11	Yemekhane( varsa kantin, kafeterya , büfe , çay ocağı) çalışanlarının hijyen eğitimi belgesi vardır. ( hijyen ile ilgili çıkarılan yönetmeliklere göre),	
12	Yemekhanelerde (varsa kantin, kafeterya , büfe , çayocağı) gıdalar uygun koşullarda saklanmaktadır.	
13	Temizlik işiyle görevli personel vardır	
14	Temizlik için uygun araç - gereç ve malzeme vardır,	
15	Temizlik ile ilgili araç-gereç ve malzemeler öğrencilerin ulaşamacağı yerde muhafaza edilmektedir.	
16	Yeterli sayıda temel ilk yardım sertifikası almış personel vardır.	
17	Acil durumlarda ulaşılması gereken telefon numaraları öğrenci ve okul çalışanlarının görebilecekleri yerlerde asılıdır.	
18	Acil toplanma alanı belirlenmiştir ve tüm okul çalışanları ve öğrenciler tarafından bilinmektedir.	
19	Okul / Kurum yönetimi , okul girişi , çıkışlarında ve okul çevresinde öğrenci güvenliğini sağlanmasına yönelik çalışmaların yapılması için ilgili kurum ve kuruluşların iş birliği içerisinde.( güvenli çevre , trafik , servis güvenliği , bariyer . güvenlik kamera sistemi gibi ),	
20	Okul/ Kurum çalışanları , okul bahçesinin dışında da öğrencilerin görebileceği etkilenebileceği okul çevresi alanlarında tütün ürünleri kullanılmamaktadır.	

NOT: Değerlendirmelerde okul/kurum ve eklentileri (yemekhane, kantin, büfe, çayocağı, atölye vb.) dikkate alınacaktır.

OKUL/KURUM ADI:

FORM-3. PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME FORMU ( BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN)

3c Sağlıklı Beslenme

No		Evet (E) Hayır(H)
1	Okul Sağlığı Planında sağlıklı beslenme hizmetlerini içeren amaç ve hedefler belirlenmiştir.	
2	Okul/kurum çalışanları sağlıklı yaşam tarzını ve sağlıklı beslenmeyi teşvik edecek şekilde model olmaktadır.	
3	Öğrencilerin kahvaltı yapmaları teşvik edilmektedir.	
4	Öğrencilerin ara öğün almaları teşvik edilmekte ve uygun süre ayrılmaktadır.	
5	Öğrencilerin boy/vücut ağırlığı ölçümleri yılda en az bir kere yapılmakta ve sonuçlar öğrenci ve velilerle paylaşılmaktadır.	
	<b>Okul/Kurumun yemekhane hizmeti için 6,7,8 ve 9'uncu maddeler değerlendirilmelidir.</b>	
6	Yemek yiyebilmek için uygun süre ayrılmaktadır.	
7	Yemek listeleri Milli Eğitim Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı' nın yayınladığı menü modelleri örnek alınarak hazırlanmaktadır.	
8	Yemekhane hizmetleri okul yönetimi tarafından ayda en az birkere yürürlükteki mevzuata göre denetlenmekte ve gerekli durumlarda il/ilçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü'nden destek alınmaktadır.	
9	Okul/kurumdaki yemekhane ortamları, yiyecek-içecekler, yiyecek- içecek hizmet sunanların faaliyetleri ilgili mevzuatlara uygun olmalıdır.	

NOT : Değerlendirmelerde okul/kurum ve eklentileri (pansiyon,yemekhane,kantin ,büfe ,çay ocağı atölye vb.)dikkate alınacaktır.

NOT: Değerlendirmelerde okul kurum ve eklentileri (yemekhane , kantin , büfe , çay ocağı , atölye vb. ) dikkate alınacaktır.

OKUL/KURUM ADI:

**FORM-3. PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME FORMU (BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN )**

**PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME SONUÇ TABLOSU**

<b>Bileşenler</b>	<b>Evet</b>	<b>Hayır</b>
Sağlık Hizmeti		
Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi		
Sağlıklı Beslenme		

Formlarda yer alan maddeler program bileşenlerinin gereklilikleri olup tamamı okullar tarafından yerine getirilmelidir. Herhangi bir maddenin eksik olması ya da hiç olmaması durumunda okulun söz konusu bileşenin gerekliliklerini

**ÖNERİLER:**

OKUL/KURUM ADI:

OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ

.....  
Toplum Sağlığı Merkezi  
(Adı Soyadı - İmza)

.....  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  
(Adı Soyadı- İmza)

.....  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  
(Adı Soyadı- İmza)

.....  
Toplum Sağlığı Merkezi  
(Ad Soyadı - İmza)

.....  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  
(Adı-Soyadı- İmza)

.....  
Okulu  
Müdür / Müdür Yardımcısı

OKUL/KURUM ADI:

EK - 3: FORM - 1

.....İLİ  
..... 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



OKUL/KURUM ADI:

EK – 7: FORM - 4.

**T.C.**  
**SAGLIK BAKANLIĞI**  
..... Halk Sağlığı Müdürlüğü  
**Okulda Sağlığın Korunması ve Geliştirilmesi Programı II Değerlendirme Sonuçları**  
..... Eğitim-Öğretim Yılı ..... Dönem

Göstergeler	Kademe	Sayı
İldeki Toplam Okul Sayısı	Okul Öncesi Öğretim	
	İlkokul	
	Ortaokul	
	Lise*	
	Toplam	
Değerlendirilen Okul Sayısı	Okul Öncesi Öğretim	
	İlkokul	
	Ortaokul	
	Lise*	
	Toplam	
Değerlendirilen Okullardaki Toplam Öğrenci Sayısı	Okul Öncesi Öğretim	
	İlkokul	
	Ortaokul	
	Lise*	
	Toplam	
Değerlendirilen Okullarda Çalışan Toplam Öğretmen Sayısı	Okul Öncesi Öğretim	
	İlkokul	
	Ortaokul	
	Lise*	
	Toplam	
Değerlendirilen Okullarda Çalışan Toplam Öğretmen Dışı Personel Sayısı	Okul Öncesi Öğretim	
	İlkokul	
	Ortaokul	
	Lise*	
	Toplam	

\*Lise: Özel Eğitim İş Uygulama Merkezleri, Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezleri, Mesleki Eğitim Merkezleri dahil tüm liseler

OKUL/KURUM ADI:

**FORM - 4. Program Bileşenleri Değerlendirme Sonuçları**

**a.Sağlık Hizmetleri**

Bileşen Adı	Kademe	Sağlık Hizmetleri bileşenini tam yapan okul sayısı (a)	Değerlendirilen Toplam Okul Sayısı (b)	Sağlık Hizmetleri bileşenini tam yapan okul yüzdesi (a/b×100)
Sağlık Hizmetleri	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			
	<b>Toplam</b>			

**b.Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi**

Bileşen Adı	Kademe	Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi bileşenini tam yapan okul sayısı (a)	Değerlendirilen Toplam Okul Sayısı (b)	Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi bileşenini tam yapan okul yüzdesi (a/b×100)
Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			
	<b>Toplam</b>			

**c. Sağlıklı Beslenme**

Bileşen Adı	Kademe	Sağlıklı Beslenme bileşenini tam yapan Okul Sayısı (a)	Değerlendirilen Toplam Okul Sayısı (b)	Sağlıklı Beslenme Bileşenini tam yapan okul yüzdesi (a/b×100)
Sağlıklı Beslenme	Okul Öncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			
	<b>Toplam</b>			

\*Lise: Özel Eğitim İş Uygulama Merkezleri, Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezleri, Mesleki Eğitim Merkezleri dahil tüm liseler