**EK – 2a: OKUL SAĞLIĞI YÖNETİM EKİBİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Adı Soyadı** | **Ünvanı** | **Görevi** | **İmza** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İl:** | KOCAELİ | **İlçe:** | KÖRFEZ |
| **Okul Adı:** |  | **Okul Türü:** |  |
| **Pansiyon:** | Var: Yok: | **Okul Kademesi:** |  |
| **Eğitim-Öğretim Yılı/Dönemi:** | 2021-2022 / II. Dönem | **Değerlendirme Tarihi:** |  |
| **Adres:** |  | **Telefon:** |  |

**2a. Öğrenci Sayısı**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okulda Öğrenim Görmekte Olan Öğrenci Sayıları** | | | |
| **Öğrenci Sayıları** | **Gündüzlü** | **Pansiyonlu** | **Toplam** |
| Kız Öğrenci |  |  |  |
| Erkek Öğrenci |  |  |  |
| Toplam Öğrenci |  |  |  |

**2b. Okul/Kurum Çalışanı Sayısı**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğretmen Sayısı |  |
| İdari Personel Sayısı |  |
| Temizlik Personeli / Hizmetli Sayısı |  |
| Kantin/Yemekhane/Mutfak Personeli Sayısı |  |
| Diğer |  |
| **Toplam** |  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periyodik izlem/muayenesi yapılan öğrenci sayısı (a)** | **Toplam öğrenci sayısı (b)** | **Periyodik izlem/muayenesi yapılan öğrenci yüzdesi (a/bx100)** |
|  |  |  |

# 2d.Taramalar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarama Programının 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 | Okulöncesi  Öğretim |  |  |  |
| İlkokul |  |  |  |
| Diğer (Belirtiniz) | Okulöncesi  Öğretim |  |  |  |
| İlkokul |  |  |  |
| Ortaokul |  |  |  |
| Lise\* |  |  |  |
| Diğer (Belirtiniz) | Okulöncesi  Öğretim |  |  |  |
| İlkokul |  |  |  |
| Ortaokul |  |  |  |
| Lise\* |  |  |  |

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

# 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 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Toplam | |  |

**2g. Eğitimler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı-Konusu** | **Eğitime Katılan Öğrenci Sayısı** | **Eğitime Katılan Okul Çalışan Sayısı** | **Eğitime Katılan Veli Sayısı** | **Toplam Katılımcı Sayısı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toplam** |  |  |  |  |

**OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….  İlçe Sağlık Müdürlüğü (Adı-Soyadı – İmza) | ………………………………….. İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü  (Adı-Soyadı – İmza) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………  İlçe Sağlık Müdürlüğü (Adı-Soyadı – İmza) | …………………………………..  İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü (Adı-Soyadı – İmza) | ………………………………… ………………………….Okulu  Müdür/Müdür Yardımcısı |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İl:** | KOCAELİ | **İlçe:** | KÖRFEZ |
| **Okul Adı:** |  | **Okul Türü:** |  |
| **Pansiyon:** | Var: Yok: | **Okul Kademesi:** |  |
| **Eğitim-Öğretim Yılı/Dönemi:** | 2021-2022 / II. Dönem | **Değerlendirme Tarihi:** |  |
| **Adres:** |  | **Telefon:** |  |

**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 oluşmalıdır. 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.

# 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 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 | Kantin, yemekhane, kafeterya, büfe, çay ocağı ve pansiyon çalışanlarının hijyen eğitimi belgesi vardır  (hijyen ile ilgili çıkarılan yönetmeliklere göre). |  |
| 12 | Kantin, yemekhane, kafeterya, büfe, çay ocağı, pansiyon gibi yerlerde gıdalar uygun koşullarda  saklanmaktadır. |  |
| 13 | Temizlik işiyle görevli personel vardır. |  |
| 14 | Temizlik için uygun araç-gereç ve malzeme vardır ve bu malzemeler öğrencilerin ulaşamayacağı yerde muhafaza edilmektedir. |  |
| 15 | Yeterli sayıda temel ilkyardım sertifikası almış personel vardır. |  |
| 16 | Acil durumlarda ulaşılması gereken telefon numaraları öğrenci ve okul çalışanlarının görebilecekleri  yerlerde asılıdır. |  |
| 17 | Acil toplanma alanı belirlenmiştir ve tüm okul çalışanları ve öğrenciler tarafından bilinmektedir. |  |
| 18 | Okul/kurum yönetimi, okul giriş, çıkışlarında ve okul çevresinde öğrenci güvenliğinin sağlanmasına yönelik çalışmaların yapılması için ilgili kurum ve kuruluşlarla işbirliği içerisindedir (Güvenli çevre,  trafik, servis güvenliği, bariyer, güvenlik kamera sistemi gibi). |  |
| 19 | Okul çalışanları, öğrencilerin görebileceği, etkilenebileceği okul çevresi alanlarında (okul bahçesinin  dışı dahil) tütün ürünleri kullanmamaktadır. |  |

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

# 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. |  |
|  | Okul/kurumun yemekhane/taşımalı yemek hizmeti: Yok □ (10. maddeye geçin) Var □ (5, 6, 7, 8 ve 9. maddeler değerlendirilmelidir.) |  |
| 5 | Yemek yiyebilmek için uygun süre (en az 40 dakika) ayrılmaktadır. |  |
| 6 | Yemek listeleri Milli Eğitim Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı’nın yayımladığı menü modelleri örnek  alınarak hazırlanmaktadır. |  |
| 7 | Okul/kurum ve pansiyonlardaki yemekhane hizmetleri, okul yönetimi tarafından yürürlükteki mevzuat kapsamında ayda en az bir kere denetlenmekte ve gerekli durumlarda il/ilçe Gıda Tarım ve  Hayvancılık Müdürlüğü’nden destek alınmaktadır. |  |
| 8 | Okul/kurumdaki yemekhane ortamları, yiyecek-içecekler, yiyecek-içecek hizmeti sunanların  faaliyetleri ilgili mevzuatlara uygun olmalıdır. |  |
| 9 | Okul/kurum ve pansiyonlu okullarda gıda depoları (soğuk hava deposu, kuru gıda, yaş sebze meyve  deposu vb) ilgili mevzuata uygun olarak ayda en az bir kere denetlenmektedir. |  |
|  | Okul/kurumun kantini/kooperatifi: Yok □ Var □ (10, 11,12, 13. maddeler değerlendirilmelidir) |  |
| 10 | Okul/kurum kantin/kooperatifinde; süt ve süt ürünleri (süt, ayran, yoğurt) ve/veya meyve/sebze (tane  ile meyve/sebze veya taze sıkılmış meyve/sebze suyu) gibi ürünlerin satışı yapılmaktadır. |  |
| 11 | Yetersiz ve dengesiz beslenmeye neden olabilecek gıda maddelerinin tüketimini özendirici reklam, promosyon, tanıtım amaçlı afiş, poster, broşür bulunmamaktadır ve bu ürünlerin satışı  yapılmamaktadır. |  |
| 12 | Okul/kurumdaki kantin/kooperatif ortamları, yiyecek-içecekler ve kantin/kooperatif hizmeti sunanların  faaliyetleri ilgili mevzuatlara uygundur. |  |
| 13 | Okul kantini; ilgili genelgede belirtilen esaslara uygun olarak, ayda en az bir kez aynı genelge ekinde  bulunan “Okul Kantini Denetim Formu” kullanılarak denetlenmektedir. |  |

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

# FORM-3.

**PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME SONUÇ TABLOSU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bileşenler\*** | **Evet** | **Hayır** |
| 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.

# ÖNERİLER:

**OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ..………………….  İlçe Sağlık Müdürlüğü (Adı-Soyadı – İmza) | …………………………………..  İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü (Adı-Soyadı – İmza) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………..  İlçe Sağlık Müdürlüğü (Adı-Soyadı – İmza) | …………………………………..  İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü (Adı-Soyadı – İmza) | ………………………………… Okulu  Müdür/Müdür Yardımcısı |