



T.C.  
MUŞ VALİLİĞİ  
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 32026198/200/2127776

25/02/2015

Konu: Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı  
Uygulamaları

.....KAYMAKAMLIĞINA  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  
.....MÜDÜRLÜĞÜNE

Muş Halk Sağlığı Müdürlüğünün 2014-2017 yılları arasında yapacağı faaliyetleri kapsayan ve stratejik planında yer alan "koruyucu ağız ve diş sağlığı hizmetlerini geliştirerek sürdürmek" konulu 24/02/2015 tarih ve 1373 sayılı yazısı ekte gönderilmiştir.

Konuyla ilgili 2014-2015 eğitim öğretim yılında koruyucu ağız ve diş sağlığı çalışmaları kapsamında; 60 ayını doldurmuş anasınıfı öğrencilerine Nisan ayında flor uygulamasına başlanacağı belirtilmektedir. Uygulamanın yapılacağı okul yöneticileri ve öğretmenlerinin 60 ayını doldurmuş anasınıfı öğrencilerinin ebeveynlerini bilgilendirerek ekte gönderilen veli onam formlarının veliler tarafından doldurularak onaylarının alınmasını, doldurulan formların okulda muhafaza edilerek, koruyucu ağız ve diş sağlığı çalışmaları kapsamında okula gelen sağlık çalışanlarına verilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Cevdet ARSLAN  
Vali a.  
Milli Eğitim Müdürü

Ekler:

1-Yazı (1 Sayfa)

2-Veli Onam Formu (1 Sayfa)

Dağıtım :

İlçe Kaymakamlıklarına

(İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü)

Tüm Anaokulu ve bünyesinde anasınıfı

bulunan Okul Müdürlüklerine



Sağlık Bakanlığı

T.C  
MUŞ VALİLİĞİ  
Halk Sağlığı Müdürlüğü



Sağlık Bakanlığı

Sayı :99962567-4.49.01.00/  
Konu :Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı  
Uygulamaları Hk.

Muş Halk Sağlığı Müdürlüğü  
S.No : 1373 Tarih : 24.02.2015  
Gön Böl : AİLE HEKİMLİĞİ VE TOPLUM  
SAĞLIĞI HİZMETLERİ  
Ekl : Koruyucu Ağız  
ve Diş Sağlığı  
GİZLEN

MUŞ İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Kurumumuzun 2014-2017 yılları arasında yapacağı faaliyetleri kapsayan Stratejik Planında "Koruyucu ağız ve diş sağlığı hizmetlerini geliştirerek sürdürmek" yer almaktadır. Bu doğrultuda 2014-2015 eğitim öğretim yılında, koruyucu ağız ve diş sağlığı çalışmaları kapsamında üzere 60 ayını doldurmuş olan ana sınıfı öğrencilerine Nisan ayında koruyucu flor uygulamasına başlanacaktır. İlimizde bulunan ve uygulamanın yapılacağı okul yöneticilerinin, öğretmenlerinin ve 60 ayını doldurmuş olan ana sınıfı öğrencileri ebebeynlerinin konu hakkında bilgilendirilmesi ve yazımız ekinde gönderilen veli onam formu aracılığıyla velilerin onaylarının alınması hususunda;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

  
Ali ŞAKAR  
Vali a.  
Vali Yardımcısı

EK: Veli Onam Formu ( 1 Sayfa)

..... TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ  
KORUYUCU FLOR VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Bu form, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu tarafından koruyucu ağız ve diş sağlığı çalışmaları kapsamında gerçekleştirilecek florürlü vernik uygulaması hakkında öğrenci ve öğrenci velilerine yönelik olarak hazırlanmış bilgilendirme formudur. *Lütfen, formu dikkatlice okuyunuz ve sorularınız ve anlamadığınız hususlar varsa, bilgi almak için diş hekimine/sağlık personeline danışınız.*

**UYGULAMANIN GEREKÇELERİ**

1. Diş çürükleri toplumumuzda yaygın olarak görülen, sistemik hastalıklara da sebep olabilen ve uygulanacak koruyucu önlemlerle oluşması engellenebilecek hastalıklar arasındadır.
2. Diş çürükleri genellikle küçük yaşlarda başlamaktadır. Bu nedenle erken dönemde tedbirlerin alınması gerekmektedir.
3. Diş çürüklerinden korunmada diş fırçalama, düzenli ve sağlıklı beslenme, diş hekimi kontrolü ve florür kullanımı çok önemlidir.
4. Florürün, çürük oluşumunu önleyici etkisi bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Çocuklarda çürük riskinin yüksek olduğu dönemlerde ve okullarda uygulanacak en uygun koruyuculardan bir tanesidir. Bu nedenlerden dolayı Amerika, Kanada, Avustralya ve bazı Avrupa ülkeleri başta olmak üzere birçok ülkede uzun yıllardan beri uygulanmaktadır.
5. Bakanlığımızca yürütülen bu programda florürlü vernik kullanılacaktır. Florürlü vernikler, diş yüzeyine sürüldüğünde tükürük ile temas ederek kısa sürede sertleşirler. Bu nedenle 6 yaş altındaki çocuklarda dahi güvenle kullanılabilirlerdir.

**UYGULAMANIN BASAMAKLARI**

1. Uygulama öncesinde öğrencilere diş fırçalama eğitimi verilecek, sonrasında her öğrenciye bir diş fırçası ve diş macunu dağıtılarak doğru ve etkin bir şekilde dişlerini fırçalamaları öğretilecektir.
2. Florürlü vernik uygulaması bir diş hekimi tarafından ya da diş hekiminin gözetiminde, konu hakkında eğitilmiş sağlık personeli tarafından gerçekleştirilecektir.
3. Tek kullanımlık ambalajlarda bulunan florürlü vernik, fırçası yardımıyla diş yüzeyine sürülerek uygulanacaktır.
4. Uygulamadan sonra öğrenci, 1 saat süreyle bir şey yiyip içmeyecektir. 1 saatten sonra da gün boyunca sert ve sıcak yiyecek ve içeceklerden kaçınılacaktır.
5. Florürlü vernik uygulamasının yapıldığı gün dişler fırçalanmayacak, ertesi gün düzenli olarak fırçalanmaya devam edilecektir.
6. Verniğin diş yüzeylerinde oluşturduğu sarımsı renklenme gün içinde kendiliğinden kaybolacaktır.

*Yukarıdaki bilgileri eksiksiz olarak okudum ve anladım.*

*Velisi olduğum ..... İttokulu ..... sınıfında eğitim gören  
oğlum/kızım .....'in dişlerine florürlü vernik  
uygulanmasını;*

*İzin veriyorum.*

*İzin vermiyorum.*

**Bilgilendirmeyi yapanın:**

**Adı ve Soyadı :**

**Tarih :**

**İmza :**

**Velinin:**

**Adı ve Soyadı :**

**Tarih :**

**İmza :**