



T.C.  
KIZILTEPE KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 62540155-136-E.17828334  
Konu: Koruyucu Ağız Diş Sağlığı  
Hizmetlerinin Yürütülmesi

27.10.2017

KIZILTEPE.....MÜDÜRLÜĞÜNE

- İlgi : a) Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığının 25.09.2017 tarih ve 49654233-199-1034 sayılı yazısı.  
b) 23.10.2017 tarihli ve 97039072-199-E.1113 sayılı yazı.

Bakanlığımız ve Sağlık Bakanlığı arasında 17.05.2017 tarihinde imzalanan "Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü" gereğince, 2017-2018 eğitim öğretim yılında **60 ayını doldurmuş anasınıfı öğrencileri ile ilkokul birinci, ikinci ve üçüncü sınıf öğrencilerine** florürlü vernik uygulaması yapılacağına ilişkin İl Sağlık Müdürlüğünün ilgi (b) yazısı ekte gönderilmiştir.

Florü vernik uygulaması için ilgi (b) yazının ekinde gönderilen "**Florürlü Vernik Uygulaması Aydınlatılmış Onam Formunun**" öğrenci velileri tarafından doldurularak Sağlık Müdürlüğüne yapılacak olan uygulamalarda söz konusu formun sınıf öğretmenlerinin yanında hazır bulundurulmasının sağlanması hususunda gereğini rica ederim.

Muhsin CESUR  
Müdür a.  
Şube Müdürü

EKİ : İlgi yazı ve ekleri (4 Adet)

DAĞITIM :

İlgili Okul Müdürlüklerine

PTT Cad. Halk Eğt. Mrkz. Müd. Yanı 47400 Kızıltepe/MARDİN  
TEL: 0482 312 47 82- 312 19 64  
FAKS: 0482 312 41 80  
E-POSTA: kiziltepe47@meb.gov.tr

Ayrıntılı Bilgi: Mehmet AYDEMİR : Şef  
Dahili Tel: 120



T.C.  
MARDİN VALİLİĞİ  
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 40033629-136-E.17803148  
Konu : Koruyucu Ağız Diş Sağlığı  
Hizmetlerinin Yürütülmesi

27.10.2017

DAĞITIM YERLERİNE

- İlgi : a) Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığının 25.09.2017 tarih ve 49654233-199-1034 sayılı yazısı.  
b) 23.10.2017 tarihli ve 97039072-199-E.1113 sayılı yazı.

Bakanlığımız ve Sağlık Bakanlığı arasında 17.05.2017 tarihinde imzalanan "Okul Sağlığı Hizmetleri İşbirliği Protokolü" gereğince, 2017-2018 eğitim öğretim yılında **60 ayını doldurmuş anasınıflı öğrencileri ile ilkokul birinci, ikinci ve üçüncü sınıf öğrencilerine** florürlü vernik uygulaması yapılacağına ilişkin İl Sağlık Müdürlüğünün ilgi (b) yazısı ekte gönderilmiştir.

Florlü vernik uygulaması için ilgi (b) yazının ekinde gönderilen "**Florürlü Vernik Uygulaması Aydınlatılmış Onam Formunun**" öğrenci velileri tarafından doldurularak Sağlık Müdürlüğünce yapılacak olan uygulamalarda söz konusu formun sınıf öğretmenlerinin yanında hazır bulundurulmasının sağlanması hususunda gereğini rica ederim.

Mahsum GÖNEN  
Vali a.  
Şube Müdürü

EK : Yazı ve Form (3 sayfa)

DAĞITIM :  
İl MEM (Temel Eğitim Şubesi)  
10 İlçe Kaymakamlığına (İlçe MEM)



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.  
MARDİN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

MARDİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - MARDİN İL SAĞLIK  
MÜDÜRLÜĞÜ

23/10/2017 12:48 - 97039072 - 199 - E 1113



00055062636

Sayı : 97039072-199  
Konu : Koruyucu Ağız ve Diş Sağlığı  
Hizmetleri

**MARDİN İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

Dünyada olduğu gibi ülkemizde de en sık rastlanan sağlık sorunu olan Ağız ve Diş Hastalıkları, 2016 yılı TÜİK verilerine göre, 0-6 yaş grubu çocuklarda ilk beş hastalık arasında, 7-14 yaş grubunda ise % 23.4 ile ilk sırada yer almaktadır. Toplumda görülme sıklığının yüksekliği, genel sağlığa olan etkileri gibi nedenlerden dolayı bahse konu hastalıklar önemli bir Halk Sağlığı sorunu olarak kabul edilmekte ve mücadelede tedaviden çok koruyucu sağlık hizmetlerinin uygulanması gerektiği tüm dünyada kabul görmektedir.

Bu gerçeklerden hareketle 2017 - 2018 Eğitim ve Öğretim yılının 1. ve 2. dönemlerinde birer defa olmak üzere; Anasınıfı, İlkokul 1. 2. ve 3. sınıf öğrencilerine yönelik Florlü Vernik uygulaması yapılacaktır. Öğrencilere yönelik yapılacak olan Florlü Vernik uygulaması için ekte sunulan **FLORLÜ VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMUNUN** öğrenci velileri tarafından doldurulması, farklı gün ve tarihlerde yapılacak olan uygulamalarda ilgili formların sınıflarda hazır olarak bulundurulması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

e-imzalıdır.  
Dr. Mehmet DERVIŞ  
İl Sağlık Müdürü

**EK:**

- Florlü Vernik Uygulaması Aydınlatılmış Onam Formu (2 Sayfa)

**DENİZ ÇELİK**  
**V.H.K.İ**

Güvenli Elektronik İmza  
Asli ile Aynıdır

23/10/2017

Mardin Halk Sağlığı Müdürlüğü 2. Kat NO: 233

Bilgi için:Hüseyin ŞENLİK

Faks No:

Unvan:HİZMETLİ

e-Posta:huseyin.senlik@saglik.gov.tr İnt.Adresi:

Telefon No:0 482 212 77 53

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden e4b85326-f487-4300-bc31-dde255ead0ad kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu

## FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Sayfa No:1 / 2

BİRİM/BÖLÜM

TOPLUM SAĞLIĞI HİZMETLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
.....HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

### 20..... / 20..... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

Bu form, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından T.C. Milli Eğitim Bakanlığı ile işbirliği içerisinde yürütülecek olan koruyucu ağız ve diş sağlığı çalışmaları kapsamında gerçekleştirilecek florürlü vernik uygulaması hakkında, öğrenci velilerine yönelik olarak hazırlanmış aydınlatılmış onam formudur.

Lütfen, formu dikkatlice okuyunuz, sorularınızı ve anlaşılamayan hususları ilgili diş hekimine/sağlık personeline danışınız.

### UYGULAMANIN GEREKÇELERİ

1. Ağız ve diş hastalıkları, toplumumuzda yaygın olarak görülen, genel sağlığı etkileyebilen ve koruyucu önlemlerle engellenebilen hastalıklardır.
2. Çocuklarda en yaygın ağız ve diş hastalığı olan diş çürükleri ile ilgili tedbirlerin küçük yaşlarda alınması gerekmektedir.
3. Diş çürüklerinden korunmada; sağlıklı beslenme, düzenli diş fırçalama, diş hekimi kontrolü ve florür uygulamalarının birlikte gerçekleştirilmesi çok önemlidir.
4. Diş yüzeyine uygulanan florürün, çürük oluşumunu önleyici etkisi bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Her yaşta güvenle kullanılabilen florürlü vernik, okullarda uygulanabilecek en uygun koruyucu yöntemlerden biridir.
5. Bu programda, diş yüzeyine sürüldüğünde tükürük ile temas ederek kısa sürede sertleşen florürlü vernik kullanılacaktır.
6. Florürlü vernik yılda iki kez (3-6 aylık periyotlarla uygulanabilir), çürük risk düzeyi yüksek olan çocuklarda ise yılda dört kez uygulanabilir.

### UYGULAMANIN BASAMAKLARI

1. Uygulama öncesinde öğrencilere diş fırçalama eğitimi verilir. Her öğrencinin, kendi diş fırçası ve macununu kullanarak, doğru ve etkin bir şekilde dişlerini fırçalamaları sağlanır.
2. Florürlü vernik uygulaması, bir diş hekimi tarafından ya da diş hekiminin gözetiminde, konu hakkında eğitim almış ebe, hemşire ve sağlık memuru tarafından gerçekleştirilir.
3. Tek kullanımlık ambalajlarda bulunan florürlü vernik, tek kullanımlık uygulama fırçası yardımıyla diş yüzeyine sürülerek uygulanır. Her çocuk için bir florürlü vernik ürün paketi kullanılır, uygulama sonrası kalan ürüne ait paket "Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'ne" uygun şekilde bertaraf edilir.
4. Uygulamadan sonra, öğrencinin, 1 saat süreyle hiçbir şey yiyip içmemesi, sonrasında da 4 saat boyunca sert ve sıcak yiyecek-içeceklerden uzak durması sağlanır.
5. Florürlü vernik uygulamasının yapıldığı gün dişler fırçalanmamalı, ertesi sabah kahvaltıdan sonra fırçalanmalı ve düzenli olarak, her gün, kahvaltıdan sonra ve gece yatmadan önce, günde 2 kez fırçalamanın yapılmasına devam edilmelidir.

### FLORÜRLÜ VERNİĞİN UYGULANAMAYACAĞI ÇOCUKLAR

1. Alerjik reaksiyona bağlı olarak hastaneye yatmış olan ve astım rahatsızlığı olan,
2. Reçine ve çam fıstığına bağlı bilinen alerjisi olan,
3. Vücudunda döküntüsü olan ya da dudaklarında, ağız içinde, dilinde ve dişetinde yarası bulunan,

BİLGİLENDİRMEYİ YAPAN

VELİ

Adı Soyadı:  
Tarih/ İmza:

Adı Soyadı:  
Tarih/ İmza:

F01/TSHDB/00



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu

## FLORÜRLÜ VERNİK UYGULAMASI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Sayfa No:2 / 2

BİRİM/BÖLÜM

TOPLUM SAĞLIĞI HİZMETLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI  
.....HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ

4. Suçiçeği gibi döküntülü hastalıklar geçirmekte olan çocuklara florürlü vernik uygulaması yapılmamalıdır.

### UYGULAMADA KARŞILAŞILABİLECEK YAN ETKİLER

1. Uygulama esnasında öğürme refleksine bağlı olarak nadiren bulantı veya kusma gelişebilir.
2. Reçine veya çam fıstığı alerjisi olan çocuklarda alerjik reaksiyonlara rastlanabilir. Alerjik reaksiyonlar, ağız içinde kabartılar şeklinde görülebilir.
3. Astım hastalarında çok nadir olarak nefes darlığı gelişebilir.

**ÖNERİ:** Florürlü vernik uygulaması sonrasında beklenmeyen bir etki görüldüğü takdirde vernik, diş fırçası ve diş ipi kullanılarak diş yüzeyinden temizlenir ve ılık su ile ağız çalkalatılarak çocuğun tükürmesi sağlanır. Sonrasında çocuğun en yakın sağlık merkezine götürülmesi önerilir.

Son 6 ay içerisinde florürlü vernik/jel uygulaması yapıldı mı?

Evet

Hayır

Uygulama tarihi.../.../....

Velisi olduğum ..... İlkokulu ..... sınıfında bulunan oğlum/kızım  
.....'in dişlerine florürlü vernik uygulanmasına;

*İzin veriyorum.*

*İzin vermiyorum. (Nedenini işaretleyiniz).*

- Çocuğumun alerjisi var.
- Zararlı olduğunu düşünüyorum.
- Faydalı olduğunu düşünmüyorum.
- Yeterince bilgi sahibi değilim.
- Okul dışında florürlü vernik uygulamasını çocuğuma düzenli olarak yaptırıyorum.

Yukarıdaki bilgileri eksiksiz olarak okudum ve anladım. Çocuğumun genel sağlık durumunda meydana gelecek değişiklikleri bildireceğimi kabul ediyorum.

BİLGİLENDİRMEYİ YAPAN

Adı Soyadı:  
Tarih/ İmza:

VELİ

Adı Soyadı:  
Tarih/ İmza:

F01/TSHDB/00