

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 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 yüzü (a/b×100)

2d. Taramalar

Tarama Programının Adı	Kademe	Taranan Öğrenci Sayısı (a)	Taranması Gereken Öğrenci Sayısı (b)	Taranan Öğrenci Yüzdesi (a/b×100)
Okul Çağı Çocuklarında İşitme Tarama Programı	İlkokul 1. Sınıf			
Ağız-Dış Sağlığı Taramaları	Okulöncesi 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

2e. Okul Aşı Uygulamaları

Aşının Adı	Aşı Yapılan Öğrenci Sayısı (a)	Aşı Yapılması Gereken Öğrenci Sayısı (b)	Aşı Yapılan Öğrenci Yüzdesi (a/b×100)
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	

FORM - 2.

OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ

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

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

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

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

.....
Okulu
Müdür/Müdür Yardımcısı

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:	

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 evresi

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 ilkyardımdan sertifikası almış personel vardır.	
16	Acil durumlarda ulaşılması gereken telefon numaraları ğrenci 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 ğrenci güvenliğinin sağlanmasına yönelik çalışmaların yapılması için ilgili kurum ve kuruluşlarla işbirliği içerisinde (Güvenli evre, trafik, servis güvenliği, bariyer, güvenlik kamera sistemi gibi).	
19	Okul alışanları, 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/taşınmalı yemek hizmeti: Yok <input type="checkbox"/> (10. maddeye geçin) Var <input type="checkbox"/> (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 İl/İlçe 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 <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> (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:

FORM - 3.

OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ

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

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

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

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

.....
Okulu
Müdür/Müdür Yardımcısı

EK – 6: FORM - 3. PROGRAM BİLEŞENLERİ DEĞERLENDİRME FORMU (BAĞIMSIZ ANAOKULLARI İÇİN)

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

FORM - 3. PROGRAM BİLEŞENLERİ 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/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 bünyesinde rehber öğretmen ve rehberlik servisi vardır.	
12	Rehberlik hizmetleri kayıtları uygun şekilde tutulmakta ve saklanmaktadır.	
13	Öğrencilerin sağlık kayıtları uygun şekilde saklanmaktadır.	
14	Okul/kurumda sağlıklı yaşam kültürü oluşturmaya ve olumlu sağlık davranışı geliştirmeye yönelik görsel materyaller öğrenciler ve okul çalışanlarının görebileceği yerde asılıdır.	

* 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 (yemekhane, kantin, büfe, çay ocağı, atolye vb) dikkate alınacaktır.

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/kurumun içi-dışı ve bahçesi düzenli olarak temizlenmekte ve kaydı tutulmaktadır.	
5	Okul/kurumda sürekli akan şebeke suyu kullanılmaktadır.	
6	Kuyu/şebeke su numuneleri ITASHY’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, çay ocağı) çalışanlarının hijyen eğitimi belgesi vardır (hijyen ile ilgili çıkarılan yönetmeliklere göre).	
12	Yemekhanelerde (varsa kantin, kafeterya, büfe, çay ocağı) 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 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 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 kullanmamaktadır.	

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

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.	
	Okul/kurumun yemekhane hizmeti için 6,7, 8, ve 9, maddeler değerlendirilmelidir.	
6	Yemek yiyebilmek için uygun süre ayrılmaktadır.	
7	Yemek listeleri Millî Eğitim Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'nın yayımladığı menü modelleri örnek alınarak hazırlanmaktadır.	
8	Yemekhane hizmetleri okul yönetimi tarafından ayda en az bir kere yürürlükteki mevzuata göre denetlenmekte ve gerekli durumlarda İl/İlçe Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü'nden destek alınmaktadır.	
9	Okul/kurumdaki yemekhane ortamları, yiyecek-içecekler, yiyecek-içecek hizmeti sunanların faaliyetleri ilgili mevzuatlara uygun olmalıdır.	

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

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

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:

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

OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ

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

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

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

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

.....
Okulu
Müdür/Müdür Yardımcısı

EK – 7: FORM - 4.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
..... Halk Sağlığı Müdürlüğü
Okulda Sağlığın Korunması ve Geliştirilmesi Programı İl 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

FORM - 4.**Periyodik Muayene/izlem, Tarama, Aşı Uygulama Sonuçları**

Program Adı	Kademe	Periyodik Muayene/izlem, Tarama, Aşı yapılan Öğrenci Sayısı (a)	Periyodik Muayene/izlem, Tarama, Aşı Yapılması Gereken Öğrenci sayısı (b)	Periyodik izlem/ Tarama, Aşı Uygulanma Yüzdesi (%) (a/b×100)
Periyodik Muayene/izlem	Okulöncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			
	Toplam			
Okul Çağı Çocuklarında İşitme Tarama Programı	İlkokul 1.Sınıf			
Ağız-Diş Sağlığı Taramaları	Okulöncesi 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	
Toplam	

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*			
	Toplam			

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*			
	Toplam			

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*			
	Toplam			

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

FORM - 4.

Bileşenlerin tümü için gereklilikleri tam olarak yerine getirme durumu:

Bileşenler	Kademe	Bileşenlerin tümünü tam yapan Okul Sayısı (a)	Değerlendirilen Toplam Okul Sayısı (b)	Bileşenlerin tümünü tam yapan Okul Yüzdesi (a/b×100)
Sağlık Hizmetleri, Sağlıklı ve Güvenli Okul Çevresi, Sağlıklı Beslenme	Okulöncesi Öğretim			
	İlkokul			
	Ortaokul			
	Lise*			
	Toplam			

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