

# BOLU İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## Proje 13: 100.Yılda 100 Sınıfın Diş Sağlığını Tarıyoruz

### (İlkokul 1. ve 2. Sınıflarda Diş Taraması)

**Projenin Konusu:** Cumhuriyetimizin 100. Yıl Kutlamaları kapsamında; Bolu İl Milli Eğitim Müdürlüğüne bağlı Bolu İl Merkezinde yer alan ilkokulların 1. ve 2. sınıflarında öğrenim gören öğrencilerden veli onayı olan öğrencilerin ağız ve diş sağlığı taramalarının yapılması planlanmaktadır.

**Projenin Kapsamı:** Projemiz Bolu İl Milli Eğitim Müdürlüğüne bağlı Bolu İl Merkezinde yer alan ilkokulların 1. ve 2. sınıflarında öğrenim gören öğrencileri kapsamaktadır.

**Projenin Ortakları/İştirakçileri:** Bolu Valiliği koordinasyonunda Bolu İl Sağlık Müdürlüğü, B.A.İ.B.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı ve Bolu İl Milli Eğitim Müdürlüğü'dür.

**Projenin Bütçesi:** Ön görülmemektedir.

**Projenin Başlangıç Tarihi:** 01 Aralık 2023

**Projenin Bitiş Tarihi:** 30 Haziran 2024

**Projenin Tahmini Kişi Sayısı:** Proje kapsamında 2.500 öğrencinin taraması planlanmaktadır.

### **Proje Kapsamında Gerçekleştirilecek Çalışmalar:**

- Bolu İl Sağlık Müdürlüğümüz ve proje ortakları ile iş birliği protokolünün imzalanması,
- Tarama programlarının oluşturulması,
- Tarama programına göre okulların bilgilendirilmesi,
- Program kapsamında taramaların gerçekleştirilmesi,
- Tarama sonuçlarının raporlanması,

### **Projenin Hedefleri**

- Proje kapsamında öğrenci ve öğretmenlere ağız ve diş sağlığı eğitimleri vermek,
- Proje kapsamına alınan ve veli onamı olan öğrencilerin ağız ve diş taramalarının gerçekleştirmek,
- Okullarda ve ailelerde ağız ve diş sağlığını önemini benimsetmek, bilinç ve farkındalığın oluşturmak,
- Ağız ve diş sağlığı sorunu olan çocukların tespit edilerek muayene, tedavi ve kontrollerini yapılmak,
- İlerde yaşanabilecek diş kayıplarını önlenektir.

**Projenin İrtibat Kişisi:** Didem GÜNDÜZALP İKİZ, Hicran KARA, Mine KOLÇAK  
ÇIRPAN

**Projenin İrtibat Kişisi Telefonu:** 0533 134 62 29

**Projenin İrtibat Kişisi E-Posta Adresi:** d.gunduzalpikiz@saglik.gov.tr

**Projenin İrtibat Kişi Ünvanı:** Hemşire