## 

**ΥΠΑΝ ΔΔΕ 19**

**جمهوری قبرس**

وزارت آموزش و پرورش ، جوانان و ورزش

وزارت بهداشت پزشکی و خدمات درمانی عمومی

**مدرسه ابتدایی \ پیش دبستانی / مدرسه خاص** .........................................................................

**سال تحصیلی :**.................................................................................................................

بازدید افسران بهداشت از مدارس

**والدین / قیم / سرپرست گرامی ،**

**بدینوسیله به اطلاع می رسانیم که مسئولین بهداشتی وزارت بهداشت با همکاری وزارت آموزش و پرورش ، ورزش و جوانان برای انجام انواع معاینات پزشکی پیشگیرانه و آزمایشات غربالگری به صورت دوره ای از مدارس بازدید می کنند. این اقدامات در چارچوب تلاش های وزارت بهداشت برای تضمین سلامت کودکان انجام می شود. این معاینات به ارزیابی کلی و نظارت بر سلامت کودکان توسط سرویس بهداشتی مدرسه کمک می کند، با هدف تشخیص زودهنگام، درمان و نظارت بر مشکلات احتمالی پزشکی مرتبط.**

**معاینات با دقت و محرمانه کامل انجام می شود تا از فردیت و حیثیت هر کودک اطمینان حاصل شود. این معاینات شامل معاینه سیستم قلبی عروقی (به عنوان مثال، برای وجود احتمالی سوفل قلبی یا آریتمی)، سیستم تنفسی، حفره شکمی، دستگاه تناسلی ادراری پسران (برای حذف وجود کریپتورکیدیسم یا فیموز)، ستون فقرات (مثلاً برای کیفوز یا اسکولیوز) و حفره دهان (دهان) می باشد. سایر معایناتی که انجام خواهد شد اندازه گیری قد و وزن، تست های بینایی و شنوایی و در صورت لزوم تست کوررنگی است.**

بازدید افسران بهداشت از مدرسه ما در تاریخ .................... انجام خواهد شد و شامل معاینه دانش آموزان کلاس های .................................. خواهد بود. لازم به ذکر است که شما حق حضور در معاینه پزشکی فرزند خود را دارید.

**لازم به ذکر است ، که احتمال دارد بازدید افسران بهداشت به دلیل تعهدات غیرمنتظره سرویس بهداشتی مدرسه یا سایر فعالیت های مدرسه نیاز به برنامه ریزی مجدد داشته باشد. بدین منظور از شما دعوت می شود در صورتی که قصد شرکت در معاینه پزشکی فرزند خود را دارید، صبح روز معین با دبیرخانه مدرسه تماس بگیرید تا از انجام یا عدم ویزیت مسئولین بهداشت اطمینان حاصل نمایید.**

**نکته : فرزند شما فقط در صورتی معاینه می شود که در ابتدای سال تحصیلی، با فرم مربوطه که توسط خدمات پزشکی مدرسه از طریق مدرسه برای شما ارسال شده است، موافقت کرده باشید.**