**STANDART ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ (SEKÖ) ENFEKSİYON ÖNLEME VE KONTROL EYLEM PLANLAMASI**

**ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER**

* Okuldaki tüm idari, öğretmen, öğrenci ve hizmetliler COVID-19 için alınmış genel tedbirlere uygun hareket edecek.
* Sosyal mesafe korunacak.
* Okul içerisinde maske takılacak.
* Uygun temizlik ve dezenfeksiyon işlemlerinin eksiksiz yerine getirilecek.
* Solunum hijyeni ve öksürük/hapşırık adabına uyulacak.
* El hijyeni sağlanması için dezenfektanlar kullanılacak.

**UYGULANACAK MÜDAHALE YÖNTEMLER**

* Salgın hastalıklara karşı planlanmış önlemler mevcut COVID-19’a göre güncellendi ve olası bir acil durumda acil durum eylem planı devreye alınacak.
* Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara uygun KKD (tıbbi maske vb.) kullanımı ve izolasyonu sağlanacak.
* SEKÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanma için sorumlu olacak kişi müdür yardımcısı **Arzu YILDIRIM** olarak görevlendirilmiştir.
* Salgın hastalık belirtisi veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, Salgından sorumlu Acil Durum Sorumlusu **Arzu YILDIRIM** gerekli iletişimleri sağlayacak.
* İletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirme sağlanacak.
* Salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD’ ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) kullanılacak.
* Müdahale sonrası KKD’ lerin uygun şekilde (Örneğin COVID-19 için, ilk önce eldivenler ve elbisenin çıkarılması, el hijyeni yapılması, sonra göz koruması çıkarılması en son maskenin çıkarılması ve hemen sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptiği ile ellerin temizlenmesi vb.) çıkarılması sağlanacak.
* Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul ederek uygun şekilde bertaraf edilecek.
* Çalışanlar hasta olduklarında evde kalmaları teşvik edilecek.

**UYGULANACAK TAHLİYE YÖNTEMLERİ**

* Salgın hastalık (COVID-19 vb.) şüpheli vakaların tahliyesi için Acil Durum Sorumlusu **Arzu YILDIRIM** gerekli tutanakları tutarak sağlık kuruluşları ile irtibata geçecek.
* Çalışanların işe başlamadan önce temassız ateş ölçerle ateşleri kontrol edilecek ve ateşi olanlar ivedi olarak işyeri hekimine/aile hekimine/sağlık kurumuna yönlendirilecek.
* Bir çalışanın COVID-19 olduğu tespit edilirse, işverenler diğer çalışanları için COVID-19'a maruz kalma olasılıkları konusunda bilgilendirme yapılacak ve sağlık kuruluşları ile irtibata geçilecek.
* Bir çalışanın COVID-19 şüphesi bulunduğu takdirde işyeri hekimi/aile hekimi/sağlık kurumu ile iletişime geçmesi sağlanacak.
* Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslılarca kullanılan alanların sağlık otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonu ve havalandırılacak (Örneğin; COVID-19 gibi vakalarda temas edilen alan boşaltılmalı, 24 saat süreyle havalandırılacak ve boş tutulması sağlanacak, bunun sonrasında temizliği yapılacak.) sağlanacak.
* Hasta kişinin olası temaslılarının saptanması ve yönetimi, sağlık otoritesinin talimatlarına uygun olarak yapılacağı güvence altına alınacak.
* Sağlık Bakanlığı’nın tedbirlerine uyulacak.
* Sağlık kuruluşları tarafından rapor verilen çalışan, işvereni işyerine gitmeden bilgilendirecek.
* İşverenler, raporların geçerlilik süresi ile ilgili Sağlık Bakanlığı’nın, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı’nın ve diğer resmi makamların açıklamalarını takip edilecek.

**ACİL TOPLANMA YERİ**

* Hastalık şüphesi bulunan kişi maske takarak **Acil Durum Sorumlusu Arzu YILDIRIM** yanında gidecek, şüpheli COVID-19 durumu bulunduğu takdirde o kişi ve etkilenen kişi diğer çalışanlardan izole edilerek daha önceden belirlenen ve enfeksiyonun yayılmasını önleyecek nitelikte olan kapalı alanda ( İzolasyon Alanında) bekletilecek ve Sağlık Bakanlığı’nın ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçilerek sevki sağlanacak
* Sağlık Bakanlığı’nın 14 Gün Kuralına uyulacak.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTİSEPTİK KONTROL FORMU | | | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Montaj Tarihi | | … / … / 20….. | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Dolum Tarihi | | … / … / 20….. | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Kontrol Tarihi | | … / … / 20….. | | | | | | | | | |
| **SN** | **EL ANTİSEPTİĞİ KONTROL İŞLEMLERİ** | **1.Kat** | | **2.Kat** | | **3. Kat** | | **……** | | **……..** | |
| **E** | **H** | **E** | **H** | **E** | **H** | **E** | **H** | **E** | **H** |
| 1 | El Antiseptiği belirlenen yerinde duruyor mu? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Uygun yükseklikte asılmış mı? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | El Antiseptiğinin kullanım talimatları okunabilir şekilde asılmıştır. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | El Antiseptiğinin eksilmesi durumunda dolum zamanında yapılıyor mu? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Yukarıda, Kurumumuzdaki Yeri/No belirtilmiş El Antiseptiklerinin kontrolleri tarafımızdan yapılmış olup, kullanıma hazır Olduğu/Olmadığı tespit edilmiştir.

Arzu YILDIRIM Ezgi YEŞİLKÖY

Salgın Acil Durum Sorumlusu Biyoloji Öğretmeni

09/ 09 /2024

Süleyman YARDIMCI

Okul Müdürü

İşyerinde, görev yaparken kullanılmak üzere tarafıma teslim edilen aşağıdaki listede belirtilen kişisel koruyucu donanımları kullanılır ve sağlam vaziyette teslim aldım.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **MALZEMENİN ADI** | **MALZEMENİN ÖZELLİKLERİ VE DETAYLARI** | **TESLİM TARİHİ** | **İMZA** |
| 1 | İş Elbisesi |  |  |  |
| 2 | Tıbbi Maske |  |  |  |
| 3 | Siperlik |  |  |  |
| 4 | Toz Maskesi |  |  |  |
| 5 | Eldiven |  |  |  |
| 6 | Diğer |  |  |  |

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

* Nasıl ve ne şekilde kullanılacağının uygulamalı olarak eğitimini aldım,
* Kullanmadığım zaman karşılaşacağım sağlık risklerini, tehlikeleri ve yaptırımlar konusunda, amir ve İSG yetkililerinden gerekli eğitimi, bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım.
* İş sahasında, iş başlangıcından sonuna kadar kullanacağımı,
* Kullanmadığım takdirde kendime, üçüncü şahıslara ve işletmeye vereceğim zarardan ve bunedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olacağımı,
* Her türlü hukuki sorumluluğun kendime ait olduğunu,
* Kişisel Koruyucu Donanımlara kasıtlı olarak zarar vermem halinde rayiç bedelini ödeyeceğime,
* Kişisel koruyucu donanımları gösterilen yerde muhafaza edeceğimi,
* Kendi kusurum nedeniyle hasar görmesi durumunda da derhal amirimden veya yenisi iledeğiştirilmek üzere KKD deposundan temin edeceğimi,
* Gerektiğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerekmüracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim. ….. / …. / 20…

**Teslim Alan Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : ……………… Adı ve Soyadı: ………………

Görevi : ……………… Görevi : ………………

İmza : İmza :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENFEKSİYON ÖNLEME KONTROL EĞİTİM PLANI** | | | |
| **EĞİTİMİ VEREN**  **(Adı Soyadı)** | **EĞİTİM KONUSU** | **TARİH / SÜRE** | **KATILIMCI** |
| **Arzu YILDIRIM** | Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ) | 20/09/2023  40 Dakika | 1. Öğrenci,  2. Öğretmen,  3. Özel Eğt. İhtiyacı  4. Temizlik Pers. |
| **Arzu YILDIRIM** | Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ) | 20/09/2023  40 Dakika | 1. Öğrenci,  2. Öğretmen,  3. Özel Eğt. İhtiyacı  4. Temizlik Pers. |
| **Arzu YILDIRIM** | Salgın hastalıkların yayılımı hakkında | 21/09/2023  40 Dakika | 1. Öğrenci,  2. Öğretmen,  3. Özel Eğt. İhtiyacı  4. Temizlik Pers. |
| **Arzu YILDIRIM** | Kişisel Hijyen | 21/09/2023  40 Dakika | 1. Öğrenci,  2. Öğretmen,  3. Özel Eğt. İhtiyacı  4. Temizlik Pers. |
| **Arzu YILDIRIM** | El Hijyeni | 22/09/2023  40 Dakika | 1. Öğrenci,  2. Öğretmen,  3. Özel Eğt. İhtiyacı  4. Temizlik Pers. |
| **Arzu YILDIRIM** | KKD’ nin kullanılması; | 22/09/2023  40 Dakika | 1. Öğrenci,  2. Öğretmen,  3. Özel Eğt. İhtiyacı  4. Temizlik Pers. |
| **Arzu YILDIRIM** | Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler | 23/09/2023  40 Dakika | 1. Temizlik Pers. |
| **Arzu YILDIRIM** | Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhası | 23/09/2023  40 Dakika | 1. Temizlik Pers. |

UYGUNDUR

09/ 09 / 2024

Süleyman YARDIMCI

Okul Müdürü

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | |
| ADI SOYADI |  | |
| SINIF / OKUL NO |  | |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** | | |
| ADI SOYADI |  | |
| YAKINLIĞI |  | |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | | **BİLGİ**  **EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi | |  |
| Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi | |  |
| Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması | |  |
| Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması | |  |
| Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almaması | |  |
| Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerin veliler tarafından kuruluş dışında teslim alınıp bırakılması | |  |
| Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması | |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenVeli/Öğrenci BilgilendirmeTaahhütnamesini okudumanladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | | |
| ………………………..  Okul Müdürü | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMİZLİK PERSONELİNİN** | |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| GÖREVİ |  |
| **EĞİTİMİN** | |
| TARİHİ | …. / …. / 20…. |
| SÜRESİ | 2 SAAT |
| **EĞİTİM KONULARI** | |
| a) Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)  b) Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)  c) Salgın hastalıkların yayılımı hakkında  d) Kişisel Hijyen  e) El Hijyeni  f) KKD’nin kullanılması;   * Ne zaman kullanılacağı, * Nasıl kullanılacağı, * Neden gerekli olduğu, * Nasıl takılacağı ve çıkarılacağı, * Nasıl imha edileceğini   g)Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonradikkat edilmesi gerekenler,  h)Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini,atıkların toplanması ve imhasını içermelidir. | |
| 1. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım. 2. Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.   Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarımda aldığım eğitim gereği daha dikkatli davranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | |
| SALGIN ACİL DURUM SRM. OKUL MÜDÜRÜ  ……………… ………………………..  Müdür Yardımcısı Okul Müdürü | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRETMENİN / ÖĞRENCİNİN** | |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| GÖREVİ |  |
| **EĞİTİMİN** | |
| TARİHİ | …. / …. / 20…. |
| SÜRESİ | 1 SAAT |
| **EĞİTİM KONULARI** | |
| a) Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)  b) Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)  c) Salgın hastalıkların yayılımı hakkında  d) Kişisel Hijyen  e) El Hijyeni  f) KKD’nin kullanılması;   * Ne zaman kullanılacağı, * Nasıl kullanılacağı, * Neden gerekli olduğu, * Nasıl takılacağı ve çıkarılacağı, * Nasıl imha edileceğini | |
| 1. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım. 2. Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.   Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarımda aldığım eğitim gereği daha dikkatlidavranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | |
| SALGIN ACİL DURUM SORM. OKUL MÜDÜRÜ  ……………… ………………………..  Müdür Yardımcısı Okul Müdürü | |

**RİSK DEĞERLENDİRME EKİBİ LİSTESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı- Soyadı** | **Görevi** | **İMZA** |
| Süleyman YARDIMCI | Kurum Amiri |  |
| Arzu YILDIRIM | Kurum Acil Durum Sorumlusu |  |
| Mustafa SANGÜL | Müdür Başyardımcısı |  |
| Halil İbrahim GÜRBÜZ | Müdür Yardımcısı |  |
| İbrahim AÇIK | Müdür Yardımcısı |  |

Kırkağaç Anadolu İmam Hatip Lisesi Müdürlüğü tarafından oluşturulan RİSK DEĞERLENDİRME EKİBİ üyeleri yukarıdaki gibidir.

**SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM PLANI**

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, sıralı olarak aranması gereken kişiler.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı- Soyadı** | **Görevi** | **Telefonu** |
| Arzu YILDIRIM | Kurum Acil Durum Sorumlusu | 0541 903 96 03 |
| Süleyman YARDIMCI | Kurum Amiri | 0505 918 18 33 |
| Kırkağaç Devlet Hastanesi | Sağlık Kuruluşu | 0236 588 11 03 |
| Kırkağaç İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü | İlçe MEM | 0236 588 10 15 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÜVENLİK GÖREVLİSİSNİN ADI SOYADI** | | |
| ADI SOYADI |  | |
| İLETİŞİM |  | |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | | **BİLGİ**  **EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren güvenlik görevlisinin okula/kuruma alınmaması ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir. | |  |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır. | |  |
| Güvenlik Görevlisi salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması | |  |
| Güvenlik görevlileri maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalıdır. | |  |
| Her sabah güvenlik görevlilerinin vücut sıcaklığı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşi tespit edilen çalışanların İşyerine girişi mümkün olmamalıdır.Yüksek ateş tespiti halinde, karantina odasında veya belirlenmiş benzeri bir alanda izolasyon sağlanarak derhal 112 aranmalıdır. | |  |
| Güvenlik görevlileri okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması  sağlanmalıdır. | |  |
| Güvenlik personeli kuruluş ve salgın hastalık durumlarında özgü giriş kuralları hakkında bilgiye sahip olmalı ve bu konuda eğitim almış olmalıdır. | |  |
| Güvenlik personeli tarafından ortak kullanılan telsiz telefon gibi malzemelerin vardiya değişimlerine teslim öncesi uygun şekilde dezenfekte edilmesi sağlanmalıdır. | |  |
| Okul/kurum giriş çıkış ile ilgili salgın hastalık durumlarında özgü kurallar belirlenmiş uygulanmalı ve ziyaretçiler detaylı olarak kayıt altına alınmalıdır. | |  |
| Ziyaretçi kartlarının her kullanımdan önce dezenfekte edilmelidir. | |  |
| Güvenlik alanının en az günlük olarak deterjan ve su veya dezenfektanlarla temizlenmesi,  güvenlikteki kalemler, ziyaretçi kartlarının da dezenfektan ile temizlenmesi kontrol altına alınmalıdır. | |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenGüvenlik Görevlisi Talimatını ve Taahhütnamesini okudumanladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | | |
| ………………………..  Okul Müdürü | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SN | ADI SOYADI | GÖREVİ | TEŞHİS TARİHİ | İYİLEŞME TARİHİ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZİYARETÇİNİN/TEDARİKÇİNİN ADI SOYADI** | | |
| ADI SOYADI |  | |
| İLETİŞİM |  | |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | | **BİLGİ**  **EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ziyaretçi ve tedarikçilerin okula/kuruma alınmaması ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi gerekmektedir. | |  |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır. | |  |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması | |  |
| Tüm ziyaretçiler maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalıdır. | |  |
| Tüm ziyaretçilerin ve tedarikçilerin vücut sıcaklığı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ateşi tespit edilen çalışanların İşyerine girişi mümkün olmamalıdır.Yüksek ateş tespiti halinde, karantina odasında veya belirlenmiş benzeri bir alanda izolasyon sağlanarak derhal 112 aranmalıdır. | |  |
| Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması  sağlanmalıdır. | |  |
| Ziyaretçi kartları temizlik dezenfektasyon filan programları doğrusunu dezenfekte edilmelidir. | |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenZiyaretçive TedarikçiTaahhütnamesini okudumanladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | | |
| ………………………..  Okul Müdürü | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONTROL ÖNLEMLERİ HİYERARŞİSİ KONULARI** | **EVET** | **HAYIR** |
| Semptomları (belirtileri) olan kişilerin erken saptanması |  |  |
| Sağlık otoritesine bildirilmesini/raporlanması |  |  |
| Kişilerin erken izolasyonunu |  |  |
| Kişilerin sağlık kuruluşuna nakledilmesi/naklinin sağlanması |  |  |  |
| Doğrulanmış salgın hastalıklı (COVID-19 vb.) kişilerin iyileşmesini takiben sağlık otoritelerincebelirlenen süre (COVID-19 için en az14 gün) izolasyon sonrasında kuruluşa dönmesininsağlanması. |  |  |  |
| ……………………………………………………………….  Salgın Acil Durum Sorumlusu ……………. Öğretmeni | | |
| …… / ….. / 20 …  ………………………..  Okul Müdürü | | |

Sayı : 50427413-<...>-E.<...> <...>

Konu : Görevlendirme

Sayın Arzu YILDIRIM;

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme

Kontrol Kılavuzu gereği kurumumuzda “Salgın Acil Durum Sorumlusu” olarak görevlendirildiniz.

Gereğini rica ederim.

Süleyman YARDIMCI

Okul Müdürü