



Olu Nenehatun
Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi

**EĞİTİM KURUMLARINDA
HİJYEN ŞARTLARININ
GELİŞTİRİLMESİ VE
ENFEKSİYON ÖNLEME
KONTROL EĞİTİMİ FORMU**

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI

TC KİMLİK NO

GÖREVİ

EĞİTİMİN

TARİHİ / / 2020

SÜRESİ 1 SAAT

EĞİTİM KONULARI

- Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri(SEKÖ)
- Bulaş Bazlı Önlemler(BBÖ)
- Salgın hastalıkların yayılımı hakkında
- Kişisel Hijyen
- El Hijyeni
- KKD' nin kullanılması;
Ne zaman kullanılacağı,
Nasıl kullanılacağı,
Neden gerekli olduğu,
Nasıl takılacağı ve çıkarılacağı,
Nasıl imha edileceğini

- Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.
- Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarında aldığım eğitim gereği daha dikkatli davranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itina gösterdiğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI:

İMZASI :

SALGIN ACIL DURUM SORM.

Nuray TÜRKÖĞLU
Müdür Yardımcısı

Yunus EFİLOĞLU
Okul Müdürü



Olu Nenehatun
Meslek ve Teknik Anadolu Lisesi

**EĞİTİM KURUMLARINDA
HİJYEN ŞARTLARININ
GELİŞTİRİLMESİ VE
ENFEKSİYON ÖNLEME
KONTROL EĞİTİMİ FORMU**

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

ÖĞRETMENİN

ADI SOYADI

TC KİMLİK NO

GÖREVİ

EĞİTİMİN

TARİHİ / / 2020

SÜRESİ 1 SAAT

EĞİTİM KONULARI

- g) Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)
h) Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)
i) Salgın hastalıkların yayılımı hakkında
j) Kişisel Hijyen
k) El Hijyeni
l) KKD' nin kullanılması;
Ne zaman kullanılacağı,
Nasıl kullanılacağı,
Neden gerekli olduğu,
Nasıl takılacağı ve çıkarılacağı,
Nasıl imha edileceğini

3. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.
4. Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarında aldığım eğitim gereği daha dikkatli davranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : İMZASI :

SALGIN ACİL DURUM SORM.

Nuray TÜRKOĞLU
Müdür Yardımcısı

Yunus EFİLOĞLU
Okul Müdürü



Olu Nenehatun
MİLLÎ ve TERCİH ANCAKLI LİSESİ

EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENFEKSİYON ÖNLEME KONTROL EĞİTİMİ FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

TEMİZLİK PERSONELİNİN

ADI SOYADI

TC KİMLİK NO

GÖREVİ

EĞİTİMİN

TARİHİ

.... / / 2020

SÜRESİ

2 SAAT

EĞİTİM KONULARI

- Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)
- Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)
- Salgın hastalıkların yayılımı hakkında
- Kişisel Hijyen
- El Hijyeni
- 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 sonra dikkat edilmesi gerekenler,

h) Kurulusta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermelidir.

- Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.
- Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarında aldığım eğitim gereği daha dikkatli davranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaayı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI :

İMZASI :

Salgın Acil Durum Sorumlusu

Nuray TÜRKOĞLU
Müdür Yardımcısı

Yunus EFİLOĞLU
Okul Müdürü



1994
Olu Nenehatun
Maske ve Temiz Anadolululst

VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜTNAME FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayıml Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

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, temaslı 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 belirtilen Veli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itınayı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI :

İMZASI :

Yunus EFİLOĞLU

Okul Müdürü



Olu Nenehatun
Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi

EĞİTİM PLANI

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENFEKSİYON ÖNLEME KONTROL EĞİTİM PLANI

| EĞİTİMİ VEREN (Adı Soyadı) | EĞİTİM KONUSU | TARİH / SÜRE | KATILIMCI |
|-------------------------------|--|---------------------------|------------|
| Tuğba GÖKÇEK | Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri(SEKÖ) | .. /.. /2020 10 Dakika | 1. Öğrenci |
| Tuğba GÖKÇEK | Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ) | .. /.. /2020 10 Dakika | 1.Öğrenci |
| Tuğba GÖKÇEK | Salgın hastalıkların yayılımı hakkında | .. /.. /2020 10 Dakika | 1.Öğrenci |
| Tuğba GÖKÇEK | Kişisel Hijyen | .. /.. /2020 10 Dakika | 1.Öğrenci |
| Tuğba GÖKÇEK | El Hijyeni | .. /.. /2020 10 Dakika | 1.Öğrenci |
| Tuğba GÖKÇEK | KKD' nin kullanılması; | .. /.. /2020 10 Dakika | 1.Öğrenci |

Not: Uzaktan eğitim yoluyla tüm öğrencilere eğitim verilmiştir. Yüz yüze eğitimin başladığı hafta içerisinde yeniden bilgilendirme yapılacaktır.

UYGUNDUR
21/09/2020

Yunus EFİLOĞLU
Okul Müdürü



Olu Nenehatun
Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi

EĞİTİM PLANI

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENFEKSİYON ÖNLEME KONTROL EĞİTİM PLANI

| EĞİTİMİ VEREN (Adı Soyadı) | EĞİTİM KONUSU | TARİH / SÜRE | KATILIMCI |
|-------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|
| Tuğba GÖKÇEK | Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri(SEKÖ) | 21 / 09 /2020 10Dakika | Öğretmen, TemizlikPers. |
| Tuğba GÖKÇEK | Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ) | 21 / 09 /2020 10 Dakika | Öğretmen, TemizlikPers. |
| Tuğba GÖKÇEK | Salgın hastalıkların yayılımı hakkında | 21 / 09 /2020 10Dakika | Öğretmen, TemizlikPers. |
| Tuğba GÖKÇEK | Kişisel Hijyen | 21 / 09 /2020 10Dakika | Öğretmen, TemizlikPers. |
| Tuğba GÖKÇEK | El Hijyeni | 21 / 09 /2020 10Dakika | Öğretmen, TemizlikPers. |
| Tuğba GÖKÇEK | KKD' nin kullanılması; | 21 / 09 /2020 10Dakika | Öğretmen, TemizlikPers. |
| Tuğba GÖKÇEK | Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler | 21 / 09 /2020 10Dakika | 1. Temizlik Pers. |
| Tuğba GÖKÇEK | Kuruluştaki kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhası | 21 / 09 /2020 10Dakika | 1. Temizlik Pers. |

UYGUNDUR
.... / 09 / 2020

Yunus EFİLOĞLU
Okul Müdürü

| | | | |
|--|--|-----------------|------------|
|  1994 Oflu Nenehatun Mevlana ve Tarihî Anıtları Kurumu | KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM (KKD) ZİMMET FORMU | Doküman No | |
| | | Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| | | Revizyon No | |
| | | Revizyon Tarihi | |
| | | Sayfa No | 1/1 |

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 | <input type="checkbox"/> İş Elbisesi | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Tıbbi Maske | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> Siperlik | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Toz Maskesi | | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> Eldiven | | | |
| 6 | <input type="checkbox"/> Diğer | | | |

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağına uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaştığım 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 bu nedenle 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 ile değiştirilmek üzere KKD deposundan temin edeceğimi,
- Gerektiğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim / / 2020

Teslim Alan

Adı ve Soyadı :
Görevi :
İmza :

Teslim Eden

Adı ve Soyadı :
Görevi :
İmza :

| | | | |
|---|---------------------------------|-----------------|------------|
|  1994 Olu Nenehatun Medeni ve Teknik Anadolu Lisesi | ANTİSEPTİK KONTROL FORMU | Doküman No | |
| | | Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| | | Revizyon No | |
| | | Revizyon Tarihi | |
| | | Sayfa No | 1/1 |

| ANTİSEPTİK KONTROL FORMU | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|------------------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
| El Antiseptiğinin Montaj Tarihi | | ... / ... / 2020 | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Dolum Tarihi | | ... / ... / 2020 | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Kontrol Tarihi | | ... / ... / 2020 | | | | | | | | | |
| SN | EL ANTİSEPTİĞİ KONTROL İŞLEMLERİ | 1.Kat | | 2.Kat | | 3.Kat | | 4.Kat | | 5.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.

Nuray TÜRKOĞLU
Salgın Acil Durum Sorumlusu

../09/2020
Yunus EFİLOĞLU
Okul Müdürü

| | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------|------------|
|  <p>1994 Olu Nenehatun Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi</p> | KONTROL HİYERARŞİSİ FORMU | Doküman No | |
| | | Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| | | Revizyon No | |
| | | Revizyon Tarihi | |
| | | Sayfa No | 1/1 |

| KONTROL ÖNLEMLERİ HİYERARŞİSİ | KONULARI | EVET | HAYIR |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| | Semptomları (belirtileri) olan kişilerin erken saptanması | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Sağlık otoritesine bildirilmesini/raporlanması | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Kişilerin erken izolasyonunu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Kişilerin sağlık kuruluşuna nakledilmesi/naklinin sağlanması | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Doğrulanmış salgın hastalıklı (COVID-19 vb.) kişilerin iyileşmesini takiben sağlık otoritelerince belirlenen süre (COVID-19 için en az 14 gün) izolasyon sonrasında kuruluşa dönmesinin sağlanması. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>Nuray TÜRKOĞLU Salgın Acil Durum SorumlusuÖğretmeni</p> | | | |
| <p>..... / / 2020 Yunus EFİLOĞLU Okul Müdürü</p> | | | |



Olu Nenehatun
Medikal ve Tıbbi Aracılık İşletmesi

ZİYARETÇİ VE TEDARİKÇİ TAAHHÜTNAME FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

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 programları doğrultusunda dezenfekte edilmelidir.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itina gösterdiğimi taahhütederim.

ADI SOYADI:

İMZASI :

Yunus EFİLOĞLU
Okul Müdürü



Olu Nenehatun
Medeni ve Teknik Anadolu Lisesi

**SALGINA BAĞLI POZİTİF
TEŞHİS KONAN
ÖĞRENCİ
DEVAMSIZLIK FORMU**

| | |
|-----------------|-----------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | 01 |
| Revizyon Tarihi | 28 / 09. / 2020 |
| Sayfa No | 1/1 |

| 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 | | | | |



Olu Nenehatun
Medeni ve Teknik Anadolu Lisesi

**SALGINA BAĞLI POZİTİF
TEŞHİS KONAN
ÖĞRETMEN
DEVAMSIZLIK FORMU**

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

| 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 | | | | |



Olu Nenehatun
Maske ve Temizlik Anıtsal Uyesi

GÜVENLİK GÖREVLİSİ TAAHHÜTNAME FORMU

| | |
|-----------------|------------|
| Doküman No | |
| Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| Revizyon No | |
| Revizyon Tarihi | |
| Sayfa No | 1/1 |

| GÜVENLİK GÖREVLİSİNİN 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. | <input type="checkbox"/> |
| Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunulduğunda el antiseptiği kullanılmalıdır. | <input type="checkbox"/> |
| Güvenlik Görevlisi salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması | <input type="checkbox"/> |
| Güvenlik görevlileri maskeli olarak okul/kurumlara giriş yapmalıdır. | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> |
| Güvenlik görevlileri okul/kurum içinde mümkün olduğu kadar kısa süre kalması sağlanmalıdır. | <input type="checkbox"/> |
| Güvenlik personeli kuruluş ve salgın hastalık durumlarında özgü giriş kuralları hakkında bilgiye sahip olmalı ve bu konuda eğitim almış olmalıdır. | <input type="checkbox"/> |
| Güvenlik personeli tarafından ortak kullanılan telsiz telefon gibi malzemelerin vardiya değişimlerine teslim öncesi uygun şekilde dezenfekte edilmesi sağlanmalıdır. | <input type="checkbox"/> |
| Okul/kurum giriş çıkış ile ilgili salgın hastalık durumlarında özgü kurallar belirlenmiş uygulanmalı ve ziyaretçiler detaylı olarak kayıt altına alınmalıdır. | <input type="checkbox"/> |
| Ziyaretçi kartlarının her kullanımdan önce dezenfekte edilmelidir. | <input type="checkbox"/> |
| Güvenlik alanının en az günlük olarak deterjan ve su veya dezenfektanlarla temizlenmesi, güvenlikteki kalemler, ziyaretçi kartlarının da dezenfektan ile temizlenmesi kontrol altına alınmalıdır. | <input type="checkbox"/> |

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Güvenlik Görevlisi Talimatını ve Taahhünamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itınayı göstereceğimi taahhüederim.

ADI SOYADI:

İMZASI :.....

Yunus EFİLOĞLU

Okul Müdürü

| | | | |
|---|---|-----------------|------------|
|  | BULAŞ BAZLI ACİL DURUM EYLEM PLANI | Doküman No | |
| | | Yayın Tarihi | 21.09.2020 |
| | | Revizyon No | |
| | | Revizyon Tarihi | |
| | | Sayfa No | 1/1 |

ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER

- Salgın Acil Durum Sorumlusu Belirlenmeli.
- Acil Durum Planı ve Risk Değerlendirmesi Yapılmalı.
- Salgının Yayılmasını Önleyici Tedbirler alınmalı.
- Temizlik ve Hijyen sağlanmalı.
- Uygun Kişisel Koruyucu Donanımlar kullanılmalı.
- Seyahat ve Toplantılar ile İlgili Tedbirler alınmalı.

UYGULANACAK MÜDAHALE YÖNTEMLER

- Salgın hastalıklara karşı planlanmış önlemler mevcut COVID-19'a göre güncellenmeli ve acil durum planı devreye alınmalı,
- Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara uygun KKD (tıbbi maske vb.) kullanımı ve izolasyonu sağlanmalı.
- BBÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanma için sorumlu olacak yetkin kişi/kişiler yer almalı.
- Salgın hastalık belirtisi veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, İletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirme yapılmasını içermeli.
- İletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirme sağlanmalı.
- Salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD' ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) kullanılmalı.
- 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.) çıkarılmalı.
- Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilmeli.
- Çalışanlar hasta olduklarında evde kalmaları teşvik edilmeli,

UYGULANACAK TAHLİYE YÖNTEMLERİ

- Salgın hastalık (COVID-19 vb.) şüpheli vakaların tahliyesi/transferi ile ilgili yöntem belirlenmeli.
- Çalışanların işe başlamadan önce temassız ateş ölçerle ateşleri kontrol edilmeli ve ateşi olanlar ivedi olarak işyeri hekimine/aile hekimine/sağlık kurumuna yönlendirilmeli.
- Bir çalışanın COVID-19 olduğu tespit edilirse, işverenler diğer çalışanları için COVID-19'a maruz kalma olasılıkları konusunda bilgilendirme yapmalı ve sağlık kuruluşları ile irtibata geçmeli.
- Bir çalışanın COVID-19 şüphesi bulunduğu takdirde işyeri hekimi/aile hekimi/sağlık kurumu ile iletişime geçmesi sağlanmalı.
- Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslılarca kullanılan alanların sağlık otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonu ve havalandırması (Örneğin; COVID-19 gibi vakalarda temas edilen alan boşaltılmalı, 24 saat süreyle havalandırılmalı ve boş tutulması sağlanmalı, bunun sonrasında temizliği yapılmalıdır.) sağlanmalı.
- Hasta kişinin olası temaslılarının saptanması ve yönetimi, sağlık otoritesinin talimatlarına uygun olarak yapılacağı güvence altına alınmalı.
- Etkilenen çalışanın atıkları için Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği kapsamında işlem yapılmalı,
- Etkilenen çalışanın tıbbi yardım beklerken lavaboya/banyoya gitmesi gerekiyorsa, mümkünse ayrı bir lavabo/banyo kullanımı sağlanmalı,
- Sağlık Bakanlığı'nın tedbirlerine uyulmalı,
- Sağlık kuruluşları tarafından rapor verilen çalışan, işvereni işyerine gitmeden bilgilendirmeli,
- İşverenler, raporların geçerlilik süresi ile ilgili Sağlık Bakanlığı'nın, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın ve diğer resmi makamların açıklamalarını takip etmeli,

ACİL TOPLANMA YERİ

- Hastalık şüphesi bulunan kişi maske takarak işyeri hekimi/aile hekimi/sağlık kurumuna gitmeli ve muayenesi yapılmalı, şüpheli COVID-19 durumu bulunduğu takdirde etkilenen kişi diğer çalışanlardan izole edilerek daha önceden belirlenen ve enfeksiyonun yayılmasını önleyecek nitelikte olan kapalı alanda bekletilmeli ve Sağlık Bakanlığı'nın ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçilerek sevki sağlanmalı.
- Sağlık Bakanlığı'nın 14 Gün Kuralına uyulmalı.

