**ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER**

* COVID-19 için alınmış genel tedbirlere uygun hareket edilmesi,**(Hijyen ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Sorumlusu Görevlendirme Yazısı DK.01)**
* Sosyal mesafenin korunması,
* Maske takılması,
* Uygun temizlik ve dezenfeksiyon işlemlerinin sağlanması,***(Okul Temizlik Planı PL.04)***
* Solunum hijyeni ve öksürük/hapşırık adabına uyulması,
* El hijyeni sağlanması.***(El Hijyeni ve El Yıkama Talimatı TL.03)***

**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 temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara uygun KKD (tıbbi maske vb.) kullanımı ve izolasyonu sağlanmalı.***(KKD KULLANIM TALİMATI TL.04)***
* SEKÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanma için sorumlu olacak yetkin kişi/kişiler yer almalı.**(Hijyen ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Sorumlusu Görevlendirme Yazısı DK.01)**
* Salgın hastalık belirtisi veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, İletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirmeyapılmasını içermeli.**(İÇ – DIŞ İLETİŞİM PLANI PL.02)**
* 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 vücutsıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğertek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarakkabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilmeli.
* Çalışanlar hasta olduklarında evde kalmaları teşvik edilmeli, **(Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylem Planı PL.01)**
* **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.**(EĞİTİM PLANI PL.05)**
* 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.**(BBÖ EYLEM PLANI PL.03)**
* Hasta kişinin olası temaslılarının saptanması ve yönetimi, sağlık otoritesinin talimatlarına uygun olarak yapılacağı güvence altına alınmalı.
* 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.

**1.PANDEMİ (COVİT-19) RD TEHLİKE UNSURLARI**

* Çalışma ortamları,  Servis Araçlarının Dezenfekte yapılmaması
* Biyolojik risklerle ilgili acil durum planı eksikliği
* Biyolojik risklerle ilgili risk değerlendirme raporu eksikliği
* Özel risk gruplarının çalışmaya devam etmesi
* Yoğun çalışma yapılan alanlarda çalışan sayısının düşürülmemesi
* İşyerinde ilkyardımcı belgeli personel eksikliği
* Çalışma ortamında hijyen eksikliği
* Temel hijyen bilgisi eksiklikleri
* Çalışanlarda kişisel hijyen eksikliği
* Temel hijyen bilgisi eksiklikleri
* Corona virüsün sebep olduğu belirtilerle ilgili bilgi eksikliği
* Çalışma alanlarında dezenfektan eksikliği
* Çalışanlarda maske eksikliği
* Sosyal mesafelerin korunmaması
* Kişisel temaslarda bulunmak
* Kişilerin kirli elleriyle ağız burun ve gözlerine dokunmaları
* Kalabalık ortamların oluşturulması
* Havalandırma eksikliği
* Yemekhanede yemek servisinin yapılması
* Ortak bardak tabak çatal vb elde yıkanması
* Yemek alımı esnasında sosyal mesafelere uyulmaması
* Temizlik işleri
* Yurt dışına seyahat eden personel
* Yurt içinde seyahat eden personel
* Ateşi olan kişinin belirlenememesi
* Hijyen için gerekli malzemelerin bulunmaması
* Kuruma dışarıdan gelen ve hizmet veren kişilerin takip edilmemesi, KKD verilmemesi
* Sebil, çay makinelerinin ortak kullanımı
* Psikolojik etkilenme

**2-UŞAKİSG.FR.01 SALGINLARA YÖNELİK RİSK DEĞERLENDİRMESİ FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.No | Kontrol Edilen Birim | Tehlike | Tehlike Unsurları | Derece Olasılık | Derece Şiddet | Derece Puanı | Termin Süresi | Sorumlular | Alınacak Önlem |
| 01 | İDARİ ODALAR | Pandemi,  Salgın | Çalışanlara, öğrencilere, ziyaretçilere virüs bulaşması | 5 | 5 | 25 | 1 ay | Kurum temsilcisi | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 02 | DERSLİKLER | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere virüs bulaşması | 5 | 5 | 25 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 03 | ÖĞRETMENLER ODASI | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere virüs bulaşması | 4 | 5 | 20 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 04 | MESCİT | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere virüs bulaşması | 4 | 4 | 16 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 05 | ÇOK AMAÇLI SALON | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere virüs bulaşması | 4 | 4 | 16 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 06 | KORİDORLAR | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere ,ziyaretçilere virüs bulaşması | 5 | 5 | 25 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 07 | TUVALETLER | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere ziyaretçilere virüs bulaşması | 5 | 5 | 25 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 08 | OKUL BAHÇESİ | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere ziyaretçilere virüs bulaşması | 5 | 5 | 25 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 09 | ARŞİV | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere ziyaretçilere virüs bulaşması | 4 | 3 | 12 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 10 | YURT | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere ziyaretçilere virüs bulaşması | 5 | 5 | 25 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |
| 11 | YEMEKHANE | Pandemi Salgın | Çalışanlara, öğrencilere ziyaretçilere virüs bulaşması | 5 | 5 | 25 | 1 ay | HEÖK  Sorumlusu | Temizlik planları, dezenfektasyon |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riskler  Analiz Ekibi | Adı Soyadı | İmza | Yardımcı  Personel | Adı Soyadı | İmza |
| İşveren Vekili | Mehmet SAĞLAM |  | Sivil Savunma Uzm./KlüpÖğr. | Tuğba Arıol ÇİL |  |
| İş Güvenliği Uzmanı |  |  | Çalışan Temsilcisi | Hasan Semih ÖNAL |  |
| İşyeri Hekimi |  |  | Destek Elemanı 1 | Lütfi ÇAĞLAR |  |
| Destek Elemanı 2 | Erol KOCAKAYA |  | Destek Elemanı 3 | Hüseyin TURGUT |  |
| Destek Elemanı 4 |  |  | Bilgi Sahibi Çalışan 1 | Ayşegül AKTAY |  |
| Bilgi Sahibi Çalışan 2 | Elif AKÇA |  | Bilgi Sahibi Çalışan 3 | Gül Betül DEDE |  |
| Bilgi Sahibi Çalışan 4 |  |  | Bilgi Sahibi Çalışan 5 |  |  |
| Bilgi Sahibi Çalışan 6 |  |  | Bilgi Sahibi Çalışan 7 |  |  |

O N A Y

……/…../20…

Adem GÜMÜŞ

3-UŞAKİSG.FR.02 KAYNAKLARIN TESPİTİ VE TEMİNİ FORMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.N | KAYNAKLAR | GÜNLÜK MİKTAR | KULLANIM ALANI |
| 1 | Maske | 210 | ÇALIŞAN PERSONEL,ÖĞRENCİ VE ZİYARETÇİLER |
| 2 | Tek Kullanımlık Eldiven | Hasta veya salgın şüphelisi kişi sayısı kadar | HASTA VEYA SALGIN HASTALIK ŞÜPHELİSİ KİŞİLERİN TAŞINMASI VEYA TEMAS EDİLMESİ DURUMUNDA |
| 3 | Alkol Bazlı Antiseptik | %70’lik alkol bazlı antiseptik | HER KAT ASANSÖR,LOBİ,ÇOK AMAÇLI SALON,TUVALET,LAVABO VB.GİRİŞLERİ |
| 4 | Siperlik | 3 | GÜVENLİK GÖREVLİSİ-YEMEKHANE GÖREVLİLERİ |
| 5 | Dezenfektan | Yüzey uygunsa seyreltilmiş (yüzey özelliğine göre 1/10 veya  1/100 oranında) ev tipi sodyum hipoklorit çözeltileri | YÜZEY TEMİZLEME DOKULARI |
| 6 | Atık Kutusu | 6 | OKUL GİRİŞ-1.KAT VE PANSİYON YEMEKHANE,MUTFAK,1.VE 2.KAT |
| 7 | Atık Torbası | 6 | ATIK KUTUSU |

4-UŞAKİSG.FR.03 EĞİTİM FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İŞYERİNİN | | | | | | | | | | | |
| ADI | | ULUBEY ÜMMÜ BAYKAN ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ | | | | | | | | | |
| ADRESİ | | ÜYÜKBAŞI MAH.SÜLEYMAN DEMİREL BULVARI NO:24 ULUBEY/UŞAK | | | | | | | | | |
| EĞİTİM | | | | | | | | | | | |
| TARİHİ | | 21.09.2020 | SÜRESİ | | 1 saat | | YERİ | Öğretmenler Odası | | | |
| KONULAR | | | | | | | | | | | |
| 1. Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ) | | | | | | | | | | | |
| EĞİTİME KATILANLARIN | | | | | | | | | | | |
| S. No | ADI SOYADI | | | | | GÖREVİ | | | | İMZA | |
|  | Adem GÜMÜŞ | | | | | Okul Müdürü | | | |  | |
|  | Gülçin KAVAKLI | | | | | Müdür Yardımcısı | | | |  | |
|  | Mehmet SAĞLAM | | | | | Müdür Yardımcısı | | | |  | |
|  | Tuğba Arıol ÇİL | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Elif AKÇA | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Ayşegül AKTAY | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Gül Betül DEDE | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Hasan Semih ÖNAL | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Ergün ATEŞ | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Hüseyin TURGUT | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Hüseyin ÖZYÜREK | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Erol KOCAKAYA | | | | | Öğretmen | | | |  | |
|  | Lütfi ÇAĞLAR | | | | | Öğretmen | | | |  | |
| EĞİTİM VERENİN | | | | | | | | | | |
| ADI SOYADI | | | | UNVANI | | | | | İMZASI | |
| Mehmet SAĞLAM | | | | Müdür Yardımcısı | | | | |  | |

5-UŞAKİSG.FR.04 BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 belirtilen Veli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | | |
| Adem GÜMÜŞ  Okul Müdürü | | |

6-UŞAKİSG.FR.05 KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÇALIŞANIN : | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | AYŞE ÇANAK | | | | | | | |
| Çalıştığı Bölüm | | | YEMEKHANE | | | | | | | |
| Görevi | | | AŞÇI | | | | | | | |
| S.N | **Malzemenin Cinsi** | | **Standardı** | **Miktarı** | **Tarih** | **Teslim Eden** | **İmza** | **Teslim Alan** | **İmza** | |
| 1 | MASKE | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 | ELDİVEN | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  |  | |

7-UŞAKİSG.FR.06 ANTİSEPTİK KONTROL FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTİSEPTİK KONTROL FORMU | | | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Montaj Tarihi | | … / … / 20….. | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Dolum Tarihi | | … / … / 20….. | | | | | | | | | |
| El Antiseptiğinin Kontrol Tarihi | | … / … / 20….. | | | | | | | | | |
| SN | **EL ANTİSEPTİĞİ KONTROL İŞLEMLERİ** | **Giriş** | | **1.Kat** | | **2.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.

Gülçin KAVAKLI Hüseyin ÖZYÜREK

Salgın Acil Durum Sorumlusu Rehber Öğretmeni

…… / ….. /20…

Adem GÜMÜŞ

Okul Müdürü

8-UŞAKİSG.FR.08 ZİYARETÇİ-TEDARİKÇİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜT FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | | |
| Adem GÜMÜŞ  Okul Müdürü | | |

9-UŞAKİSG.FR.10 GÜVENLİK GÖREVLİSİ TAAHHÜTNAME FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GÜVENLİK GÖREVLİSİNİN | | |
| 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.) uymalıdır. | |  |
| 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 okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.  ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… | | |
| Adem GÜMÜŞ  Okul Müdürü | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Hazırlayan  HEÖK Sorumlusu | Onaylayan  OkulMüdürü |
| GÜLÇİN KAVAKLI | ADEM GÜMÜŞ |