



**YA LIDERE MAM HAT PORTAOKULU
VEL B LG LEND RME VE TAAHHÜTNAME
FORMU**



Ö RENC N N

ADI SOYADI

SINIF / OKUL NO

Ö RENC VEL S N N

ADI SOYADI

YAKINLI I

B LG LEND RME KONULARI

**B LG
ED ND M**

Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ö rencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sa lık kurulu larına yönlendirilmesi

Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslı olan ki i bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve ö rencinin okula gönderilmemesi

Ö rencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması

Mümkünse her gün aynı velinin ö renciyi alması ve bırakması ve ziyaretlerinizde maske takılması zorunludur.

Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 ya üstü ki iler veya altta yatan hastalı ı olanlar vb.) ki iler ö rencileri bırakıp almaması

Kurulu a giri /çıkı saatlerinde ö rencilerin veliler tarafından kurulu dı ında teslim alınıp bırakılması

Belirlenen yöntem ve ortaya konan artların uygulamaların süreklili i, kontrol altına alınması

E itim Kurumlarında Hijyen artlarının Geli tirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli/Ö renci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyaca ımı ve gerekli itinayı gösterece imi taahhüt ederim.

ADI SOYADI :

MZASI :

Ahmet USTA

Okul Müdürü



**YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
E T M PLANI**



**E T M KURUMLARINDA H JYEN ARTLARININ GEL T R LMES VE ENFEKS YON
ÖNLEME KONTROL E T M PLANI**

E T M VEREN (Adı Soyadı)	E T M KONUSU	TAR H / SÜRE	KATILIMCI
Ikay YE LTA	Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)	31 / 08 / 2020 25 Dakika	1. Ö renci, 2. Ö retmen, 3. Özel E t. htıyacđ 4. Temizlik Pers.
Ikay YE LTA	Bula Bazlı Önlemler (BBÖ)	01 / 09 / 2020 30 Dakika	1. Ö renci, 2. Ö retmen, 3. Özel E t. htıyacđ 4. Temizlik Pers.
Ikay YE LTA	Salgın hastalıkların yayılımı hakkında	02 / 09 / 2020 35 Dakika	1. Ö renci, 2. Ö retmen, 3. Özel E t. htıyacđ 4. Temizlik Pers.
Ikay YE LTA	Ki isel Hijyen	04 / 09 / 2020 15 Dakika	1. Ö renci, 2. Ö retmen, 3. Özel E t. htıyacđ 4. Temizlik Pers.
Ikay YE LTA	El Hijyeni	04 / 09 / 2020 15 Dakika	1. Ö renci, 2. Ö retmen, 3. Özel E t. htıyacđ 4. Temizlik Pers.
Ikay YE LTA	KKD' nin kullanılması;	04 / 09 / 2020 15 Dakika	1. Ö renci, 2. Ö retmen, 3. Özel E t. htıyacđ 4. Temizlik Pers.
Ikay YE LTA	Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler	07 / 09 / 2020 30 Dakika	1. Temizlik Pers.
Ikay YE LTA	Kurulu ta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhası	07 / 09 / 2020 20 Dakika	1. Temizlik Pers.

UYGUNDUR

.... / ... / 2020

Ahmet USTA

Okul Müdürü

Mühür/ mza



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
K SEL KORUYUCU DONANIM (KKD) Z MMET
FORMU



yerinde, görev yaparken kullanılmak üzere tarafıma teslim edilen a a ıdaki listede belirtilen ki isel koruyucu donanımları kullanılır ve sa lam vaziyette teslim aldım.

S.N.	MALZEMEN N ADI	MALZEMEN N ÖZELL KLER VE DETAYLARI	TESL M TAR H	MZA
1	<input type="checkbox"/> Elbisesi			
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske			
3	<input type="checkbox"/> Dezenfektan			
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi			
5	<input type="checkbox"/> Eldiven			
6	<input type="checkbox"/> Siperlik			
7	<input type="checkbox"/> Di er			

Tarafıma teslim edilen ki isel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne e kilde kullanılaca ının uygulamalı olarak e itimini aldım,
- Kullanmadı ım zaman kar ıla aca ım sa lık risklerini, tehlikeleri ve yaptırımlar konusunda, amir ve SG yetkililerinden gerekli e itimi, bilgileri ve yönlendirici ikazları aldım.
- sahasında, i ba langıcından sonuna kadar kullanaca ımı,
- Kullanmadı ım takdirde ihtar edilece i, ikinci ihtar da uyarı alaca ımı ve kendime, üçüncü ahıslara ve i letmeye verece im zarardan ve bu nedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olaca ımı,
- Her türlü hukuki sorumlulu un kendime ait oldu unu,
- Ki isel Koruyucu Donanımlara kasıtlı olarak zarar vermem halinde rayiç bedelini ödeyece ime,
- Ki isel koruyucu donanımları gösterilen yerde muhafaza edece imi,
- Kendi kusurum nedeniyle hasar görmesi durumunda da derhal amirimden veya yenisi ile de i tirilmek üzere KKD deposundan temin edece imi,
- Gerekti inde (eskidi inde, kullanılmaz hale geldi inde) de i tirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edece imi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim.

..... / / 20...

Teslim Alan

Adı ve Soyadı :

Görevi :

mza :

Teslim Eden

Adı ve Soyadı :

Görevi :

mza :



**YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
ANT SEPT K KONTROL FORMU**



ANT SEPT K KONTROL FORMU

El Antisepti inin Montaj Tarihi	25/ 05 / 2020										
El Antisepti inin Dolum Tarihi	... / ... / 2020										
El Antisepti inin Kontrol Tarihi	... / ... / 2020										
SN	EL ANT SEPT KONTROL LEMLER	G R		1.Koridor		2.Koridor		3.Koridor		4.Koridor	
		E	H	E	H	E	H	E	H	E	H
1	El Antisepti i belirlenen yerinde duruyor mu?										
2	Uygun yükseklikte asılmı mı?										
3	El Antisepti inin kullanım talimatları okunabilir ekilde asılmı tır.										
4	El Antisepti inin eksilmesi durumunda dolum zamanında yapılıyor mu?										

Yukarıda, Kurumumuzdaki Yeri/No belirtilmi El Antiseptiklerinin kontrolleri tarafımızdan yapılmı olup, kullanıma hazır Oldu u/Olmadı ı tespit edilmi tir.

Adem ALBAYRAK

Salgın Acil Durum Sorumlusu

.....

Nöbetçi Ö retmen

..... / /2020

Ahmet USTA
Okul Müdürü



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
Z YARETÇ VE TEDAR KÇ TAAHHÜTNAME
FORMU



Z YARETÇ N N/TEDAR KÇ N N ADI SOYADI

ADI SOYADI	
LET M	
B LG LEND RME KONULARI	B LG ED ND M
Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ziyaretçi ve tedarikçilerin okula/kuruma alınmaması ve sa lık kurulu larına yönlendirilmesi gerekmektedir.	<input type="checkbox"/>
Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunuldu unda el antisepti i kullanılmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uymalı ve giri te el dezenfektanı kullanmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Tüm ziyaretçiler maskeli olarak okul/kurumlara giri yapmalıdır. Her türlü kontrolsüz giri engellenecektir.	<input type="checkbox"/>
Tüm ziyaretçilerin ve tedarikçilerin vücut sıcaklı ı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ate i tespit edilen çalı anların yerine giri i mümkün olmamalıdır. Yüksek ate tespiti halinde, karantina odasında veya belirlenmi benzeri bir alanda izolasyon sa lanarak derhal 112 aranmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Ziyaretçilerin ve tedarikçilerin okul/kurum içinde mümkün oldu u kadar kısa süre kalması sa lanmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Ziyaretçi kartları temizlik dezenfektasyon programları do rusunu dezenfekte edilmelidir.	<input type="checkbox"/>
<p>E itim Kurumlarında Hijyen artlarının Geli tirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyaca ımı ve gerekli itinayı gösterece imi taahhüt ederim.</p> <p>ADI SOYADI : MZASI :</p>	
<p>Ahmet USTA Okul Müdürü</p>	



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
SALGINA MARUZ KALAN ÖĞRENCİ/PERSONEL
DEVAM-DEVAMSIZLIK FORMU



SN	ADI SOYADI	GÖREV	TE H S TAR H	Y LE ME TAR H
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Adem ALBAYRAK
Salgın Acil Durum Sorumlusu

Ahmet USTA
Okul Müdürü



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
SALGINA MARUZ KALAN ÖĞRENCİ/PERSONEL
DEVAM-DEVAMSIZLIK FORMU





**YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
GÜVENL K GÖREVL S TAAHHÜTNAME
FORMU**



GÜVENL K GÖREVL S SN N ADI SOYADI

ADI SOYADI	
LET M	
B LG LEND RME KONULARI	B LG ED ND M
Çe itli salgın hastalık semptomları (ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren güvenlik görevlisinin okula/kuruma alınmaması ve sa lık kurulu larına yönlendirilmesi gerekmektedir.	<input type="checkbox"/>
Okul/kurum içinde mecbur kalmadıkça yüzeylere dokunmamalıdır. Dokunuldu unda el antisepti i kullanılmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Güvenlik Görevlisi salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması gerekirse Okula tüm giren ki ileri bu konuda uyarmalıdır	<input type="checkbox"/>
Güvenlik görevlileri maskeli olarak okul/kurumlara giri yapmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Her sabah güvenlik görevlilerinin vücut sıcaklı ı ölçülmelidir. Bakanlık genelgesine uygun olarak 37.5 C ve üzeri ate i tespit edilen çalı anların yerine giri i mümkün olmamalıdır. Yüksek ate tespiti halinde, karantina odasında veya belirlenmi benzeri bir alanda izolasyon sa lanarak derhal 112 aranmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Güvenlik görevlileri okul/kurum içinde mümkün oldu u kadar kısa süre kalması sa lanmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Güvenlik personeli kurulu ve salgın hastalık durumlarında özgü giri kuralları hakkında bilgiye sahip olmalı ve bu konuda e itim almı olmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Güvenlik personeli tarafından ortak kullanılan telsiz telefon gibi malzemelerin vardiya de i imlerine teslim öncesi uygun ekilde dezenfekte edilmesi sa lanmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Okul/kurum giri çıkı ile ilgili salgın hastalık durumlarında özgü kurallar belirlenmi uygulanmalı ve ziyaretçiler detaylı olarak kayıt altına alınmalıdır.	<input type="checkbox"/>
Ziyaretçi kartlarının her kullanımdan önce dezenfekte edilmelidir.	<input type="checkbox"/>
Zorunlu haller hariç Ö renci ve çalı anlar dı nda, okul binası, Pansiyon ve di er eklentileri ile okul bahçesine giri leri engellemelidir.	<input type="checkbox"/>
Salgın ve güvenlikle ilgili tüm e itimlere katılması gerekmektedir.	<input type="checkbox"/>
Güvenlik alanının en az günlük olarak deterjan ve su veya dezenfektanlarla temizlenmesi, güvenlikteki kalemler dezenfektan ile temizlenmesi kontrol altına alınmalıdır.	<input type="checkbox"/>



**YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
GÜVENLİK GÖREVLİSİ TAAHHÜTNAME
FORMU**



Eğitim Kurumlarında Hijyen şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Güvenlik Görevlisi Talimatını ve Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itina'yı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : İMZASI :

Ahmet USTA
Okul Müdürü



T.C.
YAĞLIDERE KAYMAKAMLIĞI
İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

Sayı : 25288807-903.07.04-E.13419380
Konu : Adem ALBAYRAK(Göreviniz)

24.09.2020

Sayın Adem ALBAYRAK

İlgi: Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu

İlgi Kılavuz gereği Okul/Kurumumuzda “Salgın Acil Durum Sorumlusu” olarak görevlendirildiniz.

Gereğini rica ederim.

Ahmet USTA
Okul Müdürü

Bilgi Edindim

Adı Soyadı : Adem ALBAYRAK

İmzası :





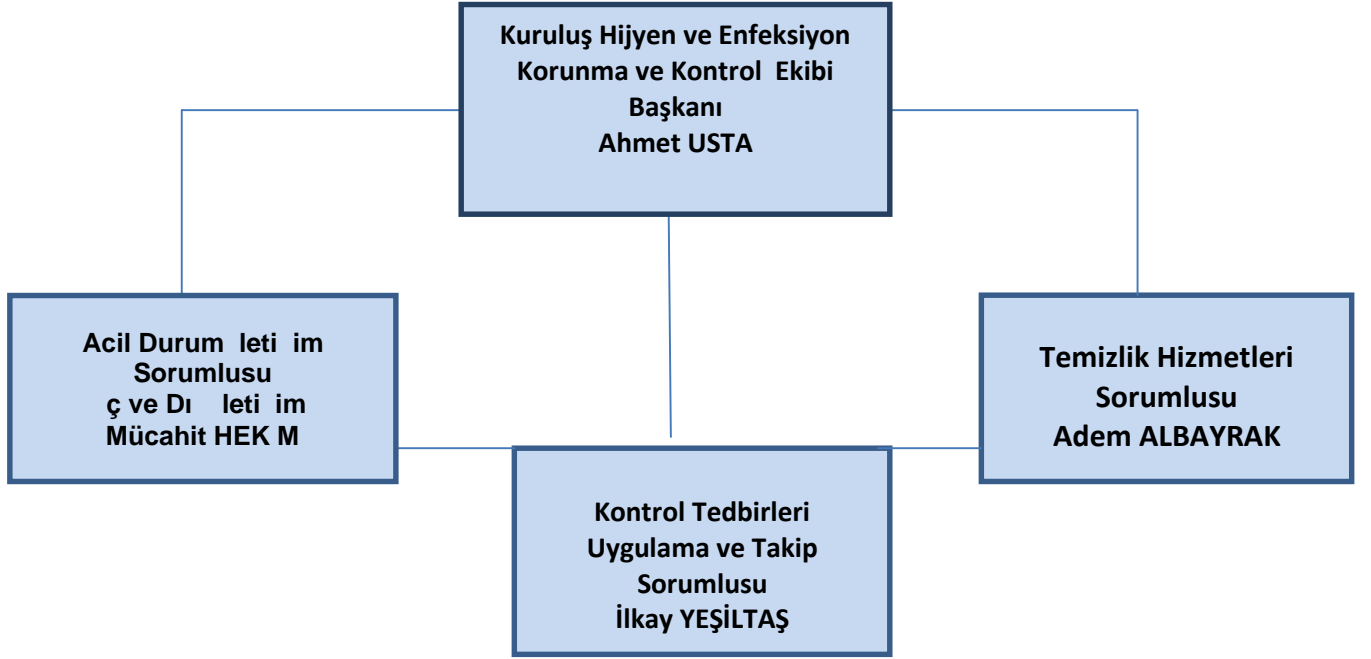
YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU KONTROL H YERAR S FORMU



KONTROL ÖNLEMLER H YERAR S KONULARI	EVET	HAYIR
Semptomları (belirtileri) olan ki ilerinin erken saptanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa lık otoritesine bildirilmesini/raporlanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ki ilerinin erken izolasyonunun sa lanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ki ilerinin sa lık kurulu na nakledilmesi/naklinin sa lanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do rulanmı salgın hastalıklı (COVID-19 vb.) ki ilerinin iyile mesini takiben sa lık otoritelerince belirlenen süre (COVID-19 için en az 14 gün) izolasyon sonrasında kurulu a dönmesinin sa lanması.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adem ALBAYRAK Salgın Acil Durum Sorumlusu Ö retmeni		
..... / / 20 ...		
Ahmet USTA Okul Müdürü		



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
HİJYEN VE ENFEKSİYONDAN KORUNMA
VE KONTROL EKİBİ





YAĞLIDERE İMAM HATİP ORTAOKULU
EYLÜL AYI GÜNLÜK OKUL SERVİS TAKİP ÇİZELGESİ



TARİH	SERVİS ŞÖFÖRÜ ADI SOYADI	SAAT	Aracın Zemin,döşeme,tutamak temizliği ve dezenfeksiyonu yapılıyor mu?	Öğrenci listesi asılmış mı?	Tüm öğrenciler kendileri için bellirleme yere oturuyor mu?	Tüm öğrenciler maske ve kullanmaya dikkat ediyormu?	Öğrencilerin servise binişlerinde ateş ölçümü yapılıyor mu?	KONTROL EDEN NÖBETÇİ ÖĞRETMEN İMZA
21.09.2020								
22.09.2020								
23.09.2020								
24.09.2020								
25.09.2020								
26.09.2020								
27.09.2020								
28.09.2020								
29.09.2020								
30.09.2020								
01.10.2020								
02.10.2020								
03.10.2020								
04.10.2020								
05.10.2020								
06.10.2020								
07.10.2020								
08.10.2020								
09.10.2020								
10.10.2020								
11.10.2020								
12.10.2020								
13.10.2020								
14.10.2020								

Not: Dolan formlar kontrol eden tarafından idareye teslim edilecektir.



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
SALGIN ACİL DURUM İÇ VE DIŞ İLETİŞİM DUYURU FORMU



Kurulu umuzda, salgının spesifik özellikleri arasında yer alan, ate , öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi belirtileri olan veya temaslı olan ö retmen, ö renci ya da çalı anların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, a a ıda yazılı olan telefon numaralarına ivedilikle ula ılması gerekmektedir.

KURULU Ç Ve DI LET M PLANI:

leti im Konusu	leti im Zamanı	leti im Kurulacak Ki i Ya da Kurum	leti im Kurulacak Ki i Ya da Kurum Telefonu	leti im Kuracak Ki i
Kovid-19 üphelisi	Vaka tespit edildi inde	Kurum Acil Durum Sorumlusu Adem ALBAYRAK	544 891 13 58	Kurulu , Hijyen ve Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Birimi, üpheli Vaka Tanıkları, Kontrol ve önlem i lerinde görevli personel, Özel Güvenlik, Nöbetçi Ö retmen, Nöbetçi Müdür yardımcısı.
		Kurum Amiri-Ahmet USTA	533 325 82 12	Kurum acil Durum Sorumlusu
		Sa lık Kurulu u	112	Kurum Acil Durum Sorumlusu
		İçe MEM- Hasan ÖZTÜRK	505 663 85 19	Kurulu Müdürü

Ahmet USTA
Okul Müdürü



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
SALGIN ACİL DURUM İÇ VE DIŞ İLETİŞİM DUYURU FORMU



Adı- Soyadı	Görevi	Telefonu
AHMET UTA	Kurum Amiri	533 325 82 12
ADEM ALBAYRAK	Kurum Acil Durum Sorumlusu	544 891 13 58
MÜCAH T HEK M	Salgın Acil Durum Sorumlusu	554 418 90 49
BARI AKKAYA	Salgın Acil Durum Sorumlusu	505 618 07 25
LKAY YE LTA	Salgın Acil Durum Sorumlusu	542 570 44 01
C HAN ZORLU	Salgın Acil Durum Sorumlusu	542 891 47 20
F L Z HEK M	Salgın Acil Durum Sorumlusu	507 345 08 61
SERKAN BERAN	Salgın Acil Durum Sorumlusu	530 884 84 67
ENOL AKSU	Salgın Acil Durum Sorumlusu	535 666 56 79



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
SALGIN ACIL DURUM İÇ VE DİŐ İLETİŞİM DUYURU FORMU



İÇ VE DİŐ İLETİŞİM PLANI

Kuruluş aŐağıdaki hususlar dahil olmak üzere gerekli olan iç ve dış iletişimleri planlamalı, belirlemelidir.

Ne ile ilgili iletişim kuracağıını

Ne zaman iletişim kuracağıını,

Kiminle iletişim kuracağıını,

Nasıl iletişim kuracağıını,

Kimin iletişim kuracağıını.

İletişim numaralarını,
yönetici personel acil
durum iletişim
bilgilerini de içerecek
şekilde belirlenmelidir.

Kurumumuzda hijyen, enfeksiyon önleme ve kontrolün sağlanması etkili şekilde uygulanması ile proseslerin işletilmesi, kontrolü ve acil durumlarla başa çıkmak amacıyla Salgın Sorumlusu olarak Adem ALBAYRAK görevlendirilmiştir.

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

COVID 19 ACIL DURUM İLETİŞİM ÇİZELGESİ

ADI SOYADI	GÖREVİ	TELEFON NO
ADEM ALBAYRAK	SALGIN SORUMLUSU	544 891 13 58
AHMET USTA	İŐVEREN	533 325 82 12
MÜCAHİT HEKİM	SALGIN SORUMLUSU	554 418 90 49
BARIŐ AKKAYA	SALGIN SORUMLUSU	505 618 07 25
İLKA YEŐİLTAŐ	SALGIN SORUMLUSU	542 570 44 01
ÇİHAN ZORLU	SALGIN SORUMLUSU	542 891 47 20
 COVID 19 ÇAĞRI MERKEZİ	ÇAĞRI MERKEZİ	184 VEYA 112
 DEVLET HASTANESİ	SAĞLIK KURULUŐU	454 6712121 454 6713002
 YAĞLIDERE İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ	İLÇE MEM	505 6638519



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
SALGIN ACIL DURUM İÇ VE DİŐ İLETİŞİM DUYURU FORMU



Pandemi süresince Őüpheli durumlarda Koronavirüs Çağrı Merkezi **184** ve Acil Talepler için **112**'nin aranması gereklidir.

Kurum Pandemi Sorumlusu İlyardımcılara;

Olay yerinin açık adresi,

Yaralının veya hastanın durumu,

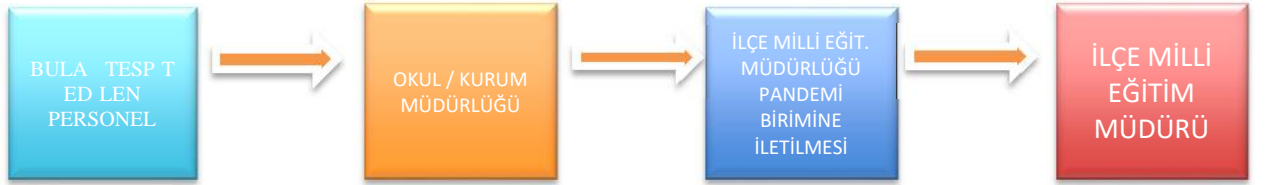
Yaralı veya hasta sayısı,

Olayın gelişimi,

kısa ve düzgün ifadelerle net bir şekilde bildirir.

Gerekli ise ilkyardım ekibi veya sağlık görevlilerine yardımcı olunur.

Okul kendi verilerini ilçe sağlık müdürlüğüne ilettikten sonraki işlemdede aŐađıdaki iletişim zincirini izleyecektir.



KURUM VERİ İLETİŞİM ZİNCİRİ



Ahmet USTA
Okul Müdürü



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
SALGIN VAKA BİLDİRİM FORMU



B LD R M YAPAN K	
ADI	
SOYADI	
GÖREV	
T.C NUMARASI	
TLF NUMARASI	
MZA	

HASTANIN K ML K B LG LER

Ö RENC :	<input type="checkbox"/>	PERSONEL:	<input type="checkbox"/>
T.C K ML K NO			
ADI			
SOYADI			
C NS YET			
YA I	KADIN:	<input type="checkbox"/>	ERKEK <input type="checkbox"/>
MESLE			
VEL ADI SOYADI			
VEL TELEFON NO (Ö RENC)			
YAKIN ADI SOYADI			
YAKIN TELEFON NO			

HASTANIN DURUMU

VAKA T P	ÜPHEL VAKA <input type="checkbox"/>	KES N VAKA <input type="checkbox"/>
BEL RT LER N BA LAMA TAR H		
VAKANIN DURUMU	SA <input type="checkbox"/>	ÖLÜ <input type="checkbox"/>

.../.../2020

Teslim Eden
Adı/Soyadı

Teslim Alan
Adı/Soyadı

Not: Bildirim formunun bir örne i , ilgili sa lık kurulu una, bir örne i ö renci velisine (personel için birinci derece aile yakınına) verilecek olup, bir örne i ise kurulu ta muhafaza edilecektir.

YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU

VAKA TESP T VE SÜREÇ YÖNET M PLANI

Okul sınırları içindeki çalı an, ö renci ya da ziyaretçilerden birinde ate , öksürük ya da solunum sıkıntısı gibi belirtiler ortaya çıkarsa:

Durumu ilk gözleyen ki i, Okul Yönetimini/Salgın Yönetim Ekibini haberdar eder.

Sa lık birimi bu belirtileri gösteren ki iyi, daha önceden belirlenmi okul izolasyon alanına yönlendirir.

Ö renci ise velisine, eri kin ise kendisine bilgi verilerek Sa lık Bakanlığı iletim Merkezi 112/184 ile irtibata geçmesi sa lanır. Buradaki yetkilinin verdi i talimatlara uymaları ve sa lık ekibinin gelmesi beklenir.

Ö renci ya da çalı an okuldan ayrılana kadar izolasyon alanında bekletilir.

Ki isel koruyucular olsa da kapalı ortamda birlikte beklenilmez.

izolasyon alanı boş alınca 24 saat havalandırılır ve dezenfekte edilir.

Çalı an ya da ö rencinin okul sınırları içinde bulunduğu mekanlar, kimlerle ne süre ile temas ettiği bilgisi liste ekinde tutanak altına alınır.

Sa lık birimi ki inin Covid-19 tanısı alıp almadı nı takip eder.

Çalı an ya da ö renci Covid-19 de ilse bile sa lık kurulu undan “okula dönüşünde sakınca olmadığı”na dair hekim raporunu okula teslim ettikten sonra okula devam edebilir.

Çalı an ya da ö renci Covid-19 pozitif vaka olduğu kesinleşti tedavisi bitip, sa lık kurulu undan “okula dönüşünde sakınca olmadığı”na dair hekim raporunu alana kadar okula devam edemez.



YA LIDERE MAM HAT P ORTAOKULU
E T M KURUMLARINDA H JYEN
ARTLARININ GEL T R LMES VE
ENFEKS YON ÖNLEME KONTROL E T M
FORMU



Ö RETMEN N / Ö RENC N N

ADI SOYADI

TC K ML K NO

GÖREV

E T M N

TAR H

31/08/2020

01/09/2020

02/09/2020

04/09/2020

07/09/2020

SÜRES

25 Dakika

30 Dakika

35 Dakika

45 Dakika

50 Dakika

E T M KONULARI

- Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)
- Bula Bazlı Önlemler (BBÖ)
- Salgın hastalıkların yayılımı hakkında
- Ki isel Hijyen
- El Hijyeni
- KKD' nin kullanılması;
 - Ne zaman kullanılaca 1,
 - Nasıl kullanılaca 1,
 - Neden gerekli oldu u,
 - Nasıl takılaca 1 ve çıkarılaca 1,
 - Nasıl imha edilece ini

- E itim Kurumlarında Hijyen artlarının Geli tirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gere i yukarıda belirtilen e itimlere katıldım.
- Bu e itimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

E itim Kurumlarında Hijyen artlarının Geli tirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen e itim konularını anladım. Bundan sonraki çalı malarım da aldı ım e itim gere i daha dikkatli davranaca ımı, alınan tedbirlere uyaca ımı ve gerekli itinayı gösterece imi taahhüt ederim.

ADI SOYADI :

MZASI :

SALGIN AC L DURUM SORM.

Adem ALBAYRAK

Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ

Ahmet USTA

Okul Müdürü



**E T M KURUMLARINDA
H JYEN ARTLARININ
GEL T R LMES VE
ENFEKS YON ÖNLEME
KONTROL E T M FORMU**

Doküman No	
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	... / ... / 2019
Sayfa No	1/1

TEM ZL K PERSONEL N N

ADI SOYADI	
TC K ML K NO	
GÖREV	

E T M N

TAR H	31/08/2020	01/09/2020	02/09/2020	04/09/2020	07/09/2020
SÜRES	25 Dakika	30 Dakika	35 Dakika	45 Dakika	50 Dakika

E T M KONULARI

- Enfeksiyon Kontrol Önlemleri
- Bula Bazlı Önlemler (BBÖ)
- Salgın hastalıkların yayılımı hakkında
- Ki isel Hijyen
- El Hijyeni
- KKD' nin kullanılması;
 - Ne zaman kullanılaca 1,
 - Nasıl kullanılaca 1,
 - Neden gerekli oldu u,
 - Nasıl takılaca 1 ve çıkarılaca 1,
 - Nasıl imha edilece ini
- Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler,
- Kurulu ta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermelidir.

- E itim Kurumlarında Hijyen artlarının Geli tirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gere i yukarıda belirtilen e itimlere katıldım.
- Bu e itimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

E itim Kurumlarında Hijyen artlarının Geli tirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen e itim konularını anladım. Bundan sonraki çalı malarım da aldı ım e itim gere i daha dikkatli davranaca ımı, alınan tedbirlere uyaca ımı ve gerekli itinayı gösterece ımı taahhüt ederim.

ADI SOYADI : MZASI :

SALGIN AC L DURUM SRM.

Adem ALBAYRAK
Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ

Ahmet USTA
Okul Müdürü