



2020/2021 EĞİTİM ÖĞRETİM  
İLKOKULU  
Hijyen, En  
Korunma ve Kontrolü Acil

OKUL ADI	TELEFON
ZİYA GÖKALP İLKOKULU	4124153662
İŞVEREN ADI/ SOYADI	MEHMET DAL
İŞVEREN VEKİLİ ADI/ SOYADI	MEHMET ÇELEBİ
EKİP SORUMLUSU ADI/ SOYADI	İBRAHİM AĞAOĞLU
ADI VE SOYADI	GÖREVİ
ORHAN KARAMAN	Ekip Görevlisi
UĞUR EKİNCİ	Ekip Görevlisi
MEDENİ ÇİFÇİ	Ekip Görevlisi
HABİB ÖZMEN	Ekip Görevlisi

**Not: Bu çizelge bütün çalışan ve öğ**

Acil durumlara başa çıkmak için her zaman göreve hazır eğitilmiş en a

**Ekip görevlileri ;** 1-Semptomları (belirtileri) olan kişilerin erken saptanması,  
2-Sağlık otoritesine bildirilmesini/raporlanması,  
3-Kişilerin erken izolasyonunu,  
4-Kişilerin sağlık kuruluşuna nakledilmesi/naklinin sağlanması,  
5-Doğrulanmış salgın hastalıklı (COVID-19 vb.) kişilerin belirlenen süre (COVID-19 için en az 14 gün) izolasyonunu,  
6-İç ve Dış İletişim,  
7-Eğitim planlaması,  
8-Temizlik ve Dezenfeksiyon Planı,  
9- Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylem Planı/Planlaması vb. konularda **HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENF**  
İç ve Dış iletişim kanalları ile ilgili kişiler ve paydaşlara bildirilecektir.

OKUL MÜDÜRÜ

TARİH/ İMZA

<b>TİM YILI ZİYA GÖKALP KULU</b> <b>feksiyondan</b> <b>İ Durum Ekip Listesi Formu</b>	Doküman No	<b>FR.004</b>
	Yayın Tarihi	<b>8/21/2020</b>
	Revizyon No	<b>0</b>
	Revizyon Tarihi	<b>8/24/2020</b>
	Sayfa No	<b>1</b>

<b>E POSTA</b>		
----------------	--	--

887674@meb.k12.tr

**5536511580**

**5053519443**

**5464151098**

<b>EKİPTEKİ GÖREV TANIMI</b>	<b>TELEFON</b>	<b>e Posta</b>
------------------------------	----------------	----------------

EĞİTİMCİ	5389426547	orhankaraman2165@gmail.com
----------	------------	----------------------------

EĞİTİMCİ	5331640164	ugureknc@gmail.com
----------	------------	--------------------

EĞİTİMCİ	5056424301	medeni0039@gmail.com
----------	------------	----------------------

EĞİTİMCİ	5317481236	habibozmenn@gmail.com
----------	------------	-----------------------

**ğrencilerin görebileceği uygun yerlere asılmalıdır**

**az bir kişi belirlenmeli.**

nması,

sağlanması,  
ilerin iyileşmesini takiben sağlık otoritelerince  
asyon sonrasında kuruluşa dönmesinin sağlanması,

ları,  
**VEKSİYON ÖNLEME** ile ilgili görevlendirileceklerdir.

MEHMET DAL



**ZİYA GÖKALP İLKOKULU OKULU**  
**MÜDÜRLÜĞÜ**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM**  
**(KKD) ZİMMET FORMU**

Doküman No	FR.005
Yayımlar Tarihi	21/08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	24 / 08 /2020
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 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 bu nedenle meydana gelebilecek kazalardan tümüyle sorumlu olacağımı,
- Her türlü hukuki sorumluluğun kendime ait olduğunu,
- 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.

..... / ..... / 20...

**Teslim Alan**

Adı ve Soyadı : .....

Görevi : .....

İmza :

**Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : .....

Görevi : .....

İmza :

**NOT: YUKARIDA BELİRTİLEN KKD ' LER OKUL/ KURUM TARAFINDAN EKLENİP YA DA ÇIKARILMASI OKUL/ KURUMUN YÜKÜMLÜLÜĞÜNDEDİR.**



**ZİYA GÖKALP İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  
**EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN**  
**ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE**  
**ENFEKSİYON ÖNLEME**  
**KONTROLEĞİTİMİ FORMU**

Doküman No	FR.014
Yayımlanma Tarihi	21/08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	24/08/2020
Sayfa No	1/1

**YEMEKHANE/KANTİN/SERVİS ARAÇLARI PERSONELİ**

**EĞİTİMİN**

TARİHİ .... / .... / 20....

SÜRESİ ..... 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
- Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gereken hususlar hakkında,
- İşyerinde kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermektedir.

- Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen konularda eğitime katılan Temizlik personelinin bilgileri ekte sunulmuştur.

EĞİTİM GÖREVLİSİ  
UĞUR EKİNCİ  
İMZA

OKUL MÜDÜRÜ  
MEHMET DAL

MEHMET DAL  
Okul Müdürü  
İMZA



**ZİYA GÖKALP İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  
**EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN**  
**ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE**  
**ENFEKSİYON ÖNLEME**  
**KONTROLEĞİTİMİ FORMU**

Doküman No	<b>FR.014</b>
Yayımlanma Tarihi	<b>21/08/2020</b>
Revizyon No	<b>00</b>
Revizyon Tarihi	<b>24 /08 / 2020</b>
Sayfa No	<b>2/1</b>




..... MÜDÜRÜ  
KURULUŞ VAKA/ ŞÜPHELİ VAKA  
TRANSFER/ TAHLİYE  
TAAHÜTNAMESİ FORMU

Doküman No	FR.015
Yayın Tarihi	../08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	.... / .... / 20
Sayfa No	1/2

### ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER

- Hijyen-Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibi kurulmuştur.
- Salgın (Covid-19) Acil Durum Planı ve Risk Değerlendirmesi yapılmıştır.
- Salgının Yayılmasını Önleyici Tedbirler alınmıştır.
- Temizlik ve Hijyen sağlanmıştır.
- Uygun Kişisel Koruyucu Donanımlar kullanılmaktadır.
- Seyahat ve Toplantılar ile ilgili tedbirler alınmıştır.

### UYGULANACAK MÜDAHALE YÖNTEMLER

- Salgın hastalıklara karşı planlanmış önlemler mevcut Covid-19'a göre güncellenmiş ve salgın (Covid-19) acil durum planı devreye alınmıştır.
- Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan personel ve öğrenciye uygun KKD (tıbbi maske vb.) kullanımı ve izolasyonu sağlanmış/sağlanacaktır.
- BBÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulama için sorumlu olacak yetkin kişi/ kişiler belirlenmiştir.
- Salgın hastalık belirtisi veya temaslı olan personel ve öğrencilerin yakınlarına, İletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirilmesi planlanmıştır.
- İletişim planına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirme işlemi planlanmış ve güvence altına alınmıştır.
- Salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD' ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) teslim edilip kullanılması ve 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 hususu güvence altına alınmıştır.
- Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilmesi güvence altına alınmıştır
- Çalışanlar ve öğrencilere hasta olduklarında evde kalmaları hususunda gerekli bilgilendirmeler yapılmış/yapılacaktır.





..... MÜDÜRÜ  
KURULUŞ VAKA/ ŞÜPHELİ VAKA  
TRANSFER/ TAHLİYE  
TAAHÜTNAMESİ FORMU

Doküman No	FR.015
Yayın Tarihi	../08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	.... / .... / 20
Sayfa No	2/2

### UYGULANACAK TAHLİYE YÖNTEMLERİ

- Personelin, öğrencinin ve ziyaretçinin okula girmeden önce temassız ateş ölçerle ateşleri kontrol edilmesi ve ateşi olanların İletişim planı doğrultusunda ivedi olarak aile hekimine/sağlık kurumuna yönlendirilmesi güvence altına alınmıştır.
- Bir personelin veya öğrencinin COVID-19 olduğu tespit edilirse, okul/kurum müdürünün iletişim planı dahilinde etkilenebilecek kişi/kişilere COVID-19'a maruz kalma olasılıkları hakkında bilgilendirileceklerdir.
- Bir personelde ya da öğrencide COVID-19 şüphesi bulunduğu takdirde iletişim planı doğrultusunda iletişime geçmesi konusunda bilgilendirme yapılmış/yapılacaktır.
- Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temasılarda kullanılan alanların sağlık otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonunun ve havalandırmasının yapılması (Örneğin; COVID-19 gibi vakalarda temas edilen alan boşaltılacak, 24 saat süreyle havalandırılacak ve boş tutulması sağlanacak, bunun sonrasında temizliği yapılacak.) güvence altına alınmıştır.
- Okul/Kurum etkilenen personelin ya da öğrencinin atıkları için Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği kapsamında işlem yapması hususu güvence altına alınmıştır.
- Okul/Kurum etkilenen personelin ya da öğrencinin tıbbi yardım beklerken lavaboya/banyoya gitmesi gerekiyorsa, ayrı bir lavabo/banyo kullanımını güvence altına alınmıştır.
- Sağlık kuruluşları tarafından rapor verilen personel ya da öğrencinin, Okul/Kuruma gitmeden konu hakkında ilgili yöneticiye bilgi verilmesi hususunda bilgilendirilmiş/bilgilendirilecektir.
- Okul/Kurum müdürleri, raporların geçerlilik süresi ile ilgili Bakanlığımız, Sağlık Bakanlığı'nın, ve diğer resmi makamların açıklamaları konusunda güncelliğini koruyacaktır.

### ACİL TOPLANMA YERİ

- Hastalık şüphesi bulunan kişi maske takarak aile hekimi/sağlık kurumuna gitmesi muayenesinin yapılması şüpheli COVID-19 durumu bulunduğu takdirde etkilenen kişi diğer çalışanlardan izole edilerek daha önceden belirlenen ve enfeksiyonun yayılmasını önleyecek nitelikte olan kapalı alanda bekletilmesi ve Sağlık Bakanlığı'nın ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçileceği konusunda tüm personel, öğrenci ve ziyaretçilere ilgili iletişim kanalları ile bilgilendirilmişlerdir.
- Sağlık Bakanlığı'nın 14 Gün Kuralına uyulması konusunda bilgi verilmiştir.

ONAY

Okul Müdürü



**ZİYA GÖKALP İLKOKULU  
MÜDÜRLÜĞÜ  
KATILIMCI LİSTESİ**

Doküman No	FR.016
Yayın Tarihi	21/08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	24/08/2020
Sayfa No	1/1

**KATILIMCI LİSTESİ...../...../20**

ADI SOYADI	UNVANI(Çalışan/Öğrenci/ Temizlik personeli/Özel Eğiti. İhtiyacı olan )	İMZA	AÇIKLAMA

EĞİTİM GÖREVLİSİ  
Adı Soyadı:

İmza :



## ZİYA GÖKALP İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ BULAŞ BAZLI ÖNLEME (BBÖ) PLANI

Doküman No PL.005  
Yayın Tarihi 21/08/2020  
Revizyon No 00  
Revizyon Tarihi 24. / 08. / 2020  
Sayfa No 1/1

Yapılacak İşlem	Uygulama Periyodu/Zamanı	Sorumlusu	Dayanak	Kaynaklar	Belge
Salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtileri gösteren kişilere yapılacak işlemler ile ilgili asgari olarak aşağıda belirtilen adımlar içeren BBÖ (Bulaş Bazlı Önlemler)					
a) 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 izolasyonunun sağlanması,					
Maskenin ilgili standartlara/kriterlere uygun (TS EN 14683, TS EN 149 veya TSE K 599) kullanılması	Devamlı	Kuruluş, KKD Teslim alan Kişi/ Kişiler	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluş,	Kişisel Koruyucu Donanım (KKD) Zimmet Formu
Maskenin Kullanımı için gerekli olana kadar temiz/kuru bir alanda kirlenmesi önlenmiş şekilde (son kullanma tarihlerine uygun) muhafaza edilmesi	Devamlı	KKD Teslim alan Kişi/ Kişiler	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluşun insan kaynağı	Eğitim formu ve katılımcı listesi, KKD Kullanım Talimatı
b) BBÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanma için sorumlu olacak yetkin kişi/kişilerin yer alması	Devamlı	Kuruluş,	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluşun insan kaynağı	Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibin Listesi
c) Salgın hastalık belirtisi veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, İletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirme yapılması.	Devamlı	Kuruluş, Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibi	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluşun insan kaynağı	Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibin Listesi İletişim Planı
d) İletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirmesi	Devamlı	Kuruluş, Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibi	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluşun insan kaynağı	Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibin Listesi İletişim Planı, Kuruluş Vaka/ Şüpheli Vaka Transfer/ Tahliye Taahhünamesi Formu

e) Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslarla 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.)	Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslı olduğu	Kuruluş, Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibi	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluşun insan kaynağı	Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekip Listesi İletişim Planı, Kuruluş Vaka/ Şüpheli Vaka Transfer/ Tahliye Taahhütnamesi
f) Salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD'ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) kullanılması	Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi olduğunda	Kuruluş, Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibi	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluş,	Kişisel Koruyucu Donanım (KKD) Zimmet Formu Vaka/ Şüpheli Vaka Transfer/ Tahliye Taahhütnamesi
g) Müdahale sonrası KKD'lerin uygun şekilde (Örneğin COVID-19 için, ilk önce eldivenler ve elbisinin 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	Salgın hastalık belirtisi müdahalesi sonrası	Kuruluş, Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibi	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,	Kuruluş,	Kuruluş Vaka/ Şüpheli Vaka Transfer/ Tahliye Taahhütnamesi Eğitim formu ve katılımcı listesi,
h) Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilmesi	Salgın hastalık belirtisi müdahalesi sonrası	Kuruluş, Sıfır Atık Odak Sorumlusu, Hijyen, Enfeksiyondan Korunma ve Kontrolü Acil Durum Ekibi	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu, COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Sıfır Atık Yönetmeliği Atık Yönetimi Yönetmeliği Ambalaj Atıklarının Kontrolü Yönetmeliği	Sıfır Atık Projesi	Atık Yönetimi Talimatı

**NOT :**

**1- Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylem Planı Kurum Risk Değerlendirme Formunda saptanan tehlike unsurları ile uyumlu olmalıdır**

**2- Bu formda belirtilen "Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylemleri" ve önerilen formlar ÖRNEK olup her kurum kendine özgü ekleme ve çıkarmalar yapabilir.**

**3- Servis aracı, Pansiyon, spor salonu, atölye, yemekhane vb. farklı birimler ve uygulamaları bulunan kurumlar her birimi ayrı ayrı değerlendirerek, gerekli düzenlemenin yapılması.**

ONAY  
OKUL MÜDÜRÜ



## MÜDÜRLÜĞÜ İÇ VE DIŞ İLETİŞİM PLANI

OKUL ADI		
İŞVEREN ADI/ SOYADI		
	<b>İÇ İLETİŞİM</b>	<b>DIŞ İLETİŞİM</b>
İletişim Konusu	PANDEMİ İLE MÜCADELE	PANDEMİ İLE MÜCADELE
İletişim Zamanı	TARİHİ YAZINIZ	TARİHİ YAZINIZ
İletişimin Kurulacağı Personel	1-ÖĞRETMEN 2-ÖĞRENCİ 3-4-PERSONEL,İŞKUR	VELİLER-SERVİS ŞOFÖRLERİ-YÜKLENİCİLER,ZİYARETÇİLER
İletişimin Nasıl Kurulacağı	TELEFON İLE ACİL DURUM SORUMLUSUNA BİLGİ VERİLİR	ÖRNEĞİN ÖĞRENCİ HASTALIK BELİRTİSİ GÖSTERİYOR İSE AİLESİNE TELEFON İLE BİLGİ VERİLİR
İletişim Konusu	HASTALIK BELİRTİSİ GÖSTEREN ÖĞRETMEN, ÖĞRENCİ VE ÇALIŞANLARIN İZOLE EDİLMESİ, İZOLASYON ODASINA ALINMALARININ SAĞLANMASI	HATALIK BELİRTİSİ GÖSTEREN ÖĞRENCİLERİN AİLELERİNE BİLGİ VERİLİR.

NOT: İç İletişim kurum içerisinde personel, öğrenci kapsamındaki iletişim ( yazılı, sözlü bildirimler mail, dys, vb.....)

Dış İletişim kurum dışındaki her türlü kurumlar, veli, yüklenici, hizmet alımı vb....)

NOT BU FORM ÖRNEK OLARAK DÜZENLENMİŞTİR. HER BİR GRUP İÇİN 1 AI

ONAY  
MEHMET DAL  
Okul Müdürü

	<b>İÇ İLETİŞİM</b>	<b>DIŞ İLETİŞİM</b>
İletişim Konusu	PANDEMİ İLE MÜCADELE	PANDEMİ İLE MÜCADELE
İletişim Zamanı		
İletişimin Kurulacağı Personel	ZİYARETÇİ ,VELİ, YÜKLENİCİLER	ŞAHSIN KENDİSİNE BİLGİ VERİLİR.OKULA ALINMAYACAĞI BELİRTİLİR.ŞİRKET ÇALIŞANI İSE ŞİRKETİNE DE BİLGİ VERİLİR.112 ARANIR,OKUL BAHÇESİNE VE OKULA ALINMAZ.
İletişimin Nasıl Kurulacağı	TELEFON İLE ARAMA	SÖZLE BELİRTİLİR.ŞİRKETİNE TELEFON AÇILIR.112 YE TELEFON EDİLİR.
İletişim Konusu	KAPIDA KONTORL EDİLEN VELİ,YÜKLENİCİ YA DA ZİYARETÇİLERİN HATALIK BELİRTİSİ GÖSTERMESİ	OKULA GİRMEK İSTEYEN SÖZ KONUSU KİŞİLERİN YAPILAN KONTROLLERDE(ATEŞ ÖLÇÜMÜ) ŞÜPHELİ ÇIKMASI DURUMUNDA OKULA GİREMEYECEĞİ BELİRTİLİR.

ONAY

.....  
Okul Müdürü

	<b>İÇ İLETİŞİM</b>	<b>DIŞ İLETİŞİM</b>
İletişim Konusu	PANDEMİ İLE MÜCADELE	PANDEMİ İLE MÜCADELE
İletişim Zamanı		
İletişimin Kurulacağı Personel	İŞKUR	SERVİS ŞOFÖRLERİ
İletişimin Nasıl Kurulacağı		
İletişim Konusu		

ONAY  
MEHMET DAL  
Okul Müdürü

	<b>İÇ İLETİŞİM</b>	<b>DIŞ İLETİŞİM</b>
İletişim Konusu	PANDEMİ İLE MÜCADELE	PANDEMİ İLE MÜCADELE
İletişim Zamanı		
İletişimin Kurulacağı Personel	ÖĞRENCİ	ZİYARETÇİLER-YÜKLENİCİLER
İletişimin Nasıl Kurulacağı		
İletişim Konusu		

ONAY  
MEHMET DAL  
Okul Müdürü

**SALGIN/PANDEMİ İLE İLGİLİ HANGİ KESİM İLE İLETİŞİM KURDU İSENİZ**

**BBÖ:KİŞİLERDE HASTALIK BELİRTİSİ GÖRÜLDÜKTEN SONRA UYGULANACAĞINDAN BU P. BELİRTİSİ ORTAYA ÇIKTIKTAN SONRAKİ İLETİŞİM BİLGİLERİNİ YAZABI**

Doküman No	PL.007
Yayın Tarihi	../08/2020
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	.../.../20
Sayfa No	1

### AÇIKLAMA

; pano, duyuru, yazışma, sms,

DET DÜZENLENİR.

### AÇIKLAMA

AÇIKLAMA

AÇIKLAMA

YAZINIZ.

LANA DAHA ÇOK HASTALIK  
İLİRSİNİZ.





**ZİYA GÖKALP İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ  
SALGIN İLETİŞİM PLANI**

OKUL ADI	<b>ZİYA GÖKALP İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ</b>
İŞVEREN ADI/ SOYADI	<b>SALGIN İLETİŞİM PLANI MEHMET DAL</b>

**Ateş, Öksürük, Burun Akıntısı, Solunum Sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan v öğrenci veya çalışanların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin sıralı olarak**

adı-soyadı	görevi	telefon numarası
MEHMET ÇELEBİ	ACİL DURUM SORUMLUSU	5053519443
MEHMET DAL	KURUM AMİRİ	5536511580
2 NOLU SAĞLIK OCAĞI	SAĞLIK KURULUŞU	
HAMİT ÖNEN	İLÇE MEM(İSG BÖLÜMÜ)	55333992326

ONAY  
MEHMET DAL  
Okul Müdürü

Doküman No	PL.007
Yayın Tarihi	21/08/2020
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	8/24/2020
Sayfa No	1

**KLUGU**

**eya temash olan öğretmen,  
ak aranması gerekli kişiler**

<b>*****Not: Bu çizelge bütün çalışan ve öğrencilerin görebileceği uygun yerlere asılmalıdır</b>
<b>yerlere asılmalıdır.</b>



**ZIYA GÖKALP İLKOKULU**  
**MÜDÜRLÜĞÜ**  
**EĞİTİM PLANI**

Doküman No	PL.008
Yayın Tarihi	21/08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	24/08 / 2020
Sayfa No	1/1

**EĞİTİM KURUMLARINDA HİJYEN ŞARTLARININ GELİŞTİRİLMESİ VE ENFEKSİYON ÖNLEME KONTROL EĞİTİM PLANI**

EĞİTİMİ VEREN (Adı Soyadı)	EĞİTİM KONULARI	TARİH / SÜRE	KATILIMCI
	Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ), Salgın hastalıkların yayılımı hakkında , Kişisel Hijyen, El Hijyeni, KKD' nin kullanılması;	21/09 / 2020 10 Dakika	Katılımcılar buraya yazılacaktır.Örnek; 1-A Sınıfı öğrencileri ,öğretmen, Özel Eğt. İhtiyacı. öğrenci/personel, özel güvenlik Personeli..vb.
	Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ), Salgın hastalıkların yayılımı hakkında , Kişisel Hijyen, El Hijyeni, KKD' nin kullanılması, Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gereken hususlar hakkında ve,İşyerinde kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermektedir.	21/ 08/ 2020 20 Dakika	Yemehhane/ Temizlik Personeli
		... / ... / 20... ..... Dakika	
		... / ... / 20... ..... Dakika	
		... / ... / 20... ..... Dakika	
		... / ... / 20... ..... Dakika	

UYGUNDUR  
21/ 09/ 2020



**ZIYA GÖKALP İLKOKULU**  
**MÜDÜRLÜĞÜ**  
**EĞİTİM PLANI**

Doküman No	<b>PL.008</b>
Yayın Tarihi	<b>21/08/2020</b>
Revizyon No	<b>00</b>
Revizyon Tarihi	<b>24/08 / 2020</b>
Sayfa No	<b>2/1</b>

MEHMET DAL  
Okul Müdürü  
*Mühür/İmza*



**ZİYA GÖKALP İLKOKULU**  
**MÜDÜRLÜĞÜ MASKE KULLANIM**  
**TALİMATI**

Doküman No	TL.002
Yayın Tarihi	21/08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	24/08/2020
Sayfa No	1/1

**MASKE KULLANIM TALİMATI**

**Maskeler;**

- İlgili standartlara/ kriterlere uygun (TS EN 14683, TS EN 149 veya TSE K 599) olmalıdır.
- Kullanım için gerekli olana kadar temiz/kuru bir alanda kirlenmesi önlenmiş şekilde (son kullanma tarihlerine uygun) muhafaza edilmelidir. Ulusal/ uluslararası sağlık otoritelerinin tavsiyelerine uygun maske kullanılmalıdır. )
- 1. Tüm çalışanlar, öğrenci ve ziyaretçiler maskeli olarak giriş yapacaktır.
- 2. Maskeye dokunmadan önce, ellerini su ve sabunla temizleyip, su ve sabuna erişimin olmadığı durumlarda alkol bazlı bir el antiseptiği kullanacaktır.
- 3. Maskede delik ve benzeri hatalı durumun olup olmadığını inceleyecektir.
- 4. Maskenin üst tarafı metal şeridin olduğu taraftır. Maskenin diğer tarafını dışarıya baktığından emin olunacaktır.
- 5. Maskeyi yüzüne yerleştirip, maskenin metal şeridini veya sert kenarını, burnunun şekline göre kalıplacaktır.
- 6. Maskenin alt kısmını aşağı doğru çekerek ağız ve çene kapatılacaktır.
- 7. Maskenin üzerini ellerimizle kapatarak nefes aldığımızdaki kenarlardan havasız ortamı almaya emin olunacaktır.
- 8. Maske yanında koruyucu gözlük de kullanıldığı durumda gözlükte buğulanma oluyorsa maskenin yüze tam olarak oturması sağlanacaktır.
- 9. Kullanım biten maskeleri uygun/belirlenmiş atık kutularına atılacaktır.
- 10. Söz konusu atık kutuları Bakanlıkça yayınlanan genelgeye uygun olarak toplanacak ve en az 72 saat bekletildikten sonra normalevsel atık statüsünde atılacaktır.
- 11. İki kişinin birbirini sosyal mesafeye sağlamayacak şekilde yakınlaşması durumunda maskeye ilave olarak yüz siperliği veya koruyucu gözlük kullanılacaktır.
- 12. Tüm çalışanlar maskeli olarak çalışacak, maskeler günde en az 2 kez değiştirilecektir.

**13. Kullanımı biten maskeler uygun / belirlenmiş atık kutularına atılacaktır.**

MEHMET DAL

Okul M¼d¼r¼



**ZİYA GÖKALP İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  
**TEK KULLANIMLIK MASKE, ELDİVEN**  
**GİBİ KİŞİSEL HİJYEN MALZEME**  
**ATIKLARININ YÖNETİMİNDE COVID-19**  
**TEDBİRLERİ VE TALİMATLARI**

Doküman No	TL.011
Yayımlanma Tarihi	21./08/2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	24 /08/ 2020
Sayfa No	1/1

**TEK KULLANIMLIK MASKE, ELDİVEN GİBİ KİŞİSEL HİJYEN MALZEME**  
**ATIKLARININ YÖNETİMİNDE COVID-19 TEDBİRLERİ VE TALİMATLARI**

1. Kurum ve kuruluşlar bina girişlerine gri etiketli olarak “maske, eldiven ve diğer kişisel atık” yazan kapaklı ve torba içeren biriktirme ekipmanı koyacaktır.
2. Torbaların dörtte üçü dolduktan sonra ağızları sıkı bir şekilde kapatılarak ikinci bir torbaya alınıp geçici depolama alanına götürülecektir.
3. Geçici depolama alanı insan kullanımından ve gıda malzemelerinden uzak ve kapalı olacaktır.
4. Geçici depolama alanındaki atıklar 72 saat bekletilip evsel atık kapsamında (diğer atık) belediyeye teslim edilecektir.
5. Belediyelerin bu konudaki duyuru ve talimatlarına uyulacaktır.
6. Atık biriktirme, toplama, taşıma ve depolama işlemlerinde kullanılan ekipmanlar ve bu ekipmanların bulunduğu alanların her bir atık boşaltımı sonrası temizliği/hijyeni sağlanıp, bu ekipmanlar başka amaçlar için kullanılmayacaktır.
7. Toplama, taşıma ve depolama sırasında oluşabilecek dökülmeye/veya sızıntı suyuna yönelik tedbir alınıp, kirlilik oluşması durumunda kirlenen yüzeydezenfekte edilecektir.
8. Yüzey ve alan temizliğinde çamaşır suyu, dezenfektan gibi malzemeler kullanılacaktır.
9. Atıkların toplanması, taşınması, işlenmesi ve bertarafı ile görevlendirilen personelin çalışma sırasında eldiven ve maske gibi kişisel koruyucu malzeme kullanması, atıkla temas etmemeye dikkat etmesi, toplama ve taşıma işlemleri sırasında özel iş elbisesi giymesi sağlanacaktır.
10. Görevli personelin kullandığı ekipmanları ve kişisel malzemelerini dezenfekte ederek hijyenini sağlayacaktır.
11. Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilecektir.
12. Kapalı ve açık alanlarda, atıkların bertaraf edilmesi için yetkili kurumların ve yerel otoritelerin talimatlarına uyulacaktır.
13. Tıbbi atıkların değerlendirilmesinde ilgili yönetmelikler çerçevesinde hareket edilecektir.

MEHMET DAL  
Okul Müdürü