



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**STANDART ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ EYLEM**  
**PLANI**

Doküman No	PL-03
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	../../20..
Yayın Tarihi	30.10.2020
Kurum Kodu	713167
Sayfa No	1 / 7

### AMAÇ

Tüm Personel tarafından uygulanarak bulaşıcı ajanların hem bilinen hem de bilinmeyen kaynaklardan bulaşma riskini azaltmak için gerekli olan temel enfeksiyon önlemek ve kontrol edilmesinin sağlanmasıdır.

### KAPSAM

Kurumumuzun faaliyet gösterdiği tüm birimleri kapsamaktadır.

### SORUMLULAR

İşveren/İşveren Vekili \_\_\_\_\_ Hacı Ali ÖZTÜRK  
Okul Salgın Acil durum sorumlusu \_\_\_\_\_ Mustafa AKDEMİR

### STANDART ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ EYLEM PLANI

YAPILACAK İŞLEM	UYGULAMA PERİYODU/ZAMANI	DAYANAK
<b>KAPASİTE KULLANIMINI VE KKD GEREKLİLİKLERİ</b>		
Salgın döneminde Acil durumlarla başa çıkmak için göreve hazır eğitilmiş kişi görevlendirilmesi ve iletişim planının oluşturulması	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Salgın dönemlerine yönelik Acil Durum Harekat tarzının belirlenmesi ve ilan edilmesi	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Dersliklerin en az 4 metrekareye 1 kişi düşecek şekilde düzenlenmesi	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Toplu Kullanım alanlarının kişileri arası sosyal mesafe en az 1,5 metre olacak şekilde düzenlenmesi	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Bütün çalışan ve öğrencilerin kılavuzda belirtilen standartlara uygun maske kullanımının sağlanması, maskesi olmayanlar için maske bulundurulması,	Devamlı	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Temizlik ve Güvenlik görevlilerine işlerine uygun KKD (maske, siperlik, eldiven ve	Devamlı	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**STANDART ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ EYLEM**  
**PLANI**

Doküman No	PL-03
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	../../20..
Yayın Tarihi	30.10.2020
Kurum Kodu	713167
Sayfa No	1 / 7

önlük) verilmesi ve kullanımının sağlanması		Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Ortak kullanılan su sebili, kahve, çay vb. içecek makineleri ve otomatların kullanımının engellenmesi	Devamlı	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Ortak kullanılan fotokopi, bilgisayar vb. ekipmanların dezenfekte edilmesi	Sık Sık	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
<b>UYGUN TEMİZLİK VE DEZENFEKSİYON İŞLEMLERİ</b>		
Lavabo ve tuvaletlerin temizlenmesi	Temizlik planına uygun olarak	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Lavabo ve tuvaletlerin dezenfekte edilmesi	Temizlik planına uygun olarak	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Derslikler ile diğer ortak kullanım alanlarının dezenfekte edilmesi	Temizlik planına uygun olarak	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Sınıflara, koridorlara, giriş ve çıkışa yakın alanlara özel grupların erişilebilirliği de dikkate alınarak el antiseptikleri yerleştirilmesi	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
El antiseptiğinin bulunduğu alanların kontrol edilmelisi,	En az haftada bir	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Çalışan ve öğrencilere yönelik Salgın hastalık farkındalığı, korunma önlemleri, KKD kullanımı ile uygun kişisel temizlik eğitimlerinin verilmesi	Eğitim Öğretim faaliyeti başında ve gerekli hallerde	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Lavabo yakınlarına el yıkama adımlarını açıklayan posterler asılması	Eğitim Öğretim faaliyeti	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi,



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**STANDART ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ EYLEM**  
**PLANI**

Doküman No	PL-03
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	../../20..
Yayın Tarihi	30.10.2020
Kurum Kodu	713167
Sayfa No	1 / 7

	başlamadan önce	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Kullanılan KKD lerin usulüne uygun bertarafı	Devamlı	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Sık dokunulan kapı kolları, merdiven korkulukları, elektrik düğmeleri gibi yüzeylerin temizliği ve dezenfeksiyonunun yapılması	Sık Sık	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Kurumdaki bütün çöp kovalarının kapaklı-pedallı çöp kovaları ile değiştirilmesi	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Maske, eldiven vb. KKD atıklarının ayrı çöp kovalarına atılmasının sağlanması	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Derslik ve diğer oda ve ortak kullanım alanlarının <b>havalandırılması</b>	Sık Sık	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Tuvaletlere sıvı sabun, tek kullanımlık kağıt havlu ve tuvalet kağıdı konulması, hava ile kurutma cihazlarının çalıştırılmaması	Eğitim Öğretim faaliyeti başlamadan önce ve gerektiğinde	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu

**SALGIN DURUMLARINDA ZİYARETÇİ KABUL EDİLMEMESİ**

Zorunlu haller hariç Öğrenci ve çalışanlar dışında, okul binası ve diğer eklentileri ile okul bahçesine girişlerin engellenmesi,	Devamlı	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu
Ziyaretçi/Tedarikçi giriş kurallarının salgın tedbirlerini de içerecek şekilde güncellenmesi ve Ziyaretçilerin/tedarikçilerin bilgilendirilmesi	Devamlı	COVID-19 Salgın Yönetimi ve Çalışma Rehberi, Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu

**SALGIN DURUMLARINDA ZORUNLU OLMAYAN TOPLU ETKİNLİKLERİN YAPILMAMASI**



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**STANDART ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ EYLEM**  
**PLANI**

Doküman No	PL-03
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	../../20..
Yayın Tarihi	30.10.2020
Kurum Kodu	713167
Sayfa No	1 / 7

Okul etkinlik planında zorunlu olmayan toplu etkinliklere yer verilmemesi		
Etkinlik yapılacak ortamın ve kişilerin kontrolünün sağlanması (Örneğin etkinliklerin açık alanda yapılması, maske takılması ve mesafe kurallarına uyulması gibi)		
<b>SALGIN DURUMLARINDA ÖĞRENCİLER VE PERSONELİN DEVAMSIZLIKLARININ TAKİP EDİLMESİ</b>		
Salgına bağlı Öğrenci ve personel devamsızlık takibinin yapılması	Devamlı	
Bulaş durumunda Karantina tedbirlerinin uygulanmasının sağlanması	Devamlı	
<b>SALGIN DURUMLARINDA SEMPTOMLARI OLAN HASTALARIN TESPİT EDİLMESİ</b>		
Kurumda ateş ölçer cihaz ve/veya termal kamera bulundurulması, kurum girişinde ve gerektiğinde ateş ölçümünün yapılması	Devamlı	Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme Ve Kontrol Kılavuzu



T.C.  
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI  
RİZE MERKEZ Taşhdere Gazi İlkokulu  
ACİL DURUMLAR

<b>ACİL DURUM</b>	Pandemi	
<b>ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1.Hazırlık Ekibi oluşturulacak</li><li>2.Acil Durum Planı ve Risk Değerlendirmesi Yapılacak</li><li>3.Salgının Yayılacakını Önleyici Tedbirler alınacak</li><li>4.Temizlik ve Hijyen sağlanacak</li><li>5.Uygun Kişisel Koruyucu Donanımlar kullanılacak</li><li>6.Seyahat ve Toplantılar ile İlgili Tedbirler alınacak</li></ol>		
<b>UYGULANACAK MÜDAHALE YÖNTEMLERİ</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1.İSG kurulunun bulunduğu işyerlerinde kurul tarafından, diğer işyerlerinde ise; işveren veya vekili koordinesinde, bulunacak halinde işyeri hekimi, iş güvenliği uzmanı ve diğer sağlık personeli ile çalışan temsilcisi ve mümkünse ilk yardım eğitimi almış veya tecrübesi olan kişilerden hazırlık ekibi oluşturulacak,</li><li>2.Salgın hastalıklara karşı planlanmış önlemler mevcut COVID 19'a göre güncellenmeli ve acil durum planı devreye alınacak,</li><li>3.İşyerinde yürütülen faaliyetler ve çalışma organizasyonları çalışanların COVID 19 maruziyetini engelleyecek şekilde düzenlenmeli,</li><li>4.Çalışan temsilcileri ve/veya çalışanlar güncellenen acil durum planı hakkında bilgilendirilmeli ve plan kapsamında ne yapmaları veya yapmamaları gerektiğinin farkında olmaları sağlanacak,</li><li>5.COVID 19 ile ilgili işyeri özelindeki tehlikeler belirlenerek ayrı bir risk değerlendirmesi veya mevcut risk değerlendirmesi üzerinde güncelleme yapılacak,</li><li>6.İşyeri genelinde çalışanların sosyal olarak güvenlik mesafesi sağlanacak,</li><li>7.Çalışanlar hasta olduklarında evde kalmaları teşvik edilmeli,</li><li>8.Öksürük, hapşırma, görgü kurallarını içeren ve el hijyeninin önemini anlatan afiş/poster/talimatlar işyerinin girişine ve herkesin görebileceği alanlara asılacak,</li><li>9.Çalışanlara tek kullanımlık mendiller ve biyolojik atıklar için ayrı çöp torbaları sağlanacak;</li><li>10.Temizlik personelinin çöplerin içeriğine temas etmeden boşaltılacak sağlanacak,</li><li>11.Çalışanlar, işyeri ortamına girmeden ve çalışma sırasında en az 20 saniye boyunca sabun ve suyla ellerini yıkamaları konusunda bilgilendirilmeli,</li><li>12.Su ve sabuna erişim olmadığı takdirde alkol bazlı bir el dezenfektanı kullanılarak ellerini sık sık temizlemeleri sağlanacak,</li><li>13.İşyerinde çalışanların kullanımı için yeterli temizlik malzemeleri bulundurulacak</li><li>14.El hijyenini teşvik etmek için dezenfektanlar ortak alanlarda bulundurulacak,</li><li>15.Hassas risk gruplarında yer alan çalışanlar mümkünse evden çalışmaları sağlanacak,</li><li>16.Çalışanların ruhsal sağlığını korumak adına psikososyal risk etmenleri değerlendirilerek doğru ve etkin bilgilendirme ile tedbirler alınacak,</li><li>17.Güncel bilgilerin takibi için güvenilir bilgi kaynakları (Sağlık Bakanlığı, DSÖ gibi) kullanılacak,</li><li>18.Çalışanlara verilecek olan iş sağlığı ve güvenliği eğitimleri uzaktan eğitim şeklinde, işyeri temizliği ve düzeni, hijyen ve psikososyal risk faktörleri konuları önceliklendirilerek verilmeli,</li><li>19.Çalışanlara verilecek eğitimlerde aile ve toplumsal yaşama ilişkin öneriler de yer alacak,</li><li>20.İşyerinde temizlik ve hijyen standartları en üst seviyeye çıkarılacak,</li><li>21.Sağlık Bakanlığının tavsiyeleri doğrultusunda gerekli ek önlemler alınacak,</li></ol>		
<b>UYGULANACAK TAHLİYE YÖNTEMLERİ</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1.Çalışanların işe başlamadan önce temassız ateş ölçerle ateşleri kontrol edilmeli ve ateşi olanlar ivedi olarak işyeri hekimine/aile hekimine/sağlık kurumuna yönlendirilmeli,</li><li>2.Bir çalışanın COVID 19 olduğu tespit edilirse, işverenler diğer çalışanları için COVID 19'a maruz kalma olasılıkları konusunda bilgilendirme yapacak ve sağlık kuruluşları ile irtibata geçmeli,</li><li>3.Bir çalışanın COVID 19 şüphesi bulunduğu takdirde işyeri hekimi/aile hekimisi/sağlık kurumu ile iletişime geçmesi sağlanacak,</li><li>4.COVID 19'a maruz kalanları belirlemek için olası maruz kalma kriterleri (örneğin, kişinin gitmiş olabileceği alanlar) hakkında İSG Kurulu veya Hazırlık Ekibi bilgilendirilmeli ve Sağlık Bakanlığının tavsiyelerine uyulacak,</li><li>5.Etkilenen çalışanın atıkları için Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği kapsamında işlem yapılacak,</li><li>6.Etkilenen çalışanın tıbbi yardım beklerken lavaboya/banyoya gitmesi gerekiyorsa, mümkünse ayrı bir lavabo/banyo kullanımı sağlanacak,</li><li>7.Sağlık Bakanlığının tedbirlerine uyulacak,</li><li>8.Sağlık kuruluşları tarafından rapor verilen çalışan, işvereni işyerine gitmeden bilgilendirmeli,</li><li>9.İşverenler, raporların geçerlilik süresi ile ilgili Sağlık Bakanlığının, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığının ve diğer resmi makamların açıklamalarını takip etmeli,</li></ol>		
<b>ACİL TOPLANMA YERİ</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1.Hastalık şüphesi bulunan kişi maske takarak işyeri hekimi/aile hekimisi/sağlık kurumuna gitmeli ve muayenesi yapılacak, şüpheli COVID 19 durumu bulunduğu takdirde etkilenen kişi diğer çalışanlardan izole edilerek daha önceden belirlenen ve enfeksiyonun yayılacakını önleyecek nitelikte olan kapalı alanda bekletilmeli ve Sağlık Bakanlığının ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçilerek sevk sağlanacak,</li><li>2.Sağlık Bakanlığının 14 Gün Kuralına uyulacak,</li></ol>		
<b>1. TATBİKAT TARİHİ</b>	<b>2. TATBİKAT TARİHİ</b>	<b>3. TATBİKAT TARİHİ</b>
Pandemi acil durumunda alınacak tedbirler, uygulanacak müdahale ve tahliye yöntemleri ile acil toplanma yeri, hazırlanacak Acil Durum Planında yer alacaktır.		

HAZIRLAYAN

ONAY





**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ. FR.01
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	1 / 7

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		31/ 08 / 2020	
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske		31/ 08 / 2020	
3	<input type="checkbox"/> Siperlik		31/ 08 / 2020	
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi		31/ 08 / 2020	
5	<input type="checkbox"/> Eldiven		31/ 08 / 2020	
6	<input type="checkbox"/> Diğer		31/ 08 / 2020	

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağına uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaşılabilecek 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.

31/ 08 / 2020

**Teslim Alan**

Adı ve Soyadı : Meryem ÜLGER

Görevi : PERSONEL

İmza :

**Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : Hacı Ali ÖZTÜRK

Görevi : OKUL MÜDÜRÜ

İmza :





**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ. FR.01
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	2 / 7

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		31/ 08 / 2020	
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske		31/ 08 / 2020	
3	<input type="checkbox"/> Siperlik		31/ 08 / 2020	
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi		31/ 08 / 2020	
5	<input type="checkbox"/> Eldiven		31/ 08 / 2020	
6	<input type="checkbox"/> Diğer		31/ 08 / 2020	

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağına uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaşılabilecek 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.

31/ 08 / 2020

**Teslim Alan**

Adı ve Soyadı : Fatma ER

Görevi : PERSONEL

İmza :

**Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : Hacı Ali ÖZTÜRK

Görevi : OKUL MÜDÜRÜ

İmza :



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ. FR.01
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	3 / 7

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		01 / 10 / 2020	
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske		01 / 10 / 2020	
3	<input type="checkbox"/> Siperlik		01 / 10 / 2020	
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi		01 / 10 / 2020	
5	<input type="checkbox"/> Eldiven		01 / 10 / 2020	
6	<input type="checkbox"/> Diğer		01 / 10 / 2020	

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 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,
- Gerekliğinde (eskidiğinde, kullanılmaz hale geldiğinde) değiştirmek üzere depoya eskisini getirerek müracaat edeceğimi

Kabul, beyan ve taahhüt ederim.

01/ 10 / 2020

**Teslim Alan**

Adı ve Soyadı Nejla ŞENOL

Görevi : PERSONEL

İmza :

**Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : Hacı Ali ÖZTÜRK

Görevi : OKUL MÜDÜRÜ

İmza :



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ. FR.01
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	4 / 7

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		01 / 10 / 2020	
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske		01 / 10 / 2020	
3	<input type="checkbox"/> Siperlik		01 / 10 / 2020	
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi		01 / 10 / 2020	
5	<input type="checkbox"/> Eldiven		01 / 10 / 2020	
6	<input type="checkbox"/> Diğer		01 / 10 / 2020	

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağına uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaşılabilecek 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.

01/ 10 / 2020

**Teslim Alan**

Adı ve Soyadı : Emine GÜVELİ  
Görevi : PERSONEL  
İmza :

**Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : Hacı Ali ÖZTÜRK  
Görevi : OKUL MÜDÜRÜ  
İmza :



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ. FR.01
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	5 / 7

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		01 / 10 / 2020	
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske		01 / 10 / 2020	
3	<input type="checkbox"/> Siperlik		01 / 10 / 2020	
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi		01 / 10 / 2020	
5	<input type="checkbox"/> Eldiven		01 / 10 / 2020	
6	<input type="checkbox"/> Diğer		01 / 10 / 2020	

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağına uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaşılabilecek 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.

01 / 10 / 2020

**Teslim Alan**

Adı ve Soyadı : Ümit ÇİL

Görevi : PERSONEL

İmza :

**Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : Hacı Ali ÖZTÜRK

Görevi : OKUL MÜDÜRÜ

İmza :



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ. FR.01
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	6 / 7

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		01 / 10 / 2020	
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske		01 / 10 / 2020	
3	<input type="checkbox"/> Siperlik		01 / 10 / 2020	
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi		01 / 10 / 2020	
5	<input type="checkbox"/> Eldiven		01 / 10 / 2020	
6	<input type="checkbox"/> Diğer		01 / 10 / 2020	

Tarafıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağına uygulamalı olarak eğitimini aldım,
- Kullanmadığım zaman karşılaşılabilecek 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.

01 / 10 / 2020

**Teslim Alan**

Adı ve Soyadı : Oğuzhan ÖKSÜZ

Görevi : PERSONEL

İmza :

**Teslim Eden**

Adı ve Soyadı : Hacı Ali ÖZTÜRK

Görevi : OKUL MÜDÜRÜ

İmza :



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM TESLİM**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ. FR.01
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	7 / 7

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		01 / 10 / 2020	
2	<input type="checkbox"/> Tıbbi Maske		01 / 10 / 2020	
3	<input type="checkbox"/> Siperlik		01 / 10 / 2020	
4	<input type="checkbox"/> Toz Maskesi		01 / 10 / 2020	
5	<input type="checkbox"/> Eldiven		01 / 10 / 2020	
6	<input type="checkbox"/> Diğer		01 / 10 / 2020	

Tarıfıma teslim edilen kişisel koruyucu donanımları;

- Nasıl ve ne şekilde kullanılacağıının 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 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.

01 / 10 / 2020

**Teslim Alan**

**Teslim Eden**



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**KONTROL ÖNLEMLERİ HİYERARŞİSİ FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.02
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
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"/>
Mustafa AKDEMİR Salgın Acil Durum Sorumlusu		
Beste SOYDAN Memur		
..... / ..... / 20 ...		
Haci Ali ÖZTÜRK Okul Müdürü		

Kurum Temsilcisi	Kurum Müdürü



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**ZİYARETÇİ VE TEDARİKÇİ BİLGİLENDİRME**  
**FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.03
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
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 filan programları doğrusunu dezenfekte edilmelidir.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Ziyaretçi ve Tedarikçi Taahhünamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : ..... İMZASI : .....

Haci Ali ÖZTÜRK

Okul Müdürü





**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**ÖĞRETMEN ÖĞRENCİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.04
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	1 / 2

**EĞİTİMİN**

TARİHİ 22 / 09 / 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

**Kurum Temsilcisi**

Mustafa AKDEMİR

**Kurum Müdürü**

Haci Ali ÖZTÜRK



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**ÖĞRETMEN ÖĞRENCİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.04
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	---
Sayfa No	2 / 2

- 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 itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.

SN	ADI SOYADI	TC KİMLİK NO	GÖREVİ	İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

<b>Kurum Temsilcisi</b>	<b>Kurum Müdürü</b>
Mustafa AKDEMİR	Haci Ali ÖZTÜRK



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK PERSONELİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.05
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	1 / 2

**TEMİZLİK PERSONELİNİN**

ADI SOYADI Meryem ÜLGER

TC KİMLİK NO

GÖREVİ PERSONEL

**EĞİTİMİN**

TARİHİ 02 /09 / 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) Kuruluşta 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 itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : ..... İMZASI : .....

SALGIN ACİL DURUM SORUMLUSU  
Mustafa AKDEMİR  
Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ  
Haci Ali ÖZTÜRK



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK PERSONELİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.05
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	2 / 2

**TEMİZLİK PERSONELİNİN**

ADI SOYADI Fatma ER

TC KİMLİK NO

GÖREVİ PERSONEL

**EĞİTİMİN**

TARİHİ 02 / 10 / 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) Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermelidir.

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 SORUMLUSU

Mustafa AKDEMİR

Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ

Haci Ali ÖZTÜRK

Okul Müdürü



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK PERSONELİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.05
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	3 / 2

**TEMİZLİK PERSONELİNİN**

ADI SOYADI Nejla ŞENOL

TC KİMLİK NO

GÖREVİ PERSONEL

**EĞİTİMİN**

TARİHİ 02 /09 / 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) Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermelidir.

5. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.

6. 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 SORUMLUSU

Mustafa AKDEMİR

Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ

Haci Ali ÖZTÜRK

Okul Müdürü



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK PERSONELİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.05
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	4 / 2

**TEMİZLİK PERSONELİNİN**

ADI SOYADI	Emine GÜVELİ
TC KİMLİK NO	
GÖREVİ	PERSONEL

**EĞİTİMİN**

TARİHİ	02 /09 / 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
- Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gerekenler,
- Kuruluştaki 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 itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : ..... İMZASI : .....

SALGIN ACİL DURUM SORUMLUSU

Mustafa AKDEMİR

Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ

Haci Ali ÖZTÜRK

Okul Müdürü



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK PERSONELİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.05
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	5 / 2

**TEMİZLİK PERSONELİNİN**

ADI SOYADI Ümit ÇİL

TC KİMLİK NO

GÖREVİ PERSONEL

**EĞİTİMİN**

TARİHİ 02 /09 / 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) Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermelidir.

9. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.

10. 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 SORUMLUSU

Mustafa AKDEMİR

Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ

Haci Ali ÖZTÜRK

Okul Müdürü



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK PERSONELİ EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.05
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	6 / 2

**TEMİZLİK PERSONELİNİN**

ADI SOYADI Oğuzhan ÖKSÜZ

TC KİMLİK NO

GÖREVİ PERSONEL

**EĞİTİMİN**

TARİHİ 02 /09 / 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) Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını içermelidir.

11. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.

12. 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 SORUMLUSU

Mustafa AKDEMİR

Müdür Yardımcısı

OKUL MÜDÜRÜ

Haci Ali ÖZTÜRK

Okul Müdürü





**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**VELİ BİLGİLENDİRME EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.06
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	---
Sayfa No	1-2

**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



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**VELİ BİLGİLENDİRME EĞİTİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.06
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	2-2

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı gösterdiğimi taahhüt ederim.

ADI SOYADI : ..... İMZASI : .....

Haci Ali ÖZTÜRK  
Okul Müdürü



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**ANTİSEPTİK KONTROL FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.07
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	1 / 1

**ANTİSEPTİK KONTROL FORMU**

<b>El Antiseptiğinin Montaj Tarihi</b>		20/ 08 / 2020									
<b>El Antiseptiğinin Dolum Tarihi</b>		20 / 08/ 2020									
<b>El Antiseptiğinin Kontrol Tarihi</b>		21 / 08/ 2020									
SN	EL ANTİSEPTİĞİ KONTROL İŞLEMLERİ	Zemin		1.Kat		2.Kat		3.Kat		4.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?										

<b>Kurum Temsilcisi</b>	<b>Kurum Müdürü</b>
Mustafa AKDEMİR	Hacı Ali ÖZTÜRK





**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK TAKİP FORMU**

Doküman No:	TGİ.FR.09
Yayın Tarihi:	30.10.2020
Revizyon No:	00
Revizyon Tarihi:	.././20
Sayfa No:	1-2

**Yukarıdaki şablon örnek olarak hazırlanmıştır ve temizlik alanı kısmına aşağıda belirtilen okulunuzda bulunan her bir alan için ayrı ayrı kontrol çizelgesi yapıp kayıt altına alınacaktır**

**NOT: Temizlik Alanı kısmı ;**

- 1-Kuruluş Girişi
- 2-Derslik ve İdare Odaları
- 3-Kapalı Alanlar
- 4-Okul Bahçesi ve Açık Oyun Alanları
- 5-Kapalı Oyun Alanları
- 6-Yemekhane/Kantin Alanları vb...



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.10
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	1 / 1

**SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM FORMU**

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

Adı- Soyadı	Görevi	Telefonu
Mustafa AKDEMİR	KURUM ACIL DURUM SORUMLUSU	05054501578
Haci Ali ÖZTÜRK	KURUM AMIRI	05058249029
Acil Çağrı Merkezi	SAĞLIK KURULUŞU	112
Hatice ŞEN YENİKURTULUŞ	İL MEM İS GÜV.	0464 280 53 72

<b>Kurum Temsilcisi</b> Mustafa AKDEMİR	<b>Kurum Müdürü</b> Haci Ali ÖZTÜRK
--	--



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**SALGINA BAĞLI POZİTİF TEŞHİS**  
**DEVAMSIZLIK FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.11
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
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				

<b>Kurum Temsilcisi</b> Mustafa AKDEMİR	<b>Kurum Müdürü</b> Haci Ali ÖZTÜRK
--	--



**ŞEVKET YARDIMCI İLKOKULU**  
**TEMİZLİK VE DEZENFEKSİYON FORMU**

Doküman No	TGİ.FR.12
Yayın Tarihi	30.10.2020
Revizyon No	0.0
Revizyon Tarihi	----
Sayfa No	1 / 1

### UYGULAMA ESASLARI

#### Gerekli malzemeler:

Plastik kova, leğen, ölçü kabı, %5'lik klor içeren çamaşır suyu, su, deterjan, eldiven, atık kovası

#### Uygulama:

- %0.5 klor solüsyonu hazırlayınız: Plastik bir kovaya 1 ölçü % 5'lik Klor+9 ölçü su koyunuz.
  - Normal temizlik yapılırken; deterjanın üzerinde yazılı talimat göz önüne alınarak sulandırınız ve durulamayınız. Eğer yoğun kirlenme söz konusu ise sulandırılmadan direkt kullanınız ve sonrada durulayınız.
  - Dezenfeksiyon yapılırken; farklı dezenfektanlar ve bunların sulandırılma oranları vardır. Eğer dezenfeksiyon için çamaşır suyu kullanılacaksa, normal dezenfeksiyon için 1/100 oranında,
  - kan ve vücut salgılarından kontamine olmuş yüzeye 1/10 oranında sulandırılarak kullanınız.
- Daha az kirli olan yüzeyden kirli yüzeye doğru aynı yerden bir kez daha geçmeyecek şekilde siliniz.
- “Günlük Temizlik Kontrol Çizelgesi” her oda için uygulanacak.

#### Güvenlik tedbirleri:

- Temizlik işlemi bitince kullanılan aleti hiçbir yere değdirmeden atık kovasının içine atınız.
- Eldivenlerin dış yüzlerini dekontaminasyon sıvısında yıkayıp, ters çıkararak atık kabına atınız.
- Ellerinizi yıkayıp kurulayınız.
- Günlük hijyen kontrol çizelgesini imzalayınız.

Temizlik Görevlisi  
Meryem ÜLGER

Temizlik Görevlisi  
Fatma ER

Temizlik Görevlisi  
Nejla ŞENOL

Temizlik Görevlisi  
Emine GÜVELİ

Temizlik Görevlisi  
Ümit ÇİL

Temizlik Görevlisi  
Oğuzhan ÖKSÜZ

<b>Kurum Temsilcisi</b>	<b>Kurum Müdürü</b>
Mustafa AKDEMİR	Haci Ali ÖZTÜRK