**BULAŞ BAZLI ÖNLEMLER (BBÖ)**

**ACİL DURUM EYLEM PLANI**

 **SORUMLULAR**

İşveren/Okul Müdürü:

İşveren Vekili(Müd. Yrd) Okul Salgın Acil durum sorumlusu:

Çalışan Temsilcisi:

Çalışan Temsilcisi:

 Çalışan Temsilcisi:

İlk Yardım Uzmanı:

**ALINACAK ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER**

* Salgın Acil Durum Sorumlusu Belirlenecektir.
* Acil Durum Planı ve Risk Değerlendirmesi Yapılacaktır.
* Salgının Yayılmasını Önleyici Tedbirler alınacaktır.
* Temizlik ve Hijyen sağlanacaktır.
* Uygun Kişisel Koruyucu Donanımlar kullandırılacaktır.
* Seyahat ve Toplantılar ile İlgili Tedbirler alınacaktır.

**UYGULANACAK MÜDAHALE YÖNTEMLER**

* Okulumuzda salgın hastalıklara karşı planlanmış önlemler mevcut COVID-19’a göre güncellenecek ve acil durum planı devreye alınacaktır.
* Okulumuzda salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara uygun KKD (tıbbi maske vb.) kullanımı ve izolasyonu sağlanarak izole odasına alınacaktır.
* Okulumuzda BBÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanma için sorumlu olacak yetkin kişi/kişiler yer alacaktır.
* Okulumuzda salgın hastalık belirtisi veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, İletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirmeyapılmasını içerecektir.
* Okulumuzda iletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirme sağlanacaktır.
* Okulumuzda salgın hastalık semptomları olan bir kişi ile ilgilenilirken, uygun ek KKD’ ler (maske, göz koruması, eldiven ve önlük, elbise vb.) kullanılacaktır.
* Okulumuzda müdahale sonrası KKD’ lerin uygun şekilde (Örneğin COVID-19 için, ilk önce eldivenler ve elbisenin çıkarılacaktır, el hijyeni yapılacak, sonra göz koruması çıkarılacak, en son maskenin çıkarılacak ve hemen sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptiği ile ellerin temizlenecek vb.) çıkarılacaktır.
* Okulumuzda salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücutsıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğertek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarakkabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilecektir.
* Okulumuz çalışanları hasta olduklarında evde kalmaları teşvik edilecektir.

**UYGULANACAK TAHLİYE YÖNTEMLERİ**

* Okulumuzda salgın hastalık (COVID-19 vb.) şüpheli vakaların tahliyesi/transferi ile ilgili yöntem belirlenecektir.
* Okul çalışanlarımızın işe başlamadan önce temassız ateş ölçerle ateşleri kontrol edilecek ve ateşi olanlar ivedi olarak işyeri hekimine/aile hekimine/sağlık kurumuna yönlendirilecektir.
* Okulumuzda bir çalışanın COVID-19 olduğu tespit edilirse, işverenler diğer çalışanları için COVID-19'a maruz kalma olasılıkları konusunda bilgilendirme yapılacak ve sağlık kuruluşları ile irtibata geçilecektir.
* Okulumuzda bir çalışanın COVID-19 şüphesi bulunduğu takdirde işyeri hekimi/aile hekimi/sağlık kurumu ile iletişime geçmesi sağlanacaktır.
* Okulumuzda salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslılarca kullanılan alanların sağlık otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonu ve havalandırması (Örneğin; COVID-19 gibi vakalarda temas edilen alan boşaltılacak, 24 saat süreyle havalandırılacak ve boş tutulması sağlanacak, bunun sonrasında temizliği yapılacak) sağlanacaktır.
* Okulumuzda hasta kişinin olası temaslılarının saptanması ve yönetimi, sağlık otoritesinin talimatlarına uygun olarak yapılacağı güvence altına alınacaktır.
* Okulumuzda etkilenen çalışanın atıkları için Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği kapsamında işlem yapılacaktır.
* Okulumuzda etkilenen çalışanın tıbbi yardım beklerken lavaboya/banyoya gitmesi gerekiyorsa, mümkünse ayrı bir lavabo/banyo kullanımı sağlanacaktır.
* Okulumuzda Sağlık Bakanlığı’nın tedbirlerine uyulacaktır.
* Okulumuzda Sağlık kuruluşları tarafından rapor verilen çalışan, işvereni işyerine gitmeden bilgilendirilecektir.
* Okulumuzda İşverenler, raporların geçerlilik süresi ile ilgili Sağlık Bakanlığı’nın, Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı’nın ve diğer resmi makamların açıklamalarını takip edecektir.

**ACİL TOPLANMA YERİ**

* Okulumuzda hastalık şüphesi bulunan kişi maske takarak işyeri hekimi/aile hekimi/sağlık kurumuna gidecek ve muayenesi yapılacak, şüpheli COVID-19 durumu bulunduğu takdirde etkilenen kişi diğer çalışanlardan izole edilerek daha önceden belirlenen ve enfeksiyonun yayılmasını önleyecek nitelikte olan kapalı alanda bekletilecek ve Sağlık Bakanlığı’nın ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçilerek sevki sağlanacaktır.
* Okulumuzda Sağlık Bakanlığı’nın 14 Gün Kuralına uyulacaktır.

**Okul Müdürü**

**SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM PLANI**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı- Soyadı** | **Görevi** | **Telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Not: Bu çizelge bütün çalışan ve öğrencilerin görebileceği uygun yerlere asılmalıdır**

|  |
| --- |
| **TEMİZLİK PERSONELİNİN**  |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| GÖREVİ |  |
| **EĞİTİMİN** |
| TARİHİ |  |
| SÜRESİ |  |
| **EĞİTİM KONULARI** |
| a) Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)b) Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)c) Salgın hastalıkların yayılımı hakkındad) Kişisel Hijyene) El Hijyenif) 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 sonradikkat edilmesi gerekenler,h)Kuruluşta kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini,atıkların toplanması ve imhasını içermelidir. |
| 1. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.
2. Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarımda aldığım eğitim gereği daha dikkatli davranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
|  SALGIN ACİL DURUM SORM.  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRETMENİN / ÖĞRENCİNİN**  |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| GÖREVİ |  |
| **EĞİTİMİN** |
| TARİHİ |  |
| SÜRESİ |  |
| **EĞİTİM KONULARI** |
| a) Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ)b) Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ)c) Salgın hastalıkların yayılımı hakkındad) Kişisel Hijyene) El Hijyenif) KKD’nin kullanılması;* Ne zaman kullanılacağı,
* Nasıl kullanılacağı,
* Neden gerekli olduğu,
* Nasıl takılacağı ve çıkarılacağı,
* Nasıl imha edileceğini
 |
| 1. Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu gereği yukarıda belirtilen eğitimlere katıldım.
2. Bu eğitimde bana yukarıda belirtilen konular anlatıldı.

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen eğitim konularını anladım. Bundan sonraki çalışmalarımda aldığım eğitim gereği daha dikkatli davranacağımı, alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
|  SALGIN ACİL DURUM SORM. OKUL MÜDÜRÜ  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  |
| ADI SOYADI |  |
| SINIF / OKUL NO |  |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** |
| ADI SOYADI |  |
| YAKINLIĞI |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi |  |
| Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi |  |
| Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması |  |
| Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması |  |
| Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almaması |  |
| Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerin veliler tarafından kuruluş dışında teslim alınıp bırakılması |  |
| Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenVeli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| Okul Müdürü |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  |
| ADI SOYADI |  |
| SINIF / OKUL NO |  |
| **ÖĞRENCİ VELİSİNİN** |
| ADI SOYADI |  |
| YAKINLIĞI |  |
| **BİLGİLENDİRME KONULARI** | **BİLGİ****EDİNDİM** |
| Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi |  |
| Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi |  |
| Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması |  |
| Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması |  |
| Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almaması |  |
| Kuruluşa giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerin veliler tarafından kuruluş dışında teslim alınıp bırakılması |  |
| Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenVeli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| Okul Müdürü |

|  |
| --- |
| **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 kalmasısağlanmalıdır. |  |
| Ziyaretçi kartları temizlik dezenfektasyon filan programları doğrusunu dezenfekte edilmelidir. |  |
| Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilenZiyaretçive Tedarikçi Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim. ADI SOYADI : …………………………………. İMZASI : …………………… |
| Okul Müdürü |

