|  |
| --- |
| **ÖZKENT AKBİLEK FEN LİSESİ "OKULUM TEMİZ BELGELENDİRME PROGRAMI" BULAŞ BAZLI ÖNLEM**  **PLANI** |
| İL/İLÇE:ETİMESGUT |
| Okulun Adı:ÖZKENT AKBİLEK FEN LİSESİ |
| Okulun Adresi: YEŞİLOVA MAH. 4024 SK. ÖZKENT AKBİLEK FEN LİSESİ BLOK NO: 2A ETİMESGUT / ANKARA |
| Çalışan Sayısı: |
| Öğrenci Sayısı: |
|  |
| **ÖZKENT AKBİLEK FEN** LİSESİNİN "Okulum Temiz Belgelendirmesi" dahilinde hazırlanan BBÖ(Bulaş Bazlı Önleme Planı, aşağıdaki hususlar çerçevesinde yürütülecek olup, yapılacak müdahale yöntemleri ve sorumlular planda belirtilmiştir. |
| **Kullanılan Terimler:** |
| **Pandemi:** Dünya çapında bulaş gösteren hastalık durumu. |
| **Covid-19**: Yeni tip coronavirüs çeşidi. |
| **İlgili Sağlık Kurumları**: Sağlık Bakanlığına bağlı pandemi ile yetkilendirilmiş kurumlar. |
| **Acil Durum Sorumlusu:** Bulaş riskleri, ve bulaş durumunda kurum içi koordinasyonu sağlayacak personel |
| **Acil Durum Müdahale Sorumlusu:** Bulaş ya da semptom(Belirti) tespit edilen kişi ile gerekli teması kuracak, tahliye ve transferini sağlayacak kişi |
| **İletişim Sorumlusu:** Bulaş durumunda ilgili sağlık kuruluşları, çalışanlar ve bulaş durumunu yaşayan çalışanın yakınları ile iletişimi sağlayacak kişi |
| **KKD:** Kişisel Koruyucu Donanaım(Maske, eldiven, tulum, siperlik, galoş, bone vb. |
| **KKD Sorumlusu**: Bulaş durumunda, Acil Durum Müdahale Sorumlusuna gerekli KKD'yi sağlayacak kişi. |
| **Filyasyon**: Bulaş olan ya da bulaşlının temas kurduğu kişilerin takibi. |
| **Sürveyans**: Belirli hastalıkların nasıl ortaya çıktığı ve dağıldığına ilişkin sistematik olarak yapılan gözlem |
| **Semptom**: Hastalık Belirtisi |
| **Kontamine**: Yabancı madde etkisi ile kirlenme, saflığı kaybetme; enfekte olma |
|  |
| **ÖZKENT AKBİLEK FEN** LİSESİNDE, BBÖ Planına Göre Görevlendirilen Personel Aşağıda Belirtilmiştir. |
| **Acil Durum Sorumlusu**: |
| **Acil Durum Müdahale Sorumlusu**: |
| **İletişim Sorumlusu:** |
| **KKD Sorumlusu:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COVİD-19 BELİRTİLERİ**  **GÖSTEREN/DOĞRULANAN KİŞİLERE**  **YAPILACAK SIRALI İŞLEMLER** | **ŞÜPHELİ/DOĞRULANAN COVİD-19**  **VAKASININ TAHLİYE/TRANSFER İŞLEMLERİ** | **ETKİLENMEYEN KİŞİLERE**  **YAPILACAK İŞLEMLER** | **FİLYASYON/SÜRVEYANS** |
| **1.** Pandemi Risk Değerlendirmesi | **1.** Semptom belirtilen kişi, Acil Durum | **1.** Etkilenen kişi ile temas | **1**.Bulaş semptomları gösteren |
| yapılacak/yapıldı. | Müdahale Kişisi tarafından belirlenen | durumları bulunan personel, | kişinin tahliyesi sonrası tüm |
| **2.** Enfeksiyon Önleme Kontrol Eylem Planı  hazırlacak/hazırlandı. | karantina odasına alınacak.  **2**. | Sağlık Kuruluşunun pandemi  bölümüne yönlendirilecek, Acil | kurum, Sağlık Otoritesinin  belirttiği şekilde dezenfekte |
| **3.** | Kontamine olan kişinin kurumdan tahliyesi | Durum İleitişim kişisi | edilecek, durum "İlçe Sağlık |
| Tüm KKD'ler hazır olacak şekilde bir yerde | için ilgili sağlık kuruluşu yetkililerince | tarafındanİlçe Sağlık | Müdürlüğüne bildirilerek gerekli |
| tutulacak, KKDsorumlusunateslim edildi. | yapılacak işlemler, Acil Durum Müdahale | Müdürlüğünün ilgili birimi | filyasyon sağlanacak. |
| **4.** Karantina odası Acil Durum Sorumlusu | Kişisi koordinasyonunda gerçekleştirilecek. | bilgilendirilecek ve buradan gelen | **2.** |
| tarafından hazırlatılarak, Acil Durum | **3.** Acil Durum İletişim Kişisi tarafından | talimatlar, Acil Durum Sorumlusu | Etkilenen ve temaslı kişilerin |
| Müdahale Sorumlusuna teslim edildi.  **5.**  Okul Girişinde "Acil Durum Müdahale | kontamine olmuş kişinin Aile Hekimi ile  irtibata geçilerek bilgi verilecek.  **4.** | tarafından sırasıyla uygulanacak.  **2.** Bulaş bazlı bir risk yaşandıktan sonra genel toplantılar ve var ise | rapor işlemleri okul idaresi tarafından sağlanacak. |
| Sorumlusu" tarafından ateş ölçümü | Kontamine çalışan ya da ziyaretçinin | seyahatler, Sağlık Otoristesinin |  |
| yapılacak, gelen personel, öğrenci ya da | kullandığı tüm malzeme ekipman ve | belirlediği 14 gün kuralına uyarak |  |
| ziyaretçiden hastalık ve semptom geçmişi | lavobolar, Sağlık Otoritesinin belirttiği şekilde | ve İl/İlçe Hıfzıssıhha Kurullarının |  |
| (beyan ile) sorularak teyid alındı. | dezenfekte edilecek, kullandığı KKD'ler | aldığı kararlar doğrultusunda |  |
| **6.** Herhangi bir çalışan ya da ziyaretçide  belirtiler bulunursa, gerekli KKD kullanılarak | gerektiği şekliyle bertaraf edilecektir.  **5.** | hareket edilecek. |  |
| karantina odasına Acil Durum Müdahale | Tahliye sonrası Acil Durum Müdahale kişisi |  |  |
| kişisi tarafından alınması sağlanacak. Sağlık | ile birlikte planda belirtilen tüm kişiler gerekli |  |  |
| Bakanlığı İletişim Merkezi **184** aranarak | el antiseptikleri ve dezenfektan malzemeleri |  |  |
| yetkili personelin talimatları izlenecek.Ayrıca | ile dezenfekte edilmesi sağlanarak, eksilen |  |  |
| kişinin yakınları bilgilendirileceği yetkili | malzeme ve ekipmanların yenilerinin yerine |  |  |
| kişiye bildirildi. | konması sağlanacak. |  |  |
| **7.** İleitşim kişisi tarafından ilgili sağlık | **6.** Müdahale sonrası tüm KKD'ler hijyen |  |  |
| kuruluşuna haber verilecek ve bulaş yaşamış | kurallarına uygun olarak çıkarılacaktır. |  |  |
| ya da semptom gösteren kişinin yakınları |  |  |  |
| aranacağı bildirildi |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COVİD-19 BELİRTİLERİ**  **GÖSTEREN/DOĞRULANAN KİŞİLERE**  **YAPILACAK SIRALI İŞLEMLER** | **ŞÜPHELİ/DOĞRULANAN COVİD-19**  **VAKASININ TAHLİYE/TRANSFER İŞLEMLERİ** | **ETKİLENMEYECEK KİŞİLERE**  **YAPILACAK İŞLEMLER** | **FİLYASYON/SÜRVEYANS** |
| 1. Acil Durum Müdahale kişisi Acil Durum KKD Sorumlusundan tüm gerekli KKD'leri alarak müdahele yapacak, semptom gösteren kişinin gerekli ihityaçları (tuvalet vb.) izole edilmiş mekanlarda giderilecek. 2. Acil Durum Müdahale Kişisi, müdahale sonrası tüm KKD'leri Enfeksiyon Önleme Planına uygun şekilde bertaraf edecek. 3. Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve   diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak  kabul  edilerek uygun şekilde bertaraf edilecek. **11.**Yönetim temsilcisi tarafından İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi "Bilgi Merkezi"ne bildirim yapılacak.  **12.** Covid şüphelisi ile temaslı olma durumunda olanlar 184 yetkilisinin direktifleri doğrultusunda hareket edeceklerdir. | **7.** Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temaslılarca kullanılan alanların sağlık  otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması,  dezenfeksiyonu (1/10 hipokloritsolusyonu  ile) ve havalandırması sağlanacak. İşlemi  gerçekleştiren personel EN166 tam kapalı tip göz koruyucu ya da siperlik kullanacaktır. |  |  |
| **ENFEKTE OLAN KİŞİ/KİŞİLER İÇİN ACİL DURUM MÜDAHALE KİŞİSİ TARAFINDAN KULLANILACAK KKD(KİŞİSEL**  **KORUYUCU DONANIMLAR)** | | |
| 1. Tıbbi maske | | |
| 2. Eldiven | | |
| 3. Tulum | | |
| 4. Siperlik | | |
| 5. Galoş | | |
| 6. Bone | | |
| **KARANTİNA ODASI OLARAK BELİRLENEN BÖLÜM** | | |
| Okulun OKUL AİLE BİRLİĞİ ODASI Bölümü | | |
| **BULAŞ BAZLI ÖNLEMLER ÇERÇEVESİNDE KULLANILAN DEZENFEKTE ÜRÜNLERİ** | | |
| 1. 1/10 Çamaşır suyu karışımı. | | |
| 2. El antiseptikleri vb. ürünler. | | |
| 3. Kolonya vb alkol bazlı antiseptikler. | | |
| MEHMET MUSTAFA GENÇ  Planı Hazırlayan Planı Onaylayan  Görevi Okul Müdürü | | |