



T.C  
ALTINORDU KAYMAKAMLIĞI  
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  
ORDU ÜNİVERSİTESİ DÜRYE ÇETİNCEVİZ ANAOKULU  
BULAŞ BAZLI ÖNLEM PLANI  
(BBÖ)

Doküman No	DÇA FR NO 06
Sayfa No	01
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	05/07/2021
Yayın Tarihi	01/08/2021
Kurum Kodu	766859

PROSEDÜR	SORUMLU KİŞİ	SÜREÇ TAKİBİ
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara kuruluşumuz tarafından temin edilen Kişisel Koruyucu Donanımlar ( tıbbi maske, eldiven vb ) verilecektir.	Kuruluş Müdürü	Her an kullanılmaya hazır olacak şekilde
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da personel için İzolasyon alanı oluşturulmuştur.	Kuruluş Müdürü	Kuruluş eğitim ve öğretime geçmeden önce
Süreç yönetimi kuruluş müdürü tarafından sağlanacak, uygulamada, eğitim almış Hijyen ve Enfeksiyon Korunma ve Kontrol Ekibi sorumlu olacaktır.	Kuruluş Müdürü Hijyen ve Enfeksiyon Korunma ve Kontrol Ekibi	Salgın yönetimi süresince
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen,, personelin 1. Derece yakınlarına, öğrenci için velisine haber verilecekti	Kuruluş Müdürü Acil Durum İletişim Sorumlusu İç ve Dış İletişim Müdür Yardımcısı	Salgın belirtisi gösteren öğrenci ve personel olduğu sürede
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlarımız için öncelikle 3 nüsha halinde VAKA BİLDİRİM FORMU doldurulacak, bir örneği, ilgili sağlık kuruluşu yetkilisine, bir örneği personel için 1.derece yakına, öğrenci velisine verilecek, bir örneği kuruluşumuzda muhafaza edilecektir.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın belirtisi gösteren personelin ilgili sağlık kuruluşu yetkilisine teslim edilirken.



T.C  
ALTINORDU KAYMAKAMLIĞI  
İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  
ORDU ÜNİVERSİTESİ DÜRYE ÇETİNCEVİZ ANAOKULU  
BULAŞ BAZLI ÖNLEM PLANI  
(BBÖ)

Doküman No	DÇA FR NO 06
Sayfa No	01
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	05/07/2021
Yayın Tarihi	01/08/2021
Kurum Kodu	766859

Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temasılarda kullanılan alanların sağlık otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonu yapıp 24 saat süre ile boş olarak tutulup havalandırması yapılacak olup, , temizlik işlemi daha sonra gerekli önlemleri almış bir şekilde eğitilmiş temizlik personelimiz tarafından yapılacaktır.	Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı Temizlik Hizmetlerinden Sorumlu Eğitilmiş Personel	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.
İzolasyon alanına alınacak olan salgın belirtileri gösterenlerle ilgilenecek olan personelimize uygun KKD'ler ( göz koruması, eldiven, önlük, elbise ) sağlanacak, kullanımı ile ilgili eğitim verilecek ve zimmetli olarak teslim edilecektir.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.
Salgın belirtisi gösteren kişiye müdahale eden olan personele, müdahale sonrası, İlk 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 konusunda yazılı bilgilendirme yapılacaktır.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Müdahale sonrası
Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edileceği için , izolasyon alanında ve müdahale eden personelin soyunacağı alana TIBBİ ATIK kutusu konularak bertaraf edilmesi sağlanacaktır.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalara müdahale sonrası.
Olası temaslıların saptanması ve sürecin yönetilmesi, Ulusal Sağlık Otoritesinin belirleyeceği kurallara uygun olarak yapılacaktır	Kuruluş Müdürü	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.
Salgın belirtisi gösteren kişi ile aynı ortamı paylaşanların cerrahi (tıbbi) maske takması sağlanacak,	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.



T.C  
ALTINORDU KAYMAKAMLIĞI  
İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  
ORDU ÜNİVERSİTESİ DÜRIYE ÇETİNCEVİZ ANAOKULU  
BULAŞ BAZLI ÖNLEM PLANI  
(BBÖ)

Doküman No	DÇA FR NO 06
Sayfa No	01
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	05/07/2021
Yayın Tarihi	01/08/2021
Kurum Kodu	766859

Şüpheli COVID-19 vakası ile aynı sınıfta kalan öğrenciler sonuç çıkana kadar ayrı bir yerde izole edilecek. Yetkili Sağlık kuruluşunun yönlendirmesine göre 14 evde karantina kuralının uygulanması bildirilecek.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın belirtisi gösteren öğrenci ve çalışanlar olduğu zaman.
İlgili sağlık kuruluşuna haber verilecek, Vaka bildirim formu ile birlikte salgın belirtisi gösteren kişi, ilgili sağlık kuruluşu aracılığıyla hastaneye sevki sağlanacaktır.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.

Bulaş Bazlı Önlem Planımız (BBÖ) tüm tarafların bilgileneşmesi için kuruluşumuzun WEB sitesinde yayınlanacaktır. Bu sürecin uygulanılmasında tüm tarafları bu plan dahilinde bilgilendirmeyi taahhüt ederiz.

Özlem KURNAZ      Çiğdem ÇALIŞKAN      Züleyha PAÇAL      Özlem ŞAHİN      Özlem YILMAZ      Cansın ERKOÇ YILDIZ  
İletişim Sorumlusu      Pandemi Kurulu Üyesi      KKD Sorumlusu      Pandemi Kurulu Üyesi      Pandemi Kurulu Üyesi      Müdür Yardımcısı

05/07/2021

Kuruluş Müdürü

Özal ÖZDEN