|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TC.**  **OLTU KAYMAKAMLIĞI**  **OLTU MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ**  VAKA BİLDİRİM FORMU | Doküman No | FR-14 |
| Yayın Tarihi | 11/09/2020 |
| Revizyon No |  |
| Revizyon Tarihi | . |
| Kurum Kodu | 147185 |
| Sayfa No | 2/2 |

Bu form Bakanlığımız Destek Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 26.08.2020 tarihli ve 4301423-136.E.11385132 sayılı yazısı doğrultusunda hazırlanmıştır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OKUL/KURUM ADI** | OLTU MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ | |
| **COVIT-19 POZİTİF ☐ TEMASLI (karantinada ) ☐** | | |
| **ADI SOYADI** |  | |
| **T.C.NO** |  | |
| **TELEFON** |  | |
| **COVIT-19 TEST SONUÇ TARİHİ** |  | |
| **RAPOR BİTİŞ TARİHİ** |  | |
| **COVIT-19 POZİTİF ÇALIŞAN/ÖĞRENCİNİN KURUM İÇİ TEMASLILARI** | | |
| **ADI SOYADI** | **GÖREVİ** | **TELEFON NO’SU** |
| **1-** |  |  |
| **2-** |  |  |
| **3-** |  |  |
| **4-** |  |  |
| **5-** |  |  |

**KONTROL BASAMAKLARI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | İŞLEM | EVET | HAYIR | AÇIKLAMA |
| 1 | Covid-19 Belirtileri Olan Çalışanın diğer çalışanlardan İzolasyonu sağlandı mı?(Bkz. **Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kılavuzu)** |  |  |  |
| 2 | Enfekte çalışanın temas ettiği diğer çalışanlar tespit edildi mi? |  |  |  |
| 3 | Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi 184 aranarak bilgilendirildi ve yetkilinin talimatları doğrultusunda iş ve işlemler gerçekleştirildi mi? |  |  |  |
| 4 | Enfekte olduğu doğrulanmış çalışanın işyerinde çalıştığı ve temas ettiği alanların dezenfeksiyon işlemi 1/10 oranında sulandırılmış sodyum hipoklorit ile yapıldı mı? |  |  |  |
| 5 | Çalışan, sağlık kuruluşları tarafından verilen raporları okul yönetimine uzaktan ileti araçları ile bildirdi mi? |  |  |  |
| DİĞER: Belirtmek istediğiniz durum varsa bu bölüme yazınız. | | | | |

\*İzolasyon kuralları ve hastalığın yayılmaması için, **"Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kılavuzu’nda** belirtilen şartlar yerine getirilmelidi

\*Çalışan, sağlık kuruluşu tarafından işe başlamasında sakınca bulunmadığına dair (işe dönüş) rapor ile işvere nini bilgilendirerek işine devam eder.