


|   |  |                      |             |
|---|--|----------------------|-------------|
|  | <b>T.C.<br/>KARATAY KAYMAKAMLIĞI<br/>ULURMAK HÜRRİYET İMAM HATİP ORTAOKULU<br/>MÜDÜRLÜĞÜ</b> | <b>Dök. No :</b>     | İHO.FR.05   |
|   |  | <b>Yayın No :</b>    | 1           |
|   |  | <b>Yayın Tarihi:</b> | 01.09.2020  |
|   |  | <b>Rev. No :</b>     | 00          |
|   |  | <b>Rev. Tarihi :</b> | 00          |
|   |  | <b>Sayfa No :</b>    | Sayfa 1 / 1 |
| <b><u>KURULUŞ ŞÜPHELİ VAKA TRANSFER</u></b><br><b><u>TAAHHÜTNAMESİ</u></b>        |  |                      |             |

Şüpheli COVID-19 Vakasının Tahliyesi/Transferi Diğer kişilerin etkilenmesini ve bulaş riskini en aza indirmek için semptomatik kişinin kuruluş yönetimi ve yerel sağlık otoritesinin talimatlarına göre kuruluştan ayrılması gerekir. Sağlık otoritesininin değerlendirmesi sonucu, tavsiyeler dikkate alınarak şüpheli vaka en uygun sağlık kuruluşuna yönlendirilmelidir. Hasta kişinin olası temaslılarının saptanması ve yönetimi, sağlık otoritesinin talimatlarına uygun olarak yapılmalıdır. Kuruluş, hasta kişi tarafından kullanılan alanın temizlik ve dezenfeksiyonu için Hijyen, Enfeksiyon Önleme ve Kontrol İçin Eylem Planına uygun olarak, temizlik ve dezenfeksiyon programlarını uygulamalıdır. Kuruluş bünyesinde derhal ambulans yani 112 aranarak Sağlık Bakanlığı COVID-19 Rehberinde yer alan kurallar uygulanmalıdır.

Bu kapsam da açıklanan sebeplerden ötürü Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı tarafından belirlenen iş sağlığı ve güvenliği tedbirleri ile Sağlık Bakanlığı Koronavirüs Bilim Kurulu tarafından açıklanan kararlara, tavsiye ve önerilere tam ve eksiksiz olarak uymayı taahhüt ederim...../...../2020

Taahhüt Eden

Adı Soyadı :

Görevi

İmza

İşveren

(Kaşe - İmza - Tarih)