**…………….. İŞLETME İÇİ SALGIN TEDBİR PLANI**

1-İŞLETME TÜRÜ:

2-İŞLETME ADI:

3-İŞLETMENİN ADRESİ:

4- İŞLETMENİN KORONAVİRÜS SORUMLUSU ADI:

5- İŞLETMENİN KORONAVİRÜS SORUMLUSUNUN İLETİŞİM BİLGİSİ:

6-İŞLETMENİN METRAKARESİ (Açık alan- Kapalı alan olarak ):

7-İŞLETMENİN METRAKARESİNE GÖRE BULUNABİLECEK KİŞİ SAYISI:

8-İŞLETME ÇALIŞANLARINA AİT TEDBİRLER (İlgili meslek dalına göre hazırlanmış bulunan T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HSGM’nün güncel olarak hazırlamış olduğu rehbere uygun olarak <https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/tr/calisma-rehberi-afisleri.html>):

9-İŞLETME ÇALIŞANLARINA AİT DENETİM SOSYAL MESAFE TEDBİRLERİ(İlgili meslek dalına göre hazırlanmış bulunan T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HSGM’nün güncel olarak hazırlamış olduğu rehbere uygun olarak <https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/tr/calisma-rehberi-afisleri.html>):

10-İŞLETME MÜŞTERİLERİNE AİT TEDBİRLER (İlgili meslek dalına göre hazırlanmış bulunan T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HSGM’nün güncel olarak hazırlamış olduğu rehbere uygun olarak <https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/tr/calisma-rehberi-afisleri.html>):

11-PERSONELE YÖNELİK TEDBİR VE DENETİM ÇİZELGESİ OLUŞTURULMASI (İlgili meslek dalına göre hazırlanmış bulunan T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HSGM’nün güncel olarak hazırlamış olduğu rehbere uygun olarak <https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/tr/calisma-rehberi-afisleri.html>):

12-MÜŞTERİ VE PERSONELİN UYMASI GEREKEN SAĞLIK VE HİJYEN KURALLARI (İlgili meslek dalına göre hazırlanmış bulunan T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HSGM’nün güncel olarak hazırlamış olduğu rehbere uygun olarak <https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/tr/calisma-rehberi-afisleri.html>):

13-İŞLETME PANDEMİ SORUMLUSU TARAFINDAN GENEL ALANLARIN TEMİZLİK VE HİJYEN DENETİMİ ÇİZELGESİ (İlgili meslek dalına göre hazırlanmış bulunan T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HSGM’nün güncel olarak hazırlamış olduğu rehbere uygun olarak <https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/tr/calisma-rehberi-afisleri.html>):

14-İŞLETMEYE KABULÜ YAPILACAK GIDA, TEMİZLİK VB. MADDELER GİBİ İŞLETME DIŞINDAN GELEN HER TÜRLÜ MALZEMENİN KABUL USUL VE ESASLARI İLE İLGİLİ ALINAN TEDBİRLER:

 A)BU MALZEMELERİ GETİREN KİŞİLERLE TEMAS EDECEK İŞLETME PERSONELİNİN AD, SOYAD VE TELEFON BİLGİLERİ :

B)İŞLETMEDE BU KİŞİLERLE TEMASININ EN AZA İNDİRİLMESİNE YÖNELİK TEDBİRLER:

 (İlgili personel temas ettiği kişilerin ad, soyad ve telefon bilgilerini kayıt altına alacak ve bu bilgiler 14 gün süreyle muhafaza edilecektir.)

15-MÜŞTERİ VE PERSONELDE HASTA, SEMPTOMLU, ŞÜPHELİ DURUMLARIN VARLIĞI VE ACİL HALLERDE ULAŞILACAK/YÖNLENDİRİLECEK İŞLETMEYE EN YAKIN SAĞLIK KURULUŞU (KAMU-ÖZEL):

ADRESİ:

TELEFON NUMARASI:

( Şüpheli durumlarda hasta taşınması 112 ile sağlanmalıdır)

16- MÜŞTERİ VE PERSONELDE SAĞLIK İLE İLGİLİ DURUMLAR GELİŞTİĞİNDE KURULUŞTA İRTİBATA GEÇİLECEK GÖREVLİLER VE BUNLARIN TELEFON NUMARALARI:

İŞLETMENİN BAĞLI BULUNDUĞU MESLEK KURULUŞU ADI:

İŞLETMENİN ODA NO:

İŞLETMENİN SİCİL NO:

İŞLETME YETKİLİSİN ADI SOYADI- İMZA: