|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuruluş Adı | ACIRLI ATATÜRK İLKOKULU | | | |
| Adresi | ACIRLI MAH.310.SK NO:4 | | | |
| İletişim Bilgileri | Tel: | 05372814858 | Web: | <http://acirliataturkio.meb.k12.tr/> |
| Fax: |  | E-mail: | 853452@meb.k12.tr |
| Kuruluş Yetkilisi | Ahmet SEZGİN/ Müdür Yardımcısı | | İmza | C:\Users\Win 11\Desktop\562.jpg |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SORULAR** | | | **DOKÜMANTASYON KAYITLARI/UYGULAMALAR** | | **EVET (E)**  **HAYIR (H)** | **MASABAŞI (M) /**  **SAHA (S)** |
| **Genel Açıklama:** Bu kılavuza göre kuruluşlarda yapılacak denetimler esnasında devam eden salgın şartları ile ilgili olarak ilgili Bakanlıklar tarafından yayınlanan mevcut kurallara göre önlemlerin belirlendiği ve uygulandığı kontrol edilir, ancak kuruluşların “Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi, Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Kılavuzunda” yer alan tüm planların hazırlaması, dokümante edilmesi ve değerlendirmesi gerekmekte olup, uygulanması mevcut durum göz önüne alınarak yapılacaktır. | | | | | | |
| **1)KORUNMA VE KONTROL ÖNLEMLERİ YÖNETİM** | | | | | | |
| **1(BU)** | Kuruluşta, tüm alanları içerecek şekilde ilgili tarafları da kapsayan hijyen ve enfeksiyon risklerine yönelik bir risk değerlendirmesi mevcut mu? | | Kurum Risk Değerlendirme ekibi tarafından, hijyen ve enfeksiyon risklerine yönelik risk değerlendirmesi yapılarak Mebbis-İSG-Risk Değerlendirme Modülüne işlendi. Çıktısı alınarak ekibe imzalatılıp Okulum Temiz Dosyasına konuldu. | | **E** | **M** |
| **2(BU)** | Kuruluşta, Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylem Planı/Planları hazırlanmış mı?  **Bu eylem planları;** | | Standart Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylem Planı hazırlandı. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **a)** Hijyen ve enfeksiyon risklerine özgü KKD gerekliliklerini içermekte mi? | | Planlarda belirtilmiştir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **b)** Uygun temizlik, hijyen uygulamaları ve gerektiğinde dezenfeksiyon işlemlerini içermekte mi? | | Hijyen ve sanitasyon planında mevcuttur. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **c)** Tüm faaliyet planlamaları, özel grupların erişilebilirliğini dikkate almakta mı? | | Okulda gerçekleştirilecek faaliyetler özel grupların dahil olabileceği şekilde planlanmaktadır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **d)**Hijyen ve enfeksiyon ile ilgili potansiyel acil durumlar konusunda ziyaretçilerin bilgilendirilmesi ve gerekli tedbirleri içermekte mi? | | Salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallarına uyulacaktır. Okulumuza ziyaretçi kabul edilmemesi ile ilgili tedbirler alınmıştır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **e)** Kuruluşta gerçekleştirilecek toplu etkinliklerin hijyen ve enfeksiyon riskleri dikkate alınarak kontrollü yapılmasını içermekte mi? | | Yapılacak toplu etkinlikler okul idaresi ve risk değerlendirme ekibinin görüş ve önerileri doğrultusunda gerçekleştirilecektir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **f)**Öğrenciler ve personelin devamsızlıklarının takip edilmesi, devamsızlıklardaki artışların hijyen ve enfeksiyon riskleri ile ilişkili olması halinde yapılacaklar belirlenmiş mi? | | Öğrenci devamsızlıkları düzenli olarak takip edilmekte olup gerekli durumlarda sağlık otoritelerince belirlenecek kurallar uygulanacaktır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **g)**Enfeksiyon durumlarında semptomları olanları tespit edebilmeye yönelik uygulamaları içermekte mi? | | Okul içerisindeki belirtiler sınıf ve ders öğretmenleri tarafından gözlemlenecek; okul dışındaki semptomlar ailenin ve öğrencinin bilgilendirmesi, sağlık kuruluşları tarafından verilen raporlar sonucunda sağlık otoritelerince belirlenecek kurallar uygulanacaktır. | | **E** | **M** |
| **3(BU)** | Kuruluşta enfeksiyon risklerine özgü en az aşağıdaki maddeleri içeren Kontrol Önlemleri Hiyerarşisi oluşturulmuş mu? | | Acil durum sorumlumuz ve diğer sorumlu kişiler belirlendi. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **a)**Enfeksiyon belirtileri olan kişilerin erken saptanmasını, | | İzolasyon ve sevk planı uygulanacaktır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **b)** Sağlık kuruluşları ile iletişim kurularak destek sağlanmasını, | | İzolasyon ve sevk planı uygulanacaktır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **c)**Enfeksiyon kaynağının izolasyonunu, | | İzolasyon ve sevk planı uygulanacaktır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **d)**Enfeksiyon kaynağına maruz kalanların sağlık kuruluşuna nakledilmesi/naklinin sağlanmasını, | | İzolasyon ve sevk planı uygulanacaktır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **e)**Alınan önlemler ve gerçekleştirilen faaliyetlerin etkinliğinin gözden geçirilmesini, | |  | | **E** | **M** |
| **4(BU)** | Kuruluşta; aşağıdaki hususlar dâhil olmak üzere gerekli olan iç ve dış iletişim planlamaları oluşturulmuş mu?  **a)** Ne ile ilgili(hangi konuda) iletişim kuracağını,  **b)** Ne zaman iletişim kuracağını,  **c)** Kiminle iletişim kuracağını,  **d)** Nasıl iletişim kuracağını,  **e)** Kimin iletişim kuracağını. | | Acil durum iletişim planında belirtilmiştir. | | **E** | **M** |
| **5(BU)** | Kuruluş, Hijyen, enfeksiyon önleme ve kontrolünün oluşturulması, uygulanması, sürekliliğinin sağlanması için ihtiyaç duyulan kaynakları tespit ve temin etmiş mi? | | Gerekli tespitler yapılarak kaynaklar temin edilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **a)** Bu kaynaklar; enfeksiyonlara göre yetkili otoritelerce belirlenmiş ve belirtilerin tespiti için kullanılacak kaynaklar, hijyen için gerekli kaynaklar izolasyon için gerekli kaynaklar ile atık yönetimi için gerekli kaynakları içermekte mi? | | Evet içermektedir.  Ayrıca gerekli ve değişen durumlarda sağlık otoritelerince belirlenecek kurallar uygulanacaktır. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **b)**Hijyen, enfeksiyon önleme ve kontrolün sağlanmasının etkili şekilde uygulanması ile proseslerin işletilmesi ve kontrolü için sorumlu olacak yetkin kişi/kişileri belirlemiş ve görevlendirmiş mi? | | Acil durum sorumlusu/sorumluları belirlenmiş ve bu kişilere görev tebliği yapılmıştır. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **c)** Kuruluş tarafından belirlenen kurallar ve önlemlerin çalışanlar ve diğer kişilere bildirilmesi ve uygulanması güvence altına alınmış mı? | | İletişim kanalları, eğitimler ve tebligatlarla bildirimler ivedi olarak gerçekleştirilecektir. | | **E** | **M/S** |
| **6(BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risklerine bağlı olarak özel belirlenmiş alanlara (mutfak, su deposu vb.) kişilerin girişleri ile ilgili belirlenen kuralların uygulanması ve uygun olmayanların bu alanlara alınmaması ile ilgili metot belirlenmiş mi? | | Özel belirlenmiş alanların (mutfak, su deposu vb.) sorumluları belirlenmiş, bu alanlara izinsiz girişler önlenmiştir. | | **E** | **S** |
| **7(BU)** | Hijyen ve enfeksiyon riskleri ile hastalıkların (virüs vb.) bulaş yolları ve önlenmesine yönelik; çalışanların/öğrencilerin düzenli eğitimi, uygun hijyen ve sanitasyon şartları ile korunma önlemleri ve hijyen, enfeksiyon farkındalığı, sağlanmış mı? | | Hijyen ve enfeksiyon riskleri ile hastalıkların (virüs vb.) bulaş yolları ve önlenmesine yönelik; çalışanların/öğrencilerin düzenli eğitimini içeren eğitim planları yapılmış, bu planlar doğrultusunda eğitimler gerçekleştirilecektir. | | **E** | **S** |
| **8(BU)** | Kuruluş girişlerinde ve içindeki diğer alanlara hijyen ve enfeksiyonlara özgü kurallar ile enfeksiyon yayılmasını önlemenin yollarını açıklayan bilgilendirme amaçlı afişler, posterler, tabela, uyarı işaretleri vb. asılmış mı? | | Kurumumuzun uygun yerlerine afiş, poster tabela ve uyarı işaretleri asıldı. | | **E** | **S** |
| **9(BU)** | **Potansiyel salgın hastalık ve enfeksiyon riskleri dikkate alınarak**asgari olarak aşağıda belirtilen adımları içeren bir eylem planı (BBÖ) ya da yöntem belirlenmiş mi?  **BBÖ planlaması;** | | BBÖ Eylem Planı yapılmıştır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **a)** Salgın hastalık veya enfeksiyon belirtileriolan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara uygun KKD kullanımı ve izolasyonunu içeriyor mu? | | BBÖ Eylem Planında belirtilmiştir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **b)** BBÖ planı ve kontrolün sağlanmasında etkili şekilde uygulanmak için sorumlu olacak yetkin kişi/kişilerin yer almasını içeriyor mu? | | Acil durum sorumlusu olarak görevlendirilen personel yetkilendirilmiştir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **c)** Salgın hastalık/enfeksiyon belirtisi veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların yakınlarına, İletişim planlamasına uygun olarak bilgilendirme yapılmasını içeriyor mu? | | Acil durum iletişim planında belirtilmiştir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **d)**  İletişim planlamasına uygun olarak kontrollü şekilde sağlık kuruluşlarına yönlendirmeyi içeriyor mu? | | İzolasyon ve sevk planına uygun hareket edilecektir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **e)**  Salgın hastalık/enfeksiyon belirtisi gösteren kişi ve temaslılarca kullanılan alanların sağlık otoritelerince belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonu ve havalandırmasını içeriyor mu? | | Standart olarak temizlik planı uygulanmakta olup, salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **f)**Salgın hastalık/enfeksiyon semptomları olan bir kişi ile ilgilenirken, uygun ek KKD’lerin kullanılmasını içeriyor mu? | | İzolasyon ve sevk planında belirtilmiştir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **g)** Müdahale sonrası KKD’lerin uygun şekilde çıkarılmasını içeriyor mu? | | İzolasyon ve sevk planında belirtilmiştir. | | **E** | **M** |
| **(BU)** | **h)** Salgın hastalık/enfeksiyon belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenlerin ve diğer tek kullanımlık eşyaların tıbbi atık olarak kabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilmesini içeriyor mu? | | Atık yönetim talimatına uygun olarak bertarafı sağlanmaktadır. | | **E** | **M** |
| **10(BU)** | Salgın hastalık/enfeksiyon şüpheli vakalarının tahliyesi/transferi ile ilgili yöntem belirlenmiş mi? | | İzolasyon ve sevk planı Enfeksiyon Önlem Planı içerisinde yer almaktadır. | | **E** | **S** |
| **11(BU)** | Kuruluş bünyesinde ambulans var ise ambulans kullanımı ve temizlik, hijyen ve gerektiğinde dezenfeksiyonu ile ilgili sağlık otoritelerince belirlenen kurallar uygulanmakta mı? | | Ambulans yoktur. İzolasyon ve sevk planı uygulanacaktır. | | **E** | **S** |
| **12 (BU)** | Eğitim faaliyetine başlamadan önce ve belirlenmiş periyotlarda binaların genel temizliğinin yapılması, genel hijyenin sağlanması ile ilgili planlama ve kontrol yöntemi belirlenmiş mi? | | Hijyen ve sanitasyon planında temizlik periyotları belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **13 (BU)** | Hijyen vesalgın hastalık/enfeksiyonlar kapsamında alınacak önlemler kuruluşun varsa web sayfasında yayımlanmış mı?  Eğitim öğretim faaliyetleri başlamadan önce hijyen ve salgın hastalıklar/enfeksiyonlar ile ilgili uygulamalar konusunda velilere (e-okul, e-posta, SMS vb. iletişim kanalları ile) bilgilendirilme yapılması sağlanmış mı? | | Kurum Web Sayfasında yayınlanmaktadır.  <http://acirliataturkio.meb.k12.tr/> | | **E** | **M/S** |
| **14 (BU)** | Eğitim öğretim faaliyetleri başlamadan önce hijyen, potansiyel salgın hastalık veya enfeksiyon riskleri kapsamında alınan önlemler ve kuruluş şartları ilgili taraflara (veliler, öğrenciler vb.) iletimi sağlanmış mı? | | Kurum Web Sayfasında yayınlanmaktadır.  Ayrıca SMS yolu ile bilgilendirme yapılmaktadır. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | Uygulanan yöntem;  **a)** Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) veya enfeksiyon belirtileri gösteren öğrencilerin durumu ile ilgili kuruluşa bilgi verilmesini içeriyor mu? | | İzolasyon ve sevk planı uygulanacaktır. Veli bilgilendirme ve taahhütnamame formunda belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **b)**Aile içerisinde salgın hastalık veya enfeksiyon belirtisi ya da tanısı alan kişi bulunması durumunda kuruluşa bilgi verilmesini içeriyor mu? | | Acil durum iletişim planında ve veli bilgilendirme ve taahhütnamame formunda belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **c)** Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin kuruluşun hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uymasını içeriyor mu? | | Nöbetçi personel görev tebliğinde veveli bilgilendirme ve taahhütnamame formunda belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **d)** Salgın hastalık riski bulunması durumunda veliler tarafından öğrencinin alınması ile ilgili kuruluş tarafından belirlenen önlemleri içeriyor mu? | | Veli bilgilendirme ve taahhütnamame formunda belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **e)** Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan kişilerin öğrencileri bırakıp almamasını içeriyor mu? | | Veli bilgilendirme ve taahhütnamame formunda belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | **f)** Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınmış mı? | | Veli bilgilendirme ve taahhütnamame formunda belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **15 (BU)** | Kuruluş girişlerine personel, öğrenci, veli ve ziyaretçilerin el hijyenini sağlayabilmeleri için gerekli altyapı sağlanmış mı? | | Kurumuzda gerekli alanlarda dezenfektan mevcuttur. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | **a)**Kuruluşun hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak; öğretmen, öğrenci ve diğer çalışanların KKD kullanımı için gerekli bilgilendirme ve kontroller gerektiğinde yapılmakta mı? | | Gerekli bilgilendirme ve kontroller yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | **b)**Kuruluşun hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak kuruluşta bulunan herkesin KKD’leri kuralına uygun kullanımı için gerekli bilgilendirme ve kontroller gerektiğinde yapılmakta mı? | | Gerekli bilgilendirme ve kontroller yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | **c)**Kuruluşun hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak kuruluşta bulunanların KKD değiştirirken dikkat edilmesi gereken hususlar konusunda bilgilendirme ve kontroller gerektiğinde yapılmakta mı? | | Gerekli bilgilendirme ve kontroller yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **16 (BU)** | **a)**Kuruluşun tüm alanlarında el hijyeni için gerekli kaynaklar sağlanmış mı? | | Tüm alanlar için kaynaklar temin edilmiştir. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | **b)**El hijyeni için gerekli kaynakların sürekliliğinin sağlanması ile ilgili kontrol kriterleri belirlenerek kontrolün gerçekleştirilmesi sağlanmakta mı? | | Gerekli hijyen malzemeleri temin edilmiştir. | | **E** | **S** |
| **YÜKLENİCİLER, DIŞ SERVİS / HİZMET SUNUCULARI, ÜRÜN VE HİZMET TEDARİKÇİLERİ** | | | | | | |
| **1(KU)** | **a)** Kuruluş tarafından uyulması gereken temizlik, hijyen ve enfeksiyon önlemleri ve kurallarına dair tedarikçilerini bilgilendirmiş ve güvence altına almış mı? | | Girişe tedarikçi talimatı asıldı. Kurum web sayfasında paylaşıldı. Tamir, kargo, malzeme alımı vb. nedenlerle okulumuza gelen tedarikçiler için gerekli prosesler hazırlanmıştır. | | **E** | **S** |
| **(KU)** | **b)** Tedarikçilerin belirlenen önlem ve kurallara uymaları konusunda gerekli kontrol tedbirleri uygulanmakta mı? | | Nöbetçi personel tarafından takibi yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **2(KU)** | Kuruluş; dışarıdan tedarik edilen proses, ürün ve hizmetlerin, kuruluşun hijyen sanitasyon uygulamalarını olumsuz şekilde etkilememesini güvence altına almış mı? | | Görev tebliğlerinde belirtilmiştir. | | **E** | **S** |
| **3(KU)** | Tedarikçi araçları ile ilgili temizlik ve hijyen kontrolleri yapılıyor mu? | | Görevli personeller tarafından yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **EĞİTİM** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kuruluş en az aşağıdaki eğitimleri bir plan dâhilinde gerçekleştirmiş, öğrenci ve personel yetkinliğini sağlayarak kayıtlarını muhafaza etmiş mi?   1. Standart Enfeksiyon Kontrol Önlemleri (SEKÖ); 2. Bulaş Bazlı Önlemler (BBÖ); 3. Salgın hastalık ve enfeksiyon belirtileri ve yayılımı hakkında:  * Öğrencilerin ve personelin kendisinde belirtiler ve/veya hastalık görüldüğünde yapılacaklar; * Hastalığın yayılmaması için yapacakları/yapılacaklar;  1. Kişisel hijyen, el hijyeni, 2. KKD’nin kullanılması | | Eğitim planları mevcuttur. | | **E** | **M/S** |
| **(BU)** | Temizlik personeli eğitimlerinde ayrıca;   * Temizlik yapılmadan önce, yapılırken ve yapıldıktan sonra dikkat edilmesi gereken hususlar, * İşyerinde kullanılan temizlik kimyasallarının tehlikelerini, atıkların toplanması ve imhasını   içermekte mi? | | Eğitim planında belirtilmiş olup ayrıca temizlik planında da belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **2 (BU)** | Özel eğitim ihtiyacı olan bireylerin eğitime erişimlerini kolaylaştırmak için belirlenen özel eğitim politikaları belirlenmiş ve uygulanmakta mı? | | Özel eğitim gerektiren (görme engelli, işitme engelli vb.) öğrencilerin durumlarına göre eğitim planları mevcuttur. | | **E** | **M/S** |
| **ATIK YÖNETİMİ** | | | | | | |
| **1(BU)** | Atık yönetimi ile ilgili yöntem belirlenmiş mi?  Sağlık otoritelerince belirlenmesi halinde salgın hastalık durumlarına özgü, atık yönetimi kurallarına uygun hareket edilmesi sağlanmış mı? | | Atık yönetim talimatına uygun olarak gerçekleştirilmektedir | | **E** | **S** |
| **2(BU)** | Atık geçici depolama alanı, mevzuat gereksinimlerini karşılayacak şekilde diğer alanlar ve çevreden ayrılmış mı? | | Atık geçici depolama alanı diğer birimlerden izole ve kilitli tutulmaktadır. | | **E** | **S** |
| **3(BU)** | Sıvı ve katı atık geçici depolama alanı, atıkların her tasfiyesinden/uzaklaştırılmasından sonra temizlenmekte mi? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **4(BU)** | Araç, taşıyıcı ve konteynerler; bakımlı, temiz ve uygun durumda tutulmakta mı? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **5(KU)** | Kullanımda olan atık kumbaraları, tercihen elle temas etmeden açılabilir-kapanabilir (pedallı, sensörlü, vb.) mi? | | Elle temas gerektirmeyen atık kumbaraları temin edilmiştir. | | **E** | **S** |
| **KURULUŞ GİRİŞİ, GÜVENLİK/DANIŞMA** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kuruluş tarafından enfeksiyon, temizlik ve hijyenle ilgili giriş kuralları belirlenmiş ve uygulanmakta mı? | | Kurallar belirlenmiş olup salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallara ilgili personeller tarafından uygulanacaktır. Girişte güvenlik talimatı asılmıştır. | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | Güvenlik personeli, hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda oluşturulan kuruluşa giriş kuralları hakkında bilgiye sahip mi? | | Güvenlik personeli yoktur. Görevlendirme yapılması durumunda gerekli bilgilendirmeler yapılacaktır. Ayrıca bilgilendirme afişi asılmıştır. | | **E** | **S** |
| **3 (BU)** | Güvenlik personeli, hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda oluşturulan giriş kurallarına uyulmasını sağlıyor mu?  Güvenlik personeline hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak kişisel koruyucu önlemler için gerekli kişiye özelKKD temin edilmiş mi? | | Gerekli tedbirler alınmış olupgörevlendirme yapılması durumunda KKD ler teslim edilecektir. | | **E** | **S** |
| **4 (BU)** | Güvenlik personeli tarafından ortak kullanılan malzemelerin temizlik/hijyeni ile ilgili yöntem “Hijyen ve sanitasyon planında” yer almakta mı? | | Hijyen ve sanitasyon planında belirtilmiştir. | | **E** | **S** |
| **5 (KU)** | Kuruluşa giriş/çıkış ile ilgili hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda kurallar belirlenmiş, uygulanmakta ve ziyaretçiler detaylı olarak kayıt altına alınmakta mı? | | İlgili personel tarafından detaylı kayıtları yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **6(BU)** | Ziyaretçi kartlarının temizlik/hijyeni ile ilgili yöntem “Hijyen ve Sanitasyon Planında” yer almakta mı? | | Hijyen ve sanitasyon planında belirtilmiştir. | | **E** | **S** |
| **7(BU)** | El Hijyeni sağlama imkânları bulunmakta mı? | | El antiseptikleri bulundurulmaktadır. | | **E** | **S** |
| **8(KU)** | Ziyaretçilerin kuruluşa giriş/çıkış ile ilgili hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda bilgilendirilmesi sağlanıyor mu? | | Ziyaretçi talimatnamesi girişe asılmıştır. | | **E** | **S** |
| **9(BU)** | Danışma personeli için hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda tüm önlemler belirlenmiş ve gerekli KKD’ler sağlanmış mı? | | Gerekli KKD ler temin edilmiştir. | | **E** | **S** |
| **10(BU)** | Danışma bölümü“Hijyen ve Sanitasyon Planında” yer almakta mı? | | Hijyen ve sanitasyon planında danışma bölümü belirtilmiştir. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Plan en az aşağıdakileri kapsıyor mu?  **a)** Danışmada yüzeylerin ziyaretçi yoğunluğu da dikkate alınarak belirli aralıklarla temizlenmesi sağlanıyor mu? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | **b)**Danışma alanının en az günlük olarak temizlenmesi; danışmadaki kalemler, ziyaretçi kartlarının da hijyenik olması sağlanıyor mu? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **11(KU)** | Mümkün olduğunda, acil durumlarla başa çıkmak için her zaman göreve hazır eğitilmiş en az bir kişi belirlenmiş mi? | | Acil durum sorumlusu personel görevlendirilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **12(KU)** | Danışma ofisinde iletişim planına göre belirlenmiş olan personel acil durum iletişim çizelgesinin bulunması ve her zaman ulaşılır olması sağlanmış mı? | | Acil durum iletişim planı asılmıştır. | | **E** | **S** |
| **13(KU)** | Danışma ofisinde iletişim planına göre belirlenmiş olan acil iletişim numaraları listesi mevcut mu? (yerel sağlık, hastane, kuruluş doktoru, ambulans vb. ) | | Okul acil durum planı ve gerekli telefon numaraları mevcuttur. | | **E** | **S** |
| **BEKLEME ALANI / LOBİ** | | | | | |  |
| **1 (BU)** | Bekleme alanı/Lobi’nin oturma düzeni, kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | | **Bekleme Salonu Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | El hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Tüm alan ve içindeki mobilya/eşyaların, “Hijyen ve Sanitasyon Planında” belirlenen şekilde temizlik ve hijyen uygulamaları gerçekleştiriliyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (KU)** | Bekleme alanı/lobide, hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda önlemleralınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **DERSLİKLER VE ETÜT SALONLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planında” belirlenen şekilde temizlik ve hijyen uygulamaları gerçekleştiriliyor mu? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır. Doğal havalandırma yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **3 (KU)** | Pano, ekran vb. görünür alanlara, temizlik, hijyen ve sanitasyon bilincini ve farkındalığını artırmaya yönelik afiş, poster vb. asılmış mı? | | Tüm panolarda hijyen, sanitasyon ve salgın hastalıklarla ilgili bilgilendirmeler yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **4 (BU)** | Ortak kullanılan ekipman ve dolaplar için “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun olarak düzenli şekilde temizlik ve hijyen uygulamaları gerçekleştiriliyor mu? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak günlük temizliği yapılmaktadır. Temizlik kontrol uygulanmaktadır. Formlar aylık olarak dosyalanmaktadır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Ortak temas yüzeyleri (bilgisayarlar, dolaplar, makinalar, aletler vb.) için kullanım şartları, kullanım sıklığı, kullanıcı sayısı vb. kriterlerine göre hijyen ve sanitasyon programları oluşturulmuş ve uygulanmakta mı? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak günlük temizliği yapılmaktadır. Salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Kullanılan ekipmanların yüzey temizlikleri var ise üretici firmaların belirlediği kriterler de dikkate alınarak uygulanmakta mı? | | Tüm ekipmanlar kullanma talimatlarına uygun olarak dezenfekte edilmektedir. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Elle temas etmeden açılabilir-kapanabilir pedallı, sensörlü, vb. atık kumbaralarına ulaşılabilir durumda mı? | | Gerekli atık kumbaraları temin edilmiştir. | | **E** | **S** |
| **5 (BU)** | Oturma düzeni hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak planlanmış ve uygulanıyor mu? | | Kapasite belirlemesi yapılmış olup, salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **S** |
| **6(KU)** | Sınıf içinde yapılan aktiviteler,hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak planlanmış ve uygulanıyor mu? | | Salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **S** |
| **7(KU)** | Eğitim malzemelerinin kişiye özel olması, öğrenciler arası malzeme alışverişi yapılmaması, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak planlanmış ve uygulanıyor mu? | | Kişiye özel malzemeler kullanılmakta olup malzeme alış-verişini önleyecek tedbirler alınmıştır. | | **E** | **S** |
| **8(BU)** | Öğrenci gruplarının sınıf kullanımları ve sınıf değişikliği yapılması durumu, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak planlanmış ve uygulanıyor mu? | | Enfeksiyon önlemleri kapsamında sınıf değişikliği yapılmamaktadır.  (Sınıf değişikliği yapan okullarımız gerekli temizlikleri sağlayacaklardır) | | **E** | **S** |
| **9(KU)** | Öğrencilerin toplu halde bir arada bulunmaları, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak planlanmış ve uygulanıyor mu? | | Salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **S** |
| **ATÖLYELER/LABORATUVARLAR** | | | | | |  |
| **1 (BU)** | Çalışma alanında yer alan ortak temas yüzeyleri (çalışma tezgâhları, deney masaları, laboratuvar malzemeleri, el aletleri vb.) için kullanım şartları, kullanım sıklığı, kullanıcı sayısı vb. kriterlerine göre hijyen ve sanitasyon programları oluşturulmuş ve uygulanmakta mı? | | **Atölyeler/Laboratuvarlar bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **3(KU)** | Atölye ve laboratuvarlarda panolara, ekranlara ve ortak alanlara, temizlik, hijyen ve sanitasyon bilincini ve farkındalığını artırmaya yönelik afiş, poster vb. asılmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **4(BU)** | Öğrencilerin toplu halde bir arada bulunmaları, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak planlanmış ve uygulanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **5(BU)** | Ortak kullanılan ekipman ve çalışma alanlarında“Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun olarak düzenli şekilde temizlik ve hijyen uygulamaları gerçekleştiriliyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **ÖĞRETMENLER ODASI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Oda, kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | | Salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelgelere göre kapasite ve mesafe kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | | Doğal havalandırma yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **3 (KU)** | Bilgisayar klavyesi, mouse, telefon, dolap, kalem, silgi vb. malzeme ve ekipmaniçin kullanım şartları, kullanım sıklığı, kullanıcı sayısı vb. kriterlerine göre hijyen ve sanitasyon programları oluşturulmuş ve uygulanmakta mı? | | Tüm ekipmanlar kullanma talimatlarına ve temizlik planına uygun olarak dezenfekte edilmektedir. | | **E** | **S** |
| **4 (BU)** | El hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | | El yıkama lavabosu bulunmaktadır.  (Lavabo olmayan odalarda el dezenfektanı bulundurulmalıdır.) | | **E** | **S** |
| **5 (BU)** | Elle temas etmeden açılabilir-kapanabilir pedallı, sensörlü vb. atık kumbaralarına ulaşılabilir durumda mı? | | Elle temas etmeden açılabilir-kapanabilir pedallı atık kumbaraları mevcuttur. | | **E** | **S** |
| **6 (BU)** | Odanın eklentilerinde çay ocağı veya mutfak bulunması durumunda, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınmakta mı? | | Salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelge kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **S** |
| **OFİSLER (İDARİ ODALAR, REHBERLİK SERVİSİ vb.)** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Ofislerin yerleşimi kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | | Salgın olması durumunda sağlık otoritelerince hazırlanan rehber, kılavuz, genelgelere göre kapasite ve mesafe kurallarına uyulacaktır. | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | | Doğal havalandırma yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **3 (BU)** | Bilgisayar klavyesi, mouse, telefon, dolap, kalem, silgi vb. malzeme ve ekipmaniçin kullanım şartları, kullanım sıklığı, kullanıcı sayısı vb. kriterlerine göre hijyen ve sanitasyon programları oluşturulmuş ve uygulanmakta mı? | | Tüm ekipmanlar kullanma talimatlarına ve temizlik planına uygun olarak dezenfekte edilmektedir. | | **E** | **S** |
| **TOPLANTI/KONFERANS SALONLARI/ÇOK AMAÇLI SALONLAR** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | | **Bulunmamaktadır.** | |  | **S** |
| **2 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda önlemler alınmış mı? | |  | |  | **S** |
| **3 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun olarak toplantı öncesi/sonrası (masa, varsa teknik donanımlar, mikrofon vb.) temizlik ve hijyen uygulamaları yapılıyor mu? | |  | |  | **S** |
| **4 (BU)** | Toplantı sırasında ikram sunumu,hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerineuygun olarak yapılmakta mı? | |  | |  | **S** |
| **5 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | |  | **S** |
| **6 (BU)** | Toplantı salonunun girişinde el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | |  | **S** |
| **KANTİN, YEMEKHANE** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun olarak temizlik ve hijyen uygulamaları yapılıyor mu? | | **Kantin ,Yemekhane Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Yemek hizmetinin dışarıdan temin edilmesi durumunda mevcut kurallara ek olarak yüklenici firmadan Hijyen, Enfeksiyon Önleme ve Kontrol İçin Eylem Planı istenmiş mi?  **Not**: Tercihen yemek hizmeti TS EN ISO 22000 Gıda Güvenliği Yönetim Sistemi veya TS 13811 Hijyen ve Sanitasyon Yönetim Sistemi belgeli kuruluşlardan temin edilmelidir. Kuruluş tarafından mümkünse, tedarikçinin bu kurallara uyumu için yerinde denetim gerçekleştirilebilir. | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Kantin/Yemekhane personelinin kişisel hijyen ve enfeksiyonlara yönelik kurallara sıkı bir şekilde uyma farkındalığı sağlanmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Personelin işe özgü KKD’ler (maske, bone, eldiven vb.) kullanması sağlanmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **5 (BU)** | Yemekhane girişlerinde el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | |  | **S** |
| **6 (BU)** | Kişilere yemek öncesi ve sonrası el yıkama yoluyla el hijyeni sağlamaları konusunun hatırlatılması*(girişte ve uygun noktalara yerleştirilen uyarıcı afişler/posterler vb. bulunması gereklidir)* için gerekli düzenlemeler yapılmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **7 (BU)** | Büfe ve sık kullanılan yüzeylerin sık sık temizlik ve hijyen uygulamaları yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **8 (BU)** | Menaj takımlarının (tuz, karabiber, sos vb.), şekerin, kürdanın vb. hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak sunulması sağlanmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **9 (BU)** | Hijyenve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olaraksu sebilleri, kahve, çay vb. içecek makinaları ve otomatlarda“Hijyen ve Sanitasyon planına” uygun olarak uygulamalar gerçekleştiriliyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **10 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **11 (BU)** | Bulaşık yıkama donanımının düzgün çalışması, özellikle çalışma sıcaklıklarının yanı sıra temizlik ve dezenfekte edici kimyasalların kullanım dozunun uygunluğu kontrol altına alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **12 (BU)** | Kuruluşlarda hammadde ve/veya gıdanın depolanması ve muhafazası ile ilgili yürürlükteki yasal şartlara uygun düzenlemeler sağlanmış mı?  ***Not: Riskli dönemlerde diğer otoriteler tarafından belirlenen ilave kurallar MEB talimatı ile uygulanmalıdır.*** | |  | | **-** | **S** |
| **13 (BU)** | Hijyenve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak kişiler arası uygun mesafe olacak şekilde yerleşim planı uygulanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **TUVALETLER VE LAVABOLAR** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kapılar ve kapı kolları dâhil tüm yüzeyler için “Hijyen ve Sanitasyon Planı” uygulanıyor mu? | | Hijyen ve sanitasyon planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | Tuvaletlerin havalandırma sistemi temiz, hava sirkülasyonu yeterli ve uygun mu? | | Doğal havalandırma yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **3 (BU)** | El hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | | Hijyen için gerekli kaynaklar temin edilmiştir. Su kesintilerine karşı el dezenfektanı bulundurulmaktadır. | | **E** | **S** |
| **4 (BU)** | Temizlik, hijyen ve sanitasyon bilincini ve farkındalığını artırmaya yönelik afiş, poster vb. asılmış mı? | | El yıkama talimatı wc ve lavabolara asılmıştır. | | **E** | **S** |
| **5 (BU)** | Personel ve öğrencilerin kâğıt havluları ve benzeri atıkları atmalarını kolaylaştırıcı, çıkışa yakın noktalara elle temas etmeden açılıp kapanabilen atık kumbaralarına ulaşılabilir durumda mı? | | Elle temas etmeden açılıp kapanabilen atık kumbaraları mevcuttur. | | **E** | **S** |
| **6 (KU)** | Hepafiltreli hava akımı ile çalışan el kurutma cihazları dışındaki el kurutucu cihazlar için hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun önlemler uygulanıyor mu? | | Salgın olması durumunda bu tür cihazlar kullanılmayacaktır. | | **E** | **S** |
| **7 (BU)** | Kuruluş genelindeki lavabo ve gider bağlantıların deveboyunlarınınS sifon şekilde olması sağlanmış mı? | | Tüm lavabo ve gider bağlantıları S sifondur. | | **E** | **S** |
| **ASANSÖRLER** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Asansör kapasitesi hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak belirlenmiş mi? | | **Asansör Bulunmamaktadır.** | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına”uygun olarak temizlik ve hijyen uygulamaları yapılıyor mu?  Asansör girişlerinde el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **E** | **S** |
| **3 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak asansör içinde öksürük, hapşırık adabına uyulmasına yönelik uyarılar sağlanmış mı? | |  | | **E** | **S** |
| **4 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **E** | **S** |
|  | **REVİR/SAĞLIK ODASI** | | | | |  |
| **1 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun olarak temizlik ve hijyen uygulamaları yapılıyor ve gerektiğinde dezenfekte edilmesi sağlanıyor mu? | | **Revir/Sağlık Odası Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Reviri kullanabilecek kişi sayısının belirlenmesi, revire gelen kişilerin KKD kullanımına yönelik önlemlerin alınması, revire başvuran kişilere ait vaka takip kayıtlarının tutulması sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Revirde oluşan atıkların, kılavuzun atık yönetimi maddesinde anlatıldığı şekilde bertaraf edilmesi sağlanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
|  | **İBADETHANE / MESCİD** | | | | |  |
| **1 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun olarak temizlik ve hijyen uygulamaları yapılıyor mu? | | **İbadethane/Mescid Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | El hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | |  | | **-** | **S** |
| **5 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak dini kitaplar, tespih, takke, rahle, seccade, başörtüsü vb.nin ortak kullanımına yönelik tedbirler uygulanıyor mu? | |  | | - | **S** |
| **6 (BU)** | Abdesthane ayrı bir bölüm olarak düzenlenmişse ‘Tuvalet ve Lavabolar’ maddesindeki düzenlemeler dikkate alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **SPOR SALONLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Salonda yer alan ortak temas yüzeyleri için kullanım şartları, kullanım sıklığı, kullanıcı sayısı vb. kriterlerine göre hijyen ve sanitasyon programları oluşturulmuş ve uygulanmakta mı? | | **Spor Salonu Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Temizlik, hijyen ve sanitasyon bilincini ve farkındalığını artırmaya yönelik afiş, poster vb. asılmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Salonların girişleri ve içerisinde el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Salonlarda uygun alanlara pedallı ve kapaklı atık kumbaralarına ulaşılabilir durumda ve düzenli olarak boşaltılması sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **5 (BU)** | Egzersiz araçlarının yanlarına Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış dezenfektan özelliği olan mendiller konulmuş mu? | |  | | **-** | **S** |
| **6 (BU)** | Salonlarda su ve sabuna erişimin kolay olması ve burada tek kullanımlık kâğıt havluların bulunması sağlanmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **7 (BU)** | İçeriye girmeden görünür bir yere asılmış olan, uyulması gereken kuralları açıklayan bilgilendirmelerin okunması ve belirtilen kurallara uyulması güvence altına alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **8 (BU)** | Salonlarda kişisel havlu ve mat vb. malzemelerin kişiyi özgü kullanımı sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **9 (BU)** | Havluların kuruluş tarafından karşılanması halinde poşetli veya görevli personel tarafından verilmesi, mat türü malzemenin de her kullanıcıdan sonra dezenfekte edilmesi sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **10 (BU)** | Görevli personelin hijyen ve enfaksiyon riskleri konusunda bilgilendirilmesi sağlanmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **11 (BU)** | Merkezi havalandırma sistemi bulunuyor ise havalandırma temiz hava sirkülasyonunu sağlayacak şekilde düzenlenmiş mi? Ortamın sık sık havalandırılması sağlanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **12 (BU)** | Havalandırma sisteminin bakımı ve filtre değişimleri üretici firma önerileri doğrultusunda yapılmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **YÜZME HAVUZLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Salonda yer alan ortak temas yüzeyleri için kullanım şartları, kullanım sıklığı, kullanıcı sayısı vb. kriterlerine göre hijyen ve sanitasyon programları oluşturulmuş ve uygulanmakta mı? | | **Yüzme Havuzu Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Temizlik, hijyen ve sanitasyon bilincini ve farkındalığını artırmaya yönelik afiş, poster vb. asılmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Salonların girişleri ve içerisinde el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Salonlarda uygun alanlara pedallı ve kapaklı atık kumbaralarına ulaşılabilir durumda ve düzenli olarak boşaltılması sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **5 (BU)** | Egzersiz araçlarının yanlarına Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış dezenfektan özelliği olan mendiller konulmuş mu? | |  | | **-** | **S** |
| **6 (BU)** | Salonlarda su ve sabuna erişimin kolay olması ve burada tek kullanımlık kâğıt havluların bulunması sağlanmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **7 (BU)** | İçeriye girmeden görünür bir yere asılmış olan, uyulması gereken kuralları açıklayan bilgilendirmelerin okunması ve belirtilen kurallara uyulması güvence altına alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **8 (BU)** | Salonlarda kişisel havlu ve mat vb. malzemelerin kişiyi özgü kullanımı sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **9 (BU)** | Havluların kuruluş tarafından karşılanması halinde poşetli veya görevli personel tarafından verilmesi, mat türü malzemenin de her kullanıcıdan sonra dezenfekte edilmesi sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **10 (BU)** | Görevli personelin hijyen ve enfaksiyon riskleri konusunda bilgilendirilmesi sağlanmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **11 (BU)** | Havuz girişleri ve içerisinde uygun yerlere hijyen ve enfeksiyon risklerine özgü kuralların yer aldığı bilgilendirme amaçlı afişler, posterler, tabela, uyarı işaretleri vb. asılmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **12 (BU)** | Cankurtaranların salgın dönemlerine özgü ve genel kullanım için gerekli KKD’leri kullanmaları sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **13 (BU)** | Resüsitasyon (canlandırma) işlemi için gereken; suni solunum maskesi, balon ventilasyon mevcut mu? | |  | | **-** | **S** |
| **14 (BU)** | Cankurtaranların canlandırma ve ilk yardım gibi yüksek riskli girişimler yapmalarının, enfeksiyon kontrol önlemlerine uygunluğu kontrol altına alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **15 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak cankurtaranlar, canlandırma ve ilk yardım işlemlerineuygun KKD’ler kullanması gerekliliği hakkında farkındalığa sahip mi? | |  | | **-** | **S** |
| **16 (BU)** | Havlu vb. malzemelerin kişiye özel olması, özellikle deniz gözlüğü, şnorkel, palet gibi malzemelerin paylaşılmaması kontrol altına alınmış mı?  ***Not: Kişilerin kendilerine ait havlu, bornoz ve havuz oyuncakları getirmesi/kullanması teşvik edilmelidir.***  ***Havlu, bornoz, peştamal vb. tekstil ürünleri en az 60 oC’de yıkanmalıdır.*** | |  | | **-** | **S** |
| **17 (BU)** | Kullanıcıların yüzme havuzuna girmeden önce duş alması ve el, ayak dezenfeksiyonu yapması (hijyen bariyeri) kontrol altına alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **ÖĞRENCİ/PERSONEL SOYUNMA ODALARI VE DUŞLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | | **Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun düzenli olarak temizlik uygulamaları yapılması, sık kullanılan alan ve malzemelerin daha sık temizlenmesi sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sisteminin periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Soyunma odalarında el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **5 (BU)** | Kirli ve temiz kıyafetlerden, ayakkabılardan çapraz bulaşmayı önleyebilmek için gerekli tedbirler alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **KURULUŞ BAHÇESİ VE AÇIK OYUN ALANLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kuruluş bahçesi ve açık oyun alanlarında zemin, hijyen riski oluşturabilecek (atık su, çeşitli kimyasallar vb.) birikintilere izin vermeyecek nitelikte mi? | | Bahçe zemini atık su, çeşitli kimyasallar vb. birikintilere izin vermeyecek şekildedir. Bahçede su giderleri mevcuttur. | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun düzenli olarak temizlik uygulamaları yapılması, sık kullanılan alan ve malzemelerin daha sık temizlenmesi sağlanmakta mı? | | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun düzenli olarak temizlik yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **3 (KU)** | Bahçe ve açık oyun alanlarında uygun yerlere temizlik, hijyen ve sanitasyon bilincini ve farkındalığını artırmaya yönelik afiş, poster vb. asılmış mı? | | Girişte uygun bir yerde afiş asılarak bilgilendirme yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **4 (BU)** | Elle temas etmeden açılabilir-kapanabilir pedallı, sensörlü, vb. atık kumbaralarına ulaşılabilir durumda mı? | | Elle temas etmeden açılabilir-kapanabilir pedallı atık kumbaraları mevcuttur. | | **E** | **S** |
| **KAPALI OYUN ALANLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun düzenli olarak temizlik ve dezenfeksiyon yapılması, sık kullanılan alan ve malzemelerin daha sık temizlenmesi sağlanmakta mı? | | **Kapalı Oyun Alanı Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine göre hijyenik şekilde temizlenmesi zor olan oyuncaklarla ilgili önlemler alınmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Kapalı oyun alanları kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **MİSAFİRHANE/YURTLAR/PANSİYONLAR** | | | | | |  |
| **1 (BU)** | Konaklama odaları, kişiler arasında uygun mesafe olacak şekilde ve genel hijyen kurallarına uygun önlemlere göre düzenlenmiş mi? | | **Misafirhane /Yurtlar/ Pansiyon Bulunmamaktadır.** | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Ziyaretçilerin misafirhane/yurt/pansiyona giriş çıkış ile ilgili hijyen ve enfeksiyon riskleri doğrultusunda bilgilendirilmesi sağlanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun düzenli olarak temizlik ve hijyen uygulamalarının yapılması, tekstil malzemelerinin, sık kullanılan alan ve malzemelerin daha sık temizlenmesi sağlanmakta mı?  Yapılan işlemler kayıt altına alınmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Girişlerde el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **5 (BU)** | Havalandırma, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkeleri dikkate alınarak kontrol altında tutuluyor mu?  Havalandırma sistemi periyodik kontrolü yapılıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **6 (BU)** | Salgın hastalık ve enfeksiyon riski bulunması halinde kişilerin misafirhane/yurt/pansiyonlara girişleri ile ilgili belirlenen kuralların uygulanması ve uygun olmayanların kuruluşa alınmayıp en yakın sağlık kuruluşuna sevki planlanmış ve gerektiğinde uygulanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **7 (BU)** | Odalarda ve kişisel dolaplarda yiyecek ve içecek bulundurulmaması sağlanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **8 (BU)** | Odalarda kalan kişi sayısına göre yeterli sayıda tuvalet/banyo olanağı sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **9 (BU)** | Odalarda bulunan duş yerleri ve tuvaletler ve lavabolar bu kılavuzun ilgili maddelerine uygun mu? | |  | | **-** | **S** |
| **10 (BU)** | Tuvalet ve lavabolarda hijyen şartları için gerekli kaynaklar (su, sabun, tuvalet kâğıdı, temassız atık kumbarası, kâğıt havlu vb.) bulunmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **EĞİTİM KURULUŞLARI HİZMET ARAÇLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun düzenli olarak temizlik ve hijyen uygulaması yapılması, tekstil malzemelerinin, ortak temas noktaları ve malzemelerin daha sık temizlenmesi sağlanmakta mı?  Yapılan işlemler kayıt altına alınmakta mı? | | Hizmet araçları bulunmamaktadır. | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak araçlarda klima kullanım önlemleri belirlenmiş mi? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Araçların klima hava filtre bakımı düzenli olarak yapılması ve takip edilmesi sağlanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Araçlarda, hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak yerleşim planı ve uygunkişisel koruyucu önlemler için gerekli kişiye özel KKD kullanımönlemler~~i~~ belirlenmiş mi? | |  | | **-** | **S** |
| **ÖĞRENCİ/PERSONEL SERVİSLERİ/TAŞIMALI EĞİTİM HİZMETLERİ** | | | | | | |
| **1 (BU)** | “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygun düzenli olarak temizlik ve hijyen uygulamaları yapılması, tekstil malzemelerinin ortak temas noktaları ve malzemelerin daha sık temizlenmesi sağlanmakta mı? Yapılan işlemler kayıt altına alınmakta mı? | | Taşımalı eğitim hizmeti bulunmamaktadır. | | **-** | **S** |
| **2 (BU)** | Servis görevlilerinin hijyen ve enfeksiyon risklerine göre belirlenen önlemlere uymaları sağlanmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Öğrenci/Personel Servisleri/Taşımalı Eğitim Hizmetlerinde araçların “Hijyen ve Sanitasyon Planına” uygunluğu kontrol ediliyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak servis aracında bulunan öğretmen, öğrenci ve diğer kişilerin KKD kullanımı için gerekli önlemler planlanmış ve gerektiğinde uygulanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **5 (BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak araçlarda klima kullanım önlemleri belirlenmiş mi? | |  | | **-** | **S** |
| **6 (KU)** | Servis araçlarında uygun yerlere hijyen ve enfeksiyon risklerine yönelik kurallar ve genel hijyenle ilgili bilgilendirme amaçlı afişler, posterler, tabela, uyarı işaretleri vb. asılmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **7 (BU)** | Salgın hastalık ve enfeksiyon riski bulunması halinde sağlık otoritelerince hastalık belirtilerinin tespiti amacıyla belirlenen kuralların (ateş ölçümü vb.) uygulanması ve uygun olmayan öğrencilerin servise alınmayıp velilerine bildirilmesi planlanmış ve gerektiğinde uygulanıyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **8 (BU)** | Servis araçlarında hijyenve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun hizmet vermeleri sağlanmakta, izlenmekte ve kayıt altına alınmakta mı? | |  | | **-** | **S** |
| **9 (BU)** | Araç içerisinde el hijyeni sağlama imkânları bulunuyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **10 (BU)** | Servis hizmeti, kuruluş dışı tedarikçiden tarafından sağlanıyor ise belirlenen önlemlerin alınması ve hijyen uygulamalarının yapılması güvence altına alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **TEKNİK HİZMETLER** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kuruluştaki tüm tesisat, donanım, makine ve ekipmanların (enerji, ısıtma, havalandırma, iklimlendirme ekipmanları, bulaşık, çamaşır makineleri, buzdolapları, asansörler vb.) bakım ve temizlik planına uygun ve periyodik olarak kontrolleri sağlanmakta mı?  Bakım ve temizlik kayıtları oluşturulmuş mu? | | Tesisatlar, Milli Eğitim Müdürlüğünde görevli Periyodik Kontrol Uzmanları tarafından yapılmaktadır. Diğer ekipmanlar ilgili firmalar tarafından yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | Teknik hizmetlerin, dışarıdan temin edildiği durumlarda kuruluşun tüm hijyen ve sanitasyon kurallarına uyum göstermesi güvence altına alınmış mı? | | Enfeksiyon Önlem Eylem Planına göre hizmet sunumu alınmaktadır. | | **E** | **S** |
| **SU DEPOLARI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Yeni su depolarının temininde satın alma kriterlerinin TS EN 1508, TSE K 304Standartlarına uygunluğun sağlanması için gerekli yöntem belirlenmiş mi? | | Yeni su deposu alımı yapılması durumunda, TS EN 1508, TSE K 304 Standartlarına uygunluğu kriterine göre alım yapılacaktır. | | **E** | **S** |
| **2 (BU)** | Mevcut su depolarının kullanımında salgın hastalıklara yönelik riskleri önlemek ve hijyen ve sanitasyon sürekliliğini sağlamak için güncel yasal şartlara uygunluk sağlanmış mı? | | Su deposunun yıllık temizlik ve bakımları İl Sağlık Müdürlüğünden yetkilendirilmiş firmalar tarafından yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **DİĞER KULLANIM ALANLARI:** Belirtiniz | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kuruluşta yer alan diğer kullanım alanlarının, genel hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun kapasite kullanım, temizlik ve dezenfeksiyon, uygun KKD kullanımı vb. şartları konusunda uygulamalar planlanmakta, sürdürülmekte ve kontrol edilmekte mi? | | Harici kullanım alanı yoktur. | | **E** | **S** |
| **ÇAMAŞIRHANE HİZMETLERİ** | | | | | | |
| **1 (KU)** | Çamaşır ekipmanının düzgün çalışması, özellikle çalışma sıcaklıklarının yanı sıra temizlik ve dezenfekte edici kimyasalların doğru dozda kullanımı kontrol altına alınmış mı? | | Çamaşırhane hizmetleri bulunmamaktadır. | | **-** | **S** |
| **2 (KU)** | Tüm çamaşır torbalarına/çantalarına ilgili alan (ofis/oda) ve tarih gibi bilgiler içeren etiket konulmuş mu? | |  | | **-** | **S** |
| **3 (BU)** | Tüm kullanılmış / kontamine çamaşırlar; yıkanmayı beklerken belirlenmiş, güvenli, kilitlenebilir bir alanda tutuluyor mu? | |  | | **-** | **S** |
| **4 (BU)** | Kontamine çamaşırların en az 60°C / 1.5 saat yıkanması kontrol altına alınmış mı? | |  | | **-** | **S** |
| **LİDERLİK VE ÖRNEK OLMA** | | | | | | |
| **1 (KU)** | Kuruluşun sahibi, ortakları veya yöneticileri bu kılavuzda belirtilen şartlara uyarak öğrencilere ve çalışanlara örnek oluyor mu? | | Tüm çalışanlar öğrencilere örnek olmaktadır | | **E** | **S** |
| **ORTAM TEMİZLİĞİ, DEZENFEKSİYONU VE HAVALANDIRMASI** | | | | | | |
| **1 (BU)** | Kuruluşta temizlik ve sanitasyon teçhizatları da dahil bütün alanların hijyenik koşullarda bulundurulduğunu teminat altına almak için temizleme ve sanitasyon programları oluşturulmuş mu? Programlar, sürekli uygunluk ve etkinlik için izlenmekte mi? | | “Hijyen ve Sanitasyon Planı” oluşturulmuştur. | | **E** | **M/S** |
| **2 (BU)** | Temizleme ve/veya sanitasyon programlarında en az aşağıdakiler belirlenmiş mi?   1. Temizlenecek ve/veya sanitize edilecek alan, araç ve gereçler, teçhizat parçaları 2. Belirtilen görevler için sorumluluklar 3. Temizleme/sanitasyon yöntem ve sıklıkları 4. İzleme ve doğrulama düzenlemeleri 5. Temizlik/sanitasyon sonrası kontroller 6. Çalışma öncesi kontroller | | Hijyen ve Sanitasyon Planında belirtilmiştir. | | **E** | **M/S** |
| **3 (BU)** | Enfeksiyon şüpheli veya tanı almış kişilerin kuruluştan ayrıldıktan sonra kullandığı oda ve mümkünse diğer tüm malzemelerin temizliğinin ve dezenfeksiyonun uygun KKD kullanılarak yapılması güvence altına alınmış mı? | | Hijyen ve Sanitasyon Planında belirtilmiştir. | | **E** | **S** |
| **4 (BU)** | Binalardaki her türlü eşya, araç ve gerecin, özellikle sık dokunulan yüzeylerin (kapı kolları, telefon ahizeleri, masa yüzeyleri, musluk ve batarya başlıkları gibi) temizliğine dikkat ediliyor mu? | | Hijyen ve Sanitasyon Planına uygun olarak temizliği yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Bu amaçla, temizlik sonrası hijyen risk yönetim ilkelerine uygun olarak uygun malzemelerle gerekli uygulamalar sürdürülmekte mi? | | Temizlik kontrol formları ile takibi yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Hijyen uygulamaları, uygulama alanının özellikleri dikkate alınarak gerçekleştiriliyor mu? | | Hijyen ve Sanitasyon Planına uygun olarak yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Kullanılan temizlik ve hijyen malzemelerinin ilgili otoritelerce uygunluğu değerlendirilmiş ve belgelendirilmiş olmasına dikkat ediliyor mu? | | İzinsiz ve onaysız ürünler kullanılmamaktadır. | | **E** | **S** |
| **5 (BU)** | Tuvaletlerde hijyen sağlanması için uygun malzemelerin kullanılması sağlanıyor mu? | | Tuvalet temizlik malzemeleri ayrıdır. | | **E** | **S** |
| **6 (BU)** | Halı, koltuk gibi yüzeyler su ve deterjanla silinebilir veya toz kaldırmayacak özelliğe sahip makineler ile yıkanması sağlanıyor mu?  ***Not: Bu amaçla sıcak buhar da uygulanabilir.*** | | Hijyen ve Sanitasyon Planına uygun olarak yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **7 (BU)** | Temizlik bezlerinin kullanım alanına göre ayrılması ve her kullanım sonrası uygun şekilde temizlenmesi sağlanıyor mu?  ***Not: Yıkanabilen, tekrar kullanılan temizlik malzemelerinin en az 60°C’da yıkanması önerilir. Paspas başlıkları su içerisinde bekletilmemelidir.*** | | Hijyen ve Sanitasyon Planına uygun olarak yapılmaktadır. | | **E** | **S** |
| **8 (BU)** | Temizlik yapan personelin tıbbi maske ve eldiven kullanması sağlanmış mı? | | KKD ler temin edilmiş, ilgili personele teslimi yapılmış ve kullanımı takip edilmektedir. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Temizlik sonrasında personelin kullandıkları donanımları çöp kutusuna atmaları ve el hijyenlerini sağlamaları kontrol altına alınmış mı? | | Temizlik görev tebliğlerinde belirtilmiştir. | | **E** | **S** |
| **9 (BU)** | Kuruluştaki sınıf, salon, yemekhane, yatakhane ve diğer tüm odaların kapı ve pencereleri açılarak sık havalandırılması kontrol altına alınmış mı? | | Doğal havalandırma yapılmaktadır. Hijyen ve Sanitasyon Planında belirtilmiştir. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine uygun olarak, merkezi havalandırma sistemleri bulunan kuruluşlarda gerekli kontrollerin yapılması, havalandırma sistemlerinin bakımı ve filtre değişimlerinin üretici firma önerileri doğrultusunda gerçekleştirilmesi kontrol altına alınmış mı? | | Yetkili firmalarca periyodik olarak bakımları gerçekleştirilmektedir. | | **E** | **S** |
| **(BU)** | Hijyen ve enfeksiyon risk yönetim ilkelerine göre klimaların ve vantilatör kullanım önlemleri belirlenmiş mi? | | Salgın durumunda kullanılmaması için gerekli önlemler alınmıştır. | | **E** | **S** |
|  | **İLAVE SORULAR:** |  | | |  |  |
|  | Belge, Marka ve Logo Kullanımı  Tüm tetkik süresince; belge, marka ve logo kullanımı, ilgili doküman şartlarına uygun mu ve etkin bir şekilde kontrol ediliyor mu? | Milli Eğitim Bakanlığı tarafından onaylanmış markalar kullanılmaktadır | |  | |  |

Masabaşı tetkik sırasında (BU) işareti olan sorularda uygunsuzluk tespit edilmesi durumunda uygunsuzluk giderilmeden saha tetkikine gidilmez.

Masabaşı tetkik sırasında (KU) işareti olan sorularda uygunsuzluk tespit edilmesi durumunda saha tetkiki gerçekleştirilir.

Masabaşı tetkik gerekli hallerde sahada da gerçekleştirilebilir.

Masabaşı/Saha tetkiki sırasında (BU) işareti olan sorularda uygunsuzluk tespit edilmesi durumunda tetkik heyeti kuruluşa belge verilmemesi ve takip tetkiki (uzaktan veya masa başı veya saha) planlanması yönünde tavsiye kararında bulunulur.

Masabaşı/Saha tetkiki sonucunda (KU) işareti olan sorularda uygunsuzluk tespit edilmesi durumunda masabaşı ve/veya sahada tespit edilen küçük uygunsuzlukların (uzaktan veya masabaşı veya saha) kapatılmasına müteakip belge verilmesi yönünde tavsiye kararında bulunulur.