



KONTROL HİYERARŞİSİ FORMU

Doküman No	
Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	12 / 10 / 2020
Sayfa No	1/1

KONTROL ÖNLEMLERİ HİYERARŞİSİ KONULARI	EVET	HAYIR
Semptomları (belirtileri) olan kişilerin erken saptanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sağlık otoritesine bildirilmesini/raporlanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kişilerin erken izolasyonunu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kişilerin sağlık kuruluşuna nakledilmesi/naklinin sağlanması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doğrulanmış salgın hastalıklı (COVID-19 vb.) kişilerin iyileşmesini takiben sağlık otoritelerince belirlenen süre (COVID-19 için en az 14 gün) izolasyon sonrasında kuruluşa dönmesinin sağlanması.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERT GÖREN Salgın Acil Durum Sorumlusu	Ümmü Gülsüm HAŞLAK Okul Öncesi Öğretmeni	
12 / 10 / 2020		
Hatice ASLANCAN Okul Müdürü		