**………………………… MÜDÜRLÜĞÜ**

**SALGIN ACİL DURUM İLETİŞİM PLANI**

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda zaman geçirmeksizin, sıralı olarak aranması gereken kişilere ait bilgiler aşağıdadır.

**NOT:**

* Vaka/Hasta kişi tespiti ilk kim tarafından yapıldı ise hemen Salgın Acil Durum Sorumlusuyla, ulaşılamıyorsa Okul/Kurum Müdürü ile iletişime geçilecektir.
* Acil müdahale durumunda direk olarak sağlık kuruluşu ile iletişime geçilecektir.
* Salgın hastalık döneminde ya da ciddi yaralanma, hastalık vb. durumlarda okul/kurum müdürü tarafından ayrıca ilçe MEM ile iletişime geçilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı- Soyadı** | **Görevi/Kurumu** | **Telefonu** |
|  | Salgın Acil Durum Sorumlusu |  |
|  | Okul Müdürü |  |
| Acil Yardım | Sağlık Kuruluşu | 112 |
|  | İlçe MEM |  |

Not: Bu çizelge bütün çalışan ve öğrencilerin görebileceği uygun yerlere asılmalıdır.

|  |
| --- |
| Onaylayan |
| ……………………………………… |
| Okul/Kurum Müdürü |