

MEHMET MAKBULE ERDEM İLKOKULU

**İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI**

**2020**

# 1. AMAÇ:

Okulumuzla ilişkili olan kişilerde (yönetici, öğretmen, diğer çalışanlar, veli, öğrenci, ziyaretçi) salgın hastalık dönemlerinde (COVID-19 vb.) ortaya çıkabilecek çeşitli salgın hastalık semptomlarında (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) tüm personelin koordinasyon içinde hareket etmelerini yardımcı olacak iç ve dış iletişim ile ilgili bilgi ve çerçeveyi sağlamaktır

# 2.KAPSAM:

Bu “İç-Dış İletişim Planı”, Mehmet Makbule Erdem İlkokulu’nda Covid-19 belirtilerini gösteren ve/veya durumundan şüphe edilen ya da kontrol çalışmalarında Covid-19 semptomları olduğu tespit edilen bir kişinin (yöneticiler, öğretmenler, öğrenciler, veliler, okul çalışanları, ziyaretçiler) olması durumunda kurum içi ve kurum dışı iletişimi, okulumuz hedef kitlesini, iletişim araç ve yöntemlerini kapsamaktadır.

# 3. TANIMLAR:

**İletişim:**İletilen bilginin hem gönderici hem de alıcı tarafından anlaşıldığı ortamda bilginin bir göndericiden bir alıcıya aktarılma sürecidir.

**İletişim Ağı:** İletişim araçlarının birbirleriyle ortak bağlantı kurma veya iş birliği sağlama durumu veya düzenidir.

# 4. DAYANAKLAR:

MEB Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu

# 5. SORUMLULUKLAR:

**Okul Yönetimi;** Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren herhangi bir kişi (öğretmen, öğrenci, okul çalışanı, veli, ziyaretçi ) tespit edildiğinde veya bu yönde bir bilgi geldiğinde gerekli tedbirleri alarak İlçe Milli Eğitimi Müdürlüğüne ve ilgili sağlık kuruluşuna bilgi vermelidir.

**Öğretmenler;** Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren herhangi bir kişi (öğretmen, öğrenci, okul çalışanı, veli, ziyaretçi ) tespit edildiğinde veya bu yönde bir bilgi geldiğinde gerekli tedbirleri alarak Okul Müdürlüğüne ve acil durumlarda ilgili sağlık kuruluşuna bilgi vermelidir

**Veliler; a)** Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencileri okula göndermeyerek, ilgili sağlık kuruluşu ile iletişime geçmeli ve okulu (okul yönetimine veya öğretmene) bilgilendirmelidir.

**b)** Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi vermeli ve öğrencileri okula göndermemelidir.

**Okulun Diğer Çalışanları;** Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren herhangi bir kişi (öğretmen, öğrenci, okul çalışanı, veli, ziyaretçi ) tespit edildiğinde veya bu yönde bir bilgi geldiğinde gerekli tedbirleri alarak Okul Müdürlüğüne bilgi vermelidir.

# 6. İLETİŞİM UYGULAMALARI:

**a. İç İletişim:**

**a) Ne ile ilgili(hangi konuda) iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında iletişim kurulacaktır.

**b) Ne zaman iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında **hemen** iletişim kurulacaktır.

**c)** **Kiminle iletişim kuracağı**,

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında HEÖK sorumlusu aranacaktır.

**d)** **Nasıl iletişim kuracağı,**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında cep telefonu/varsa telsiz ya da yüz yüze iletişim kurulacaktır.

**e)** **Kimin iletişim kuracağı**.

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durum nerede yaşandıysa, o birimden/sınıftan sorumlu çalışan HEÖK sorumlusuyla iletişim kuracaktır.

**İÇ İLETİŞİM ZİNCİRİ**

**Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren**

**ÖĞRENCİ**

**OKULDA**

**EVDE**

**Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren**

**DİĞER OKUL ÇALIŞANLARI**

**Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrenciyi tespit eden veya kendisinde oluşan**

**ÖĞRETMEN**

**TELEFON**

**Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren çocuğu veya bir yakını olan)**

**ÖĞRENCİ VELİSİ**

**TELEFON**

**İLÇE İLGİLİ SAĞLIK KURULUŞU**

**(02746 315 1348)**

**OKUL MÜDÜR YARDIMCISI**

**(HEÖK Sorumlusu)** **(0 530 553 7497)**

**OKUL MÜDÜRÜ**

**(0 535 888 0008)**

**b. Dış İletişim:**

**a)** **Ne ile ilgili(hangi konuda) iletişim kuracağı**,

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında iletişim kurulacaktır.

**b)** **Ne zaman iletişim kuracağı**,

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren bir durumla karşılaşıldığında **hemen** iletişim kurulacaktır.

**c)** **Kiminle iletişim kuracağı**,

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 kişiler.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı- Soyadı** | **Görevi** | **Telefonu** |
| Rabia KOZAK | Kurum Acil Durum Sorumlusu | **0 530 553 7497** |
| Murat DEMİR | Kurum Amiri | **0 535 888 0008** |
| Banaz Devlet Hastanesi | Sağlık Kuruluşu | **02746 315 1348** |
| İlker SARIKAYA | İlgili İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü | **0 532 414 7864** |

**d)** **Nasıl iletişim kuracağı**,

Cep telefonu ile iletişim kurulur.

**e)** **Kimin iletişim kuracağı**.

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi salgın hastalık belirtileri olan veya temaslısı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanların tespit edilmesi durumunda HEÖK sorumlusu ilgili birimleri arar.

**Dış İletişim Zinciri:**

**Çeşitli salgın hastalık (Covid-19 vb.) semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrenci, personel, veli, ziyaretçiyi tespit eden veya bu konuda öğrenci, veli veya öğretmen tarafından bilgi verilen**

**Rabi KOZAK**

**MÜDÜR YARDIMCISI**

**(HEÖK sorumlusu)**

**(0 530 553 7497)**

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**(0 276 315 6064)**

**İLÇE İLGİLİ SAĞLIK KURULUŞU**

**(0 276 315 1348)**

**Okulda çeşitli salgın hastalık (Covid-19 vb.) semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrenci, personel, veli, ziyaretçiyi tespit eden veya bu konuda veli veya öğretmen tarafından bilgi verilen**

**Murat DEMİR**

**MÜDÜR**

**(0 535 888 0008)**

İşyeri tarafından plan halinde hazırlanan **“İÇ-DIŞ İLETİŞİM PLANI”**nı okudum. Bir suretini aldım, diğer suretini de işyerine verdim. Planda açıklanan kurallara uyacağımı beyan ve kabul ederim. İşbu tutanağı tam sıhhatte olarak, kendi rızamla (isteyerek ve bilerek) imzaladım.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA  NO** | **ADI** | **SOYADI** | **İMZA** |
| 1 | RABİA KOZAK | YAVUZ |  |
| 2 | ALİ | ARI |  |
| 3 | DAVUT | BAYKUŞ |  |
| 4 | TUĞRUL | KOZAK |  |
| 5 | MUAMMER | ŞAHİN |  |
| 6 | MEHMET | SARIKAYA |  |
| 7 | ŞENER | YORGANCI |  |
| 8 | ŞERİFE | KAN |  |
| 9 | GÜLİZ | TUNÇER AKAR |  |
| 10 | KENAN | GÖZEL |  |
| 11 | KEMAL | YAPICI |  |
| 12 | FATMA | DAL |  |
| 13 | SEZER | YILMAZ |  |
| 14 | DİLEK | ZENGİN |  |
| 15 | ÜMMÜHAN | BIYIK |  |
| 16 | AYŞE NUR | YOLCU |  |
| 17 | MEŞKÜRE MERVE | GÖNENÇER |  |
| 18 | SEDA | GÜNAY |  |
| 19 | GÜLBEYAZ | ORHAN |  |
| 20 | EŞE | DEMİR |  |