



## Kapalı Ortam&Ofislerde Virüs Salgını Kontrol Listesi

İşveren Adı :

İşveren Tel :

İşyeri Adresi:

No	Kontrol Konuları	EVET	HAYIR
1	Sağlık Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın açıkladığı tüm önlemler alınıp, gerekli işlemler yapıldı mı?		
2	Ziyaretçi ve/veya hizmet&ürün almak için gelen kişilerin kapalı ortam işyerine giriş şartları belirlenip uygulanıyor mu?		
3	Kapalı ortam işyeri/ofislerin sık sık havalandırılması sağlanıyor mu? Merkezi havalandırma sistemleri için temiz hava akışı sağlanıyor mu?		
4	Dezenfeksiyon işlemleri uygun cihaz ve yöntemlerle yapılıyor mu?		
5	İş planlaması, çalışmalarda büyük gruplar oluşturulmadan ve çalışanlar arasında sosyal mesafe korunacak şekilde yapıldı mı?Grupların kendi içinde ve birbirleriyle etkileşimleri asgari düzeyde tutuluyor mu?		
6	Temizlik personellerinin temizlik sırasında kullanmaları için uygun kişisel koruyucular sağlandı mı? Temizlik sonrası el yıkama kuralları uygulanıyor mu?		