|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01 – BAŞVURU BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| **Başvuru Türü** | **İlk Belgelendirme** | **Belge Yenileme** | **Takip** | | **Adres Değişikliği** | | **Unvan/Statü Değişikliği** | **Şikayet İncelemesi** |
| **Kuruluş Tipi** | **SANAYİ KURULUŞLARI** | | | | **HİZMET SEKTÖRÜNDE FAALİYET GÖSTEREN KURULUŞLAR** | | | |
| **Referans** | **İlgili COVID – 19 Hijyen, Enfeksiyon Önleme ve Kontrol için Kılavuz** | | | | | | | |
| **02 – KURULUŞ BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| **Kuruluş Unvanı** |  | | | | | | | |
| **Kuruluş Adresi** |  | | | | | | | |
| **Telefon** | | | | **Faks** | | | | |
| **Web adresi** | | | | **e-posta** | | | | |
| **Vergi Dairesi** | | | | **Vergi No** | | | | |
| **Çalışan Sayısı** | | | | **Vardiya Sayısı** | | | | |
| **Herbir vardiyada çalışan sayısı** | **Vardiya 1:** | | | **Vardiya 2:** | | **Vardiya 3:** | | |
| **03 - İRTİBAT KURULACAK KİŞİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** |  | | | | | | | |
| **Görevi** |  | | | | | | | |
| **Cep Tel** | | | | **İş Tel** | | | | |
| **e-posta** |  | | | | | | | |

**Belgelendirmeye esas faaliyetlerinizin kapsamı Türkçe ve İngilizce olarak;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kapsam (Türkçe)** | **Kapsam (İngilizce)** |
|  |  |

**Başvuruda bu form ile birlikte istenilen belgeler/dokümanlar;**

**İlk Başvuruda İstenilen evraklar**

**(Not:** Belgelendirme Kuruluşu talep etmesi durumunda aşağıda belirtilen dokümanlara ek başka dokümanlar da isteyebilir.)

* Ticaret Sicil Gazetesi kopyası
* Başvuru sahibi kuruluş yetkilisinin noter tasdikli imza sirkülerinin fotokopisi,
* COVID-19’a karşı bir risk değerlendirmesi
* Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylem Planı/Planları
* Temizlik ve dezenfeksiyon planları/talimatları
* Hijyen, Enfeksiyon önleme ve Kontrol faaliyetleri ile ilgili protokol ve kayıtların güncel durumu (İlgili Soru Listelerinde belirtilen doküman ve kayıtlar)
* TSE COVID-19 Güvenli Üretim Belgesi Kuruluş Öz Değerlendirme Soru Listesi
* TSE COVID-19 Güvenli Hizmet Belgesi Kuruluş Öz Değerlendirme Soru Listesi
* İlgili faaliyet kapsamına göre yasal şartlara uyumu gösteren belge/kayıt

**Adres ve Unvan Değişikliğinde İstenilen evraklar**

**(Not:** Belgelendirme Kuruluşu talep etmesi durumunda aşağıda belirtilen dokümanlara ek başka dokümanlarda isteyebilir.)

* Ticaret Sicil Gazetesi kopyası
* Başvuru sahibi kuruluş yetkilisinin noter tasdikli imza sirkülerinin fotokopisi (Unvan değişikliğinde)
* COVID-19’a karşı bir risk değerlendirmesi (Adres değişikliğinde taşınma kaynaklı)

**TSE COVID-19 Güvenli Üretim/Güvenli Hizmet Belgesi Uygunluk Beyanı**

1. İlgili tarafları da kapsayan kuruluşun tüm alanlarını içerecek şekilde salgınlara yönelik özellikle COVID-19’a karşı bir risk değerlendirmesinin yapıldığını,

2. Kuruluşa ilk girişte ölçülen ve doğrulanan vücut sıcaklığı değeri (ilk ölçümden en az on beş dakika sonra tekrar ölçülmesi) tekrar ölçülen değerin en az 38 derece olan kişilerin tesise alınmayıp en yakın sağlık kuruluşuna sevki ile ilgili bir yöntem belirlendiğini,

3. En az aşağıdaki maddeleri içeren Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Eylem Planı/Planları hazırlandığını,

a) Kapasite kullanımını bulaşı riskini minimum düzeyde tutacak şekilde,

b) Azaltılmış çalışan sayıları dikkate alınarak ve gerekli değişiklikleri yapmak için güncel planın hazır ve erişilebilir olmasını sağlayan,

c) Mevcut kapasite değerlendirilmesini,

d) COVID-19 semptomları olan hastaları tespit edebilmek için özel birimlerde termal kameralar gibi fiziksel bariyerler ortaya konulması.

4. En az aşağıdaki maddeleri içeren Kontrol Önlemleri Hiyerarşisi oluşturulduğunu,

a) Semptomları olan kişilerin erken saptanmasını,

b) Sağlık otoritesine bildirilmesini/raporlanmasını;

c) Kişilerin erken izolasyonunu,

d) Kişilerin sağlık kuruluşuna nakledilmesi/naklinin sağlanmasını,

e) Doğrulanmış COVID-19’lu personelin iyileşmesini takiben en az 14 gün izolasyon sonrasında işe dönmesinin sağlanması

5. Aşağıdaki hususlar dahil olmak üzere gerekli olan iç ve dış iletişimlerin planlandığını,

a) Ne ile ilgili iletişim kuracağını,

b) Ne zaman iletişim kuracağını,

c) Kiminle iletişim kuracağını,

d) Nasıl iletişim kuracağını,

e) Kimin iletişim kuracağını.

6. Hijyen, enfeksiyon önleme ve kontrolünün oluşturulması, uygulanması, sürekliliğinin sağlanması için ihtiyaç duyulan kaynakların tespit ve temin edileceğini,

7. Hijyen, enfeksiyon önleme ve kontrolün sağlanmasının etkili şekilde uygulanması ile proseslerin işletilmesi ve kontrolü için sorumlu olacak kişi/kişilerin belirlenerek, görevlendirileceğini,

8. Mümkün olduğunca acil durumlarla başa çıkmak için görevde hazır, eğitilmiş en az bir kişi belirleneceğini,

9. Kuruluşa giriş yaparken ölçülen ve doğrulanan vücut sıcaklığı değeri en az 38ºC olan kişilerin ilk ölçümden en az15 dakika sonra tekrar ölçülmesi halen vücut sıcaklığı değeri 38ºC ve üstü olan kişilerin tesise alınmayıp en yakın sağlık kuruluşuna sevki ile ilgili bir yöntem belirleneceğini ve uygulanacağını,

10. Virüsün bulaş yolları ve önlenmesine yönelik çalışanların/personelin düzenli eğitimi, uygun el hijyeni ve ortam temizliği ile COVID-19 farkındalığının sağlanacağını,

11. Tesis boyunca, enfeksiyon yayılmasını önlemenin yollarını açıklayan poster/afiş, tabela ve uyarı işaretleri yerleştirileceğini,

12. COVID-19 belirtileri gösteren kişilere yapılacak işlemler ile ilgili asgari olarak aşağıda belirtilen adımları içeren bir eylem planı ya da yöntem belirleneceğini,

* Belirti gösteren kişinin tolere edebiliyorsa tıbbi maske takması sağlanır ve ayrı alana alınır, iş yeri hekimi ve yerel sağlık otoritesine bilgi verilerek sağlık kuruluşuna sevkinin sağlanması,
* Hastanın tedavisi için bulunulan yerdeki hastanenin pandemik polikliniğine yönlendirilmesi için yerel sağlık otoritesine durum bildirildikten sonra tedavinin ne şekilde devam edeceğine hekim karar verecektir ancak iş yerinde tedavi süreci devam edemez.
* Hasta personel iş yerinde çalışmaya devam etmemeli, tıbbi bakım ihtiyacı ise kuruluşun sağlık personeli tarafından verilebilmesi,
* Sadece bu hasta kişi tarafından kullanılmak üzere bir oda/tuvalet belirlenmesi,
* Hasta kişinin işletmede ortak alanları kullanmasının sınırlandırılması,
* Sürekli maske takmasının sağlanması, öksürme hapşırma sonrası mutlaka el hijyeni sağlanması, çevre temasının minimuma indirilmesi,
* Maske kullanımı hasta kişi tarafından tolere edilemezse, ağzı kaplayacak şekilde pamuklu bez (tek kullanımlık mendil) sağlanması ve kullanım sonrasında hemen bir tıbbı atık torbasına atılması. Tıbbi atık torbası mevcut değilse, sağlam çift plastik torbaya yerleştirip, kapatılması ve tıbbi atık olarak düşünülmeli evsel atık olarak atılması sağlanması; ellerin sabun ve suyla veya alkol bazlı el antiseptiği ile temizlenmesinin sağlanması,
* Hastanın izole edildiği odanın havalandırılmasının sağlanması,
* Belirgin COVID-19 semptomları (ateş, kuru öksürük veya nefes almada zorluk) olan bir kişi ile ilgilenirken, maske, göz koruması, eldiven ve önlük dahil olmak üzere her zaman ek koruyucu donanım kullanılması. Kullanılan koruyucu donanımın dikkatlice (maskenin ön yüzüne temas edilmeden ve diğer koruyucuların kirli yüzeylerine temastan kaçınarak) çıkarılması,
* İlk önce eldivenler ve elbisenin çıkarılması, el hijyeni yapılması, sonra göz koruması çıkarılması en son maskenin çıkarılması ve hemen sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptiği ile ellerin temizlenmesi.
* Belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edilerek uygun şekilde bertaraf edilmesi

13. Şüpheli COVID-19 vakasının tahliyesi/transferi ile ilgili yöntem belirleneceğini, Sağlık otoritesininin değerlendirmesi sonucu tavsiyeler dikkate alınarak şüpheli vakanın en uygun sağlık kuruluşuna yönlendirileceğini, hasta kişinin olası temaslılarının saptanması ve yönetiminin, sağlık otoritesinin talimatlarına uygun olarak yapılacağını beyan ederim.

**COVID-19 Hijyen, Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Belgelendirmesi için başvuru ve taahhüt**

Bu başvuru, yukarıda detayı verilen kuruluş bilgileri için geçerlidir. Bilgilerin doğruluğunu ve güncelliğini teyit ederim. Ayrıca TSE COVID-19 Hijyen, Enfeksiyon Önleme ve Kontrol Belgelendirme faaliyeti ile ilgili TSE Belgelendirme Yönergesi, TSE Belgelendirme Merkezi Başkanlığı Ücret Yönergesi ve TSE Belgelendirme Merkezi Başkanlığı Ücret Tarifesinin gerektirdiği şartlara ve yükümlülüklere uymayı, bu çerçevede belgelendirme sonucu dikkate alınmaksızın yapılan değerlendirmelere ilişkin ön ücretleri ve belgenin verilmesi durumunda gerekli diğer ücretleri zamanında ödemeyi taahhüt ederim.

**Kuruluş Unvanı :**

**Kuruluş Yetkilisinin Adı-Soyadı :**

**Unvanı :**

**Tarih : İmza ve Kaşe**

**Belgelendirme Müdürlükleri İletişim, Çalışma Alanları ve Banka Hesap Numaraları**

Belgelendirme Müdürlüklerinin güncel iletişim bilgilerine “http://www.tse.org.tr” web sayfasından ulaşabilirsiniz.

|  |
| --- |
| **ANKARA SİSTEM BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** ANKARA SYSTEM CERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** Necatibey cad. No:112 06100 Bakanlıklar / ANKARA **Tel:** 0-312-416 63 35 **Fax:** 0-312-416 66 83  **Belgelendirme Alanı:**-**Yurtiçi:** Ankara, Eskişehir, Bolu, Zonguldak, Bartın, Karabük, Çankırı, Kastamonu, Çorum, Kırıkkale, Tokat, Giresun, Gümüşhane, Trabzon, Rize, Artvin, Bayburt, Ardahan, Erzincan, Erzurum, Kars, Tunceli, Bingöl, Muş, Ağrı, Iğdır, Van, Bitlis, Batman, Siirt, Hakkari, Şırnak, Mardin, Diyarbakır, Elazığ, Malatya, Osmaniye, Hatay, Adana, Mersin (Mut, Gülnar, Aydıncık, Bozyazı, Anamur ilçeleri hariç) illeri;  **-Yurtdışı** |
| **YÖNETİM SİSTEMLERİ PLANLAMA MÜDÜRLÜĞÜ/** MANAGEMENT SYSTEMS PLANNING DIRECTORSHIP  **Adres:** Necatibey cad. No:112 06100 Bakanlıklar ANKARA  **Tel:** 0-312-416 63 33 **Faks:** 0-312-416 66 83 |
| **ANTALYA BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** ANTALYA CERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** Gençlik Mah. Işıklar Cad. Falez Apt.No:59 ANTALYA  **Tel:** 0242-346 65 03 / 334 01 17 **Faks:** 0242-248 50 06  **Belgelendirme Alanı:** Antalya, Burdur, Isparta illeri; |
| **BURSA BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** BURSACERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** Organize San. Bölgesi Kırmızı Cad. No:6 BURSA  **Tel:**0-224-243 80 00 **Faks:** 0-224-243 83 24  **Belgelendirme Alanı:** Bursa, Çanakkale, Balıkesir, Kütahya, Bilecik, Yalova illeri; |
| **GAZİANTEP BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** GAZİANTEPCERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** 2.Organize Sanayi Bölgesi Hacı Sani Konukoğlu Bulvarı No:9 Başpınar 27120 Şehitkamil GAZİANTEP  **Tel:** 0 342 337 95 03 (Pbx) **Faks:** 0 342 337 95 08  **Belgelendirme Alanı:** Gaziantep, Kilis, Şanlıurfa, Adıyaman, Kahramanmaraş illeri; |
| **İSTANBUL BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** İSTANBULCERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** Çayırova Tren İstasyonu Yanı ÇAYIROVA/GEBZE  **Tel:** 2627231279 – 7231255 **Faks:** 2627231606  **Belgelendirme Alanı:** İstanbul, Kırklareli, Edirne, Tekirdağ, Kocaeli, Sakarya, Düzce illeri; |
| **İZMİR BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** İZMİR CERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** 8780/1 sokak No:5 Çiğli / İZMİR  **Tel:** 0232 376 24 25(3H) **Faks:** 0 232 445 42 32  **Belgelendirme Alanı:** İzmir, Aydın, Muğla, Denizli, Manisa, Uşak illeri; |
| **KAYSERİ BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** KAYSERİ CERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** Organize Sanayi Bölgesi 6.Cadde P.K. 512 KAYSERİ  **Tel:** 0 352 321 11 06-07-08-09 / 321 25 97 **Faks:** 0 352 321 15 69  **Belgelendirme Alanı:** Kayseri, Kırşehir, Nevşehir, Niğde, Sivas, Yozgat illeri; |
| **KONYA BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** KONYACERTIFICATION DIRECTORSHIP  **Adres:** Organize Sanayi Bölgesi Vezirköy Cd. Kocadere Sokak 42300 KONYA  **Tel:** 0 332 239 04 80 (3H) /239 04 84 **Faks:** 0 332 239 04 83  **Belgelendirme Alanı:** Konya, Aksaray, Karaman, Afyonkarahisar, Mersin (sadece Mut, Gülnar, Aydıncık, Bozyazı, Anamur ilçeleri) illeri; |
| **SAMSUN BELGELENDİRME MÜDÜRLÜĞÜ /** SAMSUN CERTIFICATION DIRECTORSHIP  Adres: Organize San. Bölgesi Erdoğan Cebeci Bulvarı Sosyal Tes. Alanı    Kutlukent / SAMSUN  Tel: 0 362 266 40 20    Faks: 0 362 266 40 23  **Belgelendirme Alanı:** Samsun, Sinop, Amasya, Ordu illeri; |

**Banka Hesap Bilgileri**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para Birimi / Currency** | **Banka / Bank** | **Şube / Branch** | **Şube Kodu / Branch Code** | **IBAN/Hesap No**  **Account Number** | **Swift Kodu (BIC) / Swift code** |
| TL | Vakıfbank | Kalkınma Bakanlığı Bağlı Şb. | 884 | IBAN: TR08 0001 5001 5800 7286 9957 88 HESAP NO: 00158007286995788 | TVBATR2A |
| DÖVİZ  Foreign Currency  (USD) | Ziraat Bankası | Ankara Kamu Kurumsal Şb. | 1745 | IBAN: TR80 0001 0017 4506 5655 1151 75  HESAP NO: 01745065655115175 | TCZBTR2A |
| DÖVİZ  Foreign Currency (EURO) | Ziraat Bankası | Ankara Kamu Kurumsal Şb. | 1745 | IBAN: TR80 0001 0017 4506 5655 1151 75  HESAP NO: 01745065655115175 | TCZBTR2A |