**Sayı: ...... /....../ 2020**

**Konu:** Kişisel Koruyucu Donanım ve Aşı Talebi

**İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ne iletilmek üzere**

**....................... İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ne**

**6331 Sayılı İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU**

***İşverenin genel yükümlülüğü MADDE 4*** *– (1) İşveren, çalışanların işle ilgili sağlık ve güvenliğini sağlamakla yükümlü olup bu çerçevede;*

*a) Mesleki risklerin önlenmesi, eğitim ve bilgi verilmesi dâhil her türlü tedbirin alınması, organizasyonun yapılması,* ***gerekli araç ve gereçlerin sağlanması, sağlık ve güvenlik tedbirlerinin değişen şartlara uygun hale getirilmesi ve mevcut durumun iyileştirilmesi*** *için çalışmalar yapar.*

Ayrıca 2 temmuz 2013 yılında Resmi Gazete de yayımlanan **Kişisel Koruyucu Donanımların İşyerlerinde Kullanılması Hakkında Yönetmelik ' in**

***Genel hükümler MADDE 6 –****e) Kişisel koruyucu donanımlar, işveren tarafından ücretsiz verilir, imalatçı tarafından sağlanacak kullanım kılavuzuna uygun olarak bakım, onarım ve periyodik kontrolleri yapılır, ihtiyaç duyulan parçaları değiştirilir, hijyenik şartlarda muhafaza edilir ve kullanıma hazır bulundurulur.*

Mevcut mevzuat hükümleri doğrultusunda işverenler çalışanlarının mesleki risklerin önlenmesi için gerekli tüm önlemleri almak zorundadır. Bu çerçevede mevcut salgın koşullarından korunmak için çalışanların çalıştığı fiziki ortamlarda gerekli önlemler başta olmak üzere kişilere kendilerini korumaları için **KİŞİ BAŞINA ;**

- **haftalık** 2 şer adet ffp3 veya N95 tipi yüksek koruyuculuğu olan maske

- **haftalık** 10 ar adet 3 katlı cerrahi maske

- 2 şer adet yüz koruyucu siperlik

- 2 şer adet gözlük

- 2 şer adet yüksek ısıda yıkanabilir tulum

- 2 şer adet yüksek ısıda yıkanabilir bone

- **aylık** 2 litre el dezenfektanı

- **aylık** 3 litre yüzey dezenfektanı

kişisel koruyucu donanım olarak verilmesi gerekmektedir.

Ayrıca yine mesleki risk faktörlerini azaltmaya yönelik alınacak önlemlerden olan mevsimsel grip aşısı için de her personele talebi doğrultusunda aşı temini sağlanmalıdır.

Sonuç olarak müdürlüğümüzden; yukarıda belirtmiş olduğum kişisel koruyucu donanımların tarafıma düzenli verilmesini ve mevsimsel grip aşısı talep ettiğimi bildirir gereğinin yapılmasını arz ederim.