



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Türkiye Hudut ve Sahiller Sağlık Genel Müdürlüğü

Sayı : 82274029-433.99  
Konu : COVID-19'a İlişkin İlave Tedbirler

DAĞITIM YERLERİNE

Bilindiği üzere, Çin Halk Cumhuriyeti'nde ortaya çıkan COVID-19 salgını yaşanmakta olup Dünya Sağlık Örgütü 30.01.2020 tarihinde "uluslararası halk sağlığı acil durumu" ilan etmiştir. Salgın, Bakanlığımız ve Genel Müdürlüğümüzce yakından takip edilmektedir. Salgının seyri doğrultusunda gemilere yönelik olarak aşağıda belirtilen ilave önlemlerin alınması ihtiyacı hasıl olmuştur.

Yabancı ülke limanlarından limanlarımıza gelen gemilerden ülkemize giriş yapmak isteyen yolcu veya mürettebat sağlık kontrolünden geçirilerek hastalık semptomu bulunanlar COVID-19 (Sars-Cov2 Enfeksiyonu) rehberi doğrultusunda hastaneye sevk edilecek, hastalık semptomu taşımayanlara ise ekte yer alan "COVID-19'a İlişkin Karantina Bilgilendirme ve Onam Formu" imzalatılıp belirlenen yerlerde 14 günlük gözlem ve izleme kapsamına alınarak takip edilecektir.

Yukarıda belirtilen tedbirlere ilişkin çalışmaların ivedilikle planlanması ve uygulamada herhangi bir aksaklığa meydan verilmemesi hususunda;  
Bilgi ve gereğini arz ve rica ederim.

e-imzalıdır.  
Dr. Osman KAN  
Bakan a.  
Genel Müdür

Ek: Karantina Bilgilendirme ve Onam Formu

**Dağıtım:****Gereği:**

İçişleri Bakanlığı  
Ulaştırma Bakanlığı  
Ticaret Bakanlığı  
Gençlik Ve Spor Bakanlığı  
Türk Kızılay  
Akdeniz Bölge Baştabipliği  
Ege Bölge Baştabipliği  
Havalimanları Baştabipliği  
Karadeniz Bölge Baştabipliği  
Marmara Bölge Baştabipliği  
Türk Boğazları Baştabipliği  
Türk Armatörler Birliği  
İmeak Deniz Ticaret Odası Başkanlığı  
Mersin Deniz Ticaret Odası

**Bilgi:**

Dışişleri Bakanlığı  
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü  
Avrupa Birliği Ve Dış İlişkiler Gn.Md.  
Tele Sağlık Baştabipliği

## **COVID-19'A İLİŞKİN KARANTİNA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU**

Son 14 gün içinde COVID-19 vakalarının yoğun olarak görüldüğü ülkelerden birine seyahat öykünüz/COVID-19 hastası ile temas öykünüz bulunmaktadır. Hastalığa dair herhangi bir semptomunuz şu an için olmasa da virüsü almış olma riskiniz nedeniyle sizi takip edebilmek, semptom görüldüğünde size erken müdahale edebilmek ve hastalık görülürse yayılımını engellemek amacıyla 14 gün süreyle Karantina için belirlenen mahalde izlemeniz ve izolasyonunuz gerekmektedir.

Bu kapsamda yapmanız gerekenler aşağıda yer almaktadır;

1. 14 günlük sürede belirlenen karantina mahallinde kalmanız gerekmektedir.
2. Karantina mahallinde bulunduğunuz süre boyunca sağlık personeli tarafından günlük takibiniz yapılacaktır.
3. Ellerinizi sık sık su ve sabunla yıkayınız.
4. Kişisel eşyalarınız başkaları ile paylaşmayınız.
5. Karantina mahallinde hareketinizi sınırlandırmalısınız, herhangi bir şekilde başka kişi/kişiler ile aynı ortamda bulunmanız zorunlu ise mümkün olan en kısa süre ile sınırlandırarak, tıbbi (cerrahi) maske takmanız mutlak şekilde gerekmektedir.

Karantina mahallinde izleme ilişkin olarak yukarıda belirtilen talimatlara uyacağımı taahhüt ederim.

Talimatlara aykırı hareket etmem durumunda 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nun 284 üncü maddesinde yer alan "66 ve 67 inci maddelerde zikredildiği üzere sari hastalıklar hakkında tetkikatta bulunmağa salahiyettar memurlara muhalefet eden kimseler Türk Ceza Kanununun 195 inci maddesi mucibince cezalandırılır." hükmü ve 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu'nun "Bulaşıcı hastalıklara ilişkin tedbirlere aykırı davranma" başlıklı 195 inci maddesinde yer alan "Bulaşıcı hastalıklardan birine yakalanmış veya bu hastalıklardan ölmüş kimsenin bulunduğu yerin karantina altına alınmasına dair yetkili makamlarca alınan tedbirlere uymayan kişi, iki aydan bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır." hükümleri kapsamında hakkımda Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağı hususunda tarafıma bilgilendirme yapılmıştır.

**BU BİLGİLENDİRME SONRASINDA BENİM İÇİN BELİRLENEN "KARANTİNA MAHALLİNDE" İZLEM UYGULAMASINI KABUL EDİYORUM. BU YERDE İZLEME İLİŞKİN TALİMATLARA UYACAĞIMI TAAHHÜT EDERİM. ....//2020**

Yukarıdaki alana kişi kendi el yazısı ile "OKUDUM ANLADIM ONAYLIYORUM" yazarak imzalayacaktır.

Bilgilendirme yapanın  
Adı Soyadı

Bilgilendirme yapılanın  
Adı Soyadı