|  |
| --- |
| **……………………Ayı Klinik Temizlik Takip Formu** |
| **Tarih** | **Zemin ve Ortam Temizliği****(Kirlendikçe)** | **Ünitlerin, Kreşuarların Temizliği** **(Her Hastadan Sonra)** | **Ayna, Tezgah Lavabo,** **Kapı Kolu, Buton ve Elektrik Anahtarlarının Temizliği**  | **Kapı, Duvarlar, Yüksek Zemin ve Camların Temizliği****(Kirlendikçe)** | **Bilgisayar, Masa, Malzeme Dolapları ve Cam Önlerinin Temizliği** | **Çöplerin Toplanması** **(Gerektikçe)** | **Çöp Kovalarının Temizliği** **(Kirlendikçe)** | **Temizliği Yapan** | **Kontrol Eden** |
| **Ünit No** |
| **08:00** | **12:00** | **16:00** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **08:00** | **12:00** | **Haftada Bir Cuma** | **Günlük** | **12:00** | **16:00** | **Haftada Bir Cuma** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.Temizlik ve kontroller 08:00-17.00 saatleri arasında belirtilen periyotlarda yapılmalı ve kontrol formuna işlenmelidir. 2. Kontroller sırasında herhangi bir arıza ile karşılaşılması durumunda teknik servise ve idareye derhal bildirilmelidir. 3. Personeller yukarıda belirtilen temizlik ve kontrolleri eksiksiz yapacak olup, kontrolleri birim sorumluları ve /veya enfeksiyon sorumlu hemşiresi tarafından yapılmalıdır. 4.Bütün işlemler toz kaldırmadan yapılmalıdır. 5.Sıvı sabun kaplarına ekleme yapılmayıp, boşalan sabunluk yıkanıp iyice kuruduktan sonra tekrar doldurulmalıdır. 6 Lavabolar önce sıvı deterjan veya ovma maddesi ile temizlenmeli sonra 1/100 oranında çamaşır suyu ile dezenfekte edilmelidir. 7.Temizlenecek olan bölüm/malzeme kan ve/veya hasta vücut sıvısı ile kirlenmiş ise, temizliğe ek olarak 1/10’luk çamaşır suyu ile dezenfekte edilmelidir. 8.Temizlik bezi kullandıkları alanlara göre ayrılarak, masa, ünit, lavabo, cam bezleri karıştırılmamalıdır. 9.Her birimde farklı malzemeler kullanılmalıdır. 10.Temizlik arabası her temizlik sonrası temizlenip yıkanmalıdır. 11.Paspas yapma işlemi bittikten sonra paspas iyice yıkanır, sıkılır, daha sonra 100 ölçü suya 1 ölçü çamaşır suyu konularak hazırlanmış çözeltide 20 dk. bekletilir, deterjanlı su ile yıkanır, durulanır sıkılır ve kurumaya bırakılmalıdır. 13.Paspas kovası deterjanlı su ve duru su ile yıkanır, ters çevrilerek kurumaya bırakılmalıdır.