|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………Ayı Sterilizasyon Temizlik Takip Formu** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **………..**  **Alan** | **Zemin ve Ortam Temizliği** | | | **Cihaz Temizliği** | **Masa, Dolap ve**  **Bilgisayar**  **Temizliği** | **Lavabolar ve Tezgahların Temizliği** | | **Kapı Kolu, Buton, Elektrik Anahtarlarının**  **Temizliği**  **(Kirlendikçe)** | | **Kapı, Klima,**  **Duvar ve Yüksek Zemin Temizliği (Kirlendikçe)** | **Çöplerin Toplanması** | | **Çöp Kovalarının Temizliği (Kirlendikçe)** | **Temizliği Yapan** | **Kontrol Eden** |
| **Tarih** | **08:00** | **12:00** | **16:00** | **Günlük** | **Günlük** | **08:00** | **16:00** | **08:00** | **12:00** | **Haftada Bir Cuma** | **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.Temizlenecek olan alan/malzeme kan veya hasta vücut sıvısı ile kirlenmiş ise, temizliğe ek olarak 1/10’luk çamaşır suyu ile dezenfekte edilmelidir.