|  |
| --- |
| **ENDOSKOPİ ÜNİTESİ TEMİZLİK PLANI KONTROL FORMU** |
| **Birim Risk Sınıflaması: YÜKSEK RİSKLİ ALAN Endoskopi Ünitesi:……………………………….** |
| **Temizlenecek yer - yüzey** | **Periyot** | **Yöntem** | **TARİH (Ay/YIL): ……………………/ 20……** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
| Zemin  | Günde üç kez ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Endoskopi masası | Günlük, hasta değişiminde ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Defibrilatör |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| SPO2 cihazı |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Prosesör cihazı |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Glukometre | Günlük ve gerektikçe |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Serum askısı | Günlük ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hasta sedyeleri/tekerlekli sandalyeler | Günlük ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Kapı/kapı kolları | Günlük ve gerektikçe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İlaç/acil müdahale arabaları | Günlük ve gerektikçe | Temizlik + Dezenfeksiyon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lavabo | Günlük ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hasta bakım alanı dışındaki mobilyalar | Günlük ve gerektikçe | Toz alma |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çamaşır arabası  | Günlük ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yastıklar | Hasta değişiminde ve gerektikçe | Temizlik + Dezenfeksiyon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desk/masa/telefon/bilgisayar/klavye | Günlük ve gerektikçe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cam | Haftada bir kez ve gerektikçe | Cam sıvısıyla silme ve kurulama |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hastabaşı panel | Haftada bir kez ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Perde | Haftada bir kez ve gerektikçe | Yıkama |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atık kovaları | Haftada bir kez ve gerektikçe | Su ve deterjanla yıkama |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Buzdolabı | Ayda bir kez | Su ve deterjanla silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Malzeme dolapları/çekmeceleri |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Havalandırma boşlukları | Ayda bir kez | Mekanik temizlik ve kuru vakum |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Duvar | Ayda bir kez ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tavanlar | Ayda bir kez | Kuru vakum |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tavan lambaları | Ayda bir kez ve gerektikçe | Nemli bezle silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Denetleyen Birim Sorumlusu/İmza:** |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

EN.FR.380238 Rev.No :3 Y.Tarihi :17.09.2013 Rev.Tarihi : 27.06.2016