|  |
| --- |
| **MORG TEMİZLİK PLANI KONTROL FORMU** |
| **Birim Risk Sınıflaması: YÜKSEK RİSKLİ ALAN** | **TARİH (Ay/YIL): ……………………/ 20……** |
| **Temizlenecek Yer - Yüzey** | **Sıklık/Gün** |  **Uygun İşlem** | 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 | Her exten sonra | Temizlik+Deterjan/Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Otopsi masası | Her eksten sonra |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Buzdolapları |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Sedyeler  | Her eksten sonra | Temizlik+Deterjan/ Dezenfeksiyon |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Kapı/kapı kolları | Günlük ve gerektikçe |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lavabo | Günlük ve gerektikçe | Temizlik+Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hasta bakım alanları dışındaki mobilyalar | Günlük ve gerektikçe |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Desk/masa/telefon/bilgisayar/klavye | Günlük ve gerektikçe | Temizlik+Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Cam | Haftada bir kez ve gerektikçe | Cam sıvısıyla silme ve kurulama  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Atık kovaları | Haftada bir kez ve gerektikçe | Su ve deterjanla yıkama |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Malzeme dolapları/çekmeceleri | Ayda bir kez  | Su ve deterjanla silme |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Havalandırma boşlukları | Ayda bir kez | Mekanik temizlik ve kuru vakum  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tavanlar | Ayda bir kez | Kuru vakum |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tavan lambaları | Haftada bir kez ve gerektikçe | Nemli bezle silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Duvar | Ayda bir kez ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Denetleyen Birim Sorumlusu/İmza:** |

EN.FR.38.0250 Rev.No :3 Y.Tarihi :17.09.2013 Rev.Tarihi : 27.06.2016