|  |
| --- |
| **YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTELERİ 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 | Günde üç kez ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Monitör | Her hastadan sonra ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| İnfüzyon pump cihazı |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Mekanik ventilatör |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Kan gazı cihazı |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Süt sağma cihazı |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Glukometre | Günlük ve gerektikçe |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Serum askısı | Günlük ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Kapı/kapı kolları | Günde iki kez ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Etajer temizliği | Günde üç kez ve gerektikçe |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Çamaşır arabası | Günlük ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lavabo  | Günde iki kez ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hasta bakım alanı dışındaki mobilyalar | Günlük ve gerektikçe | Toz alma |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Desk/masa/telefon/bilgisayar/klavye | Günde üç kez ve gerektikçe | Temizlik + Dezenfeksiyon |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Cam | Haftada bir kez ve gerektikçe | Cam sıvısıyla silme ve kurulama |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hastabaşı panel | Haftada bir kez ve gerektikçe | Su ve deterjanla silme |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Buzdolabı | Haftada bir kez |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Perde | Haftada bir kez ve gerektikçe | Yıkama |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Atık kovaları | Su ve deterjanla yıkama |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Malzeme dolapları/çekmeceleri | Ayda bir kez | Su ve deterjanla silme |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Duvar/klima | Ayda bir kez ve gerektikçe |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Havalandırma boşlukları | Ayda bir kez | Mekanik temizlik ve kuru vakum  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hasta bakım alanı dışındaki mobilyalar | Ayda bir kez | Su ve deterjanla silme |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Denetleyen Birim Sorumlusu/İmza:** |

EN.FR.38.0258 Rev.No : 3 Y.Tarihi :17.09.2013 Rev.Tarihi : 27.06.2016