|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÜP BEBEK ÜNİTESİ 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 | Günlük, hasta değişiminde ve gerektikçe | Temizlik + Deterjan/Dezenfeksiyon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mekanik ventilatör |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Şilteler/yastıklar | Hasta değişiminde ve gerektikçe | Temizlik+Dezenfeksiyon |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desk/masa/telefon/bilgisayar/klavye | Günlük 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Duvar | Ayda bir kez ve gerektikçe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tavanlar | Ayda bir kez | Kuru vakum |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tavan lambaları | Ayda bir kez ve gerektikçe | Nemli bezle silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Havalandırma boşlukları | Ayda bir kez | Mekanik temizlik ve kuru vakum |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hasta bakım alanı dışındaki mobilyalar | Ayda bir kez | Su ve uygun deterjanla silme |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Denetleyen Birim Sorumlusu/İmza:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EN.FR.38.0267 Rev.No : 0 Y.Tarihi :27.06.2016 Rev.Tarihi : 0