|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi  Diş Hekimliği Uygulama Ve Araştırma Merkezi  (Mescit, Bebek Bakım Odası, Vezne, Hasta Hakları Odası, Sınıflar vb. Odalar)  Temizlik Kontrol Formu | Doküman No. | DOH.FR.07 |
| Yayın Tarihi | 22.05.2019 |
| Revizyon Tarihi | 01.10.2021 |
| Revizyon No. | 1 |
| Sayfa No. | 1/2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARİH** | **GÜNLÜK** | | | | | | | | **HAFTALIK** | | | **AYLIK** | | **TEMİZLİK YAPAN GÖREVLİ İSİM /İMZA** | **KONTROL EDEN İSİM/İMZA** |
| Günde en az iki kez | | | | Günde en az bir kez | | | |
| Kapı kolu, buton ve elektrik anahtarlarının dezenfekte edilmesi, | | Zeminlerin ıslak kuru moplanması | | | Masaların ve bilgisayarların ve cihazların temizliği | Cam önlerinin temizliği | Atıkların toplanması | Malzeme dolapların ve çekmecelerin silinmesi | Kapıların temizliği | Atık kovaların dezenfekte edilmesi | Camların temizliği, | Duvarların ve yüksek zeminlerin temizlenmesi |
|  | Ö | A | Ö | A | | Ö | Ö | A |
| 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 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi  Diş Hekimliği Uygulama Ve Araştırma Merkezi  (Mescit, Bebek Bakım Odası, Vezne, Hasta Hakları Odası, Sınıflar vb. Odalar)  Temizlik Kontrol Formu | Doküman No. | DOH.FR.07 |
| Yayın Tarihi | 22.05.2019 |
| Revizyon Tarihi | 01.10.2021 |
| Revizyon No. | 1 |
| Sayfa No. | 2/2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TARİH** | **GÜNLÜK** | | | | | | | **HAFTALIK** | | | **AYLIK** | **TEMİZLİK YAPAN GÖREVLİ İSİM /İMZA** | **KONTROL EDEN İSİM/İMZA** |
| **Günde en az iki kez** | | | | **Günde en az bir kez** | | |
| Kapı kolu, buton ve elektrik anahtarlarının dezenfekte edilmesi, | | Zeminlerin ıslak kuru moplanması | | Masaların ve bilgisayarların ve cihazların temizliği | Cam önlerinin temizliği, | Atıkların toplanması | Malzeme dolapların ve çekmecelerin silinmesi | Kapıların temizliği | Atık kovaların dezenfekte edilmesi | Cam silme  Duvarların ve yüksek zeminlerin temizlenmesi |
|  | Ö | A | Ö | A | Ö | Ö | A |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOT:1.Temizlik ve kontroller 08.30-17.30 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.sıvı sabun kaplarına ekleme yapılmayacak, boşalan sabunluk yıkanıp iyice kuruduktan sonra tekrar doldurulmalıdır.  6 Lavabolar önce sıvı deterjan veya ovma maddesi ile temizlenmeli sonra 1/100 oranında çamaşır suyu ile dezenfekte edilmelidir.  7.Temizlik bezi kullandıkları alanlara göre ayrılacak, masa, ünit, lavabo, cam bezleri karıştırılmamalıdır.  8.Temizlik arabası her temizlik sonrası temizlenip yıkanmalıdır.  9.Atıklar talimata uygun uzaklaştırılmalıdır.  10.Temizlenecek olan bölüm/malzeme kan ve/veya hasta vücut sıvısı ile kirlenmiş ise, temizliğe ek olarak 1/10’luk çamaşır suyu ile dezenfekte edilmelidir.  Temizlikte Kullanım Alanına Göre Kova ve Bez Renkleri  YEŞİL Buzdolabı iç yüzeyleri  MAVİ Bütün kuru alanlar Masa, Etajer, Cam, Cam Önü, Kapı Kolları  SARI Bütün ıslak alanlar (Tuvalet hariç) Banyo, Duş, Küvet, Armatür  KIRMIZI Tuvaletler Klozet, Pisuar,  BEYAZ Paravanlar | | | | | | | | | | | | | |