Demo Hastanesi
ACİL SERVİS TEMİZLİK KONTROL FORMU

Doküman Kodu: DS.FR.028	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 5

**YÜKSEK RİSKLİ ALAN

Tarih	Zemin Temizliği			Hasta başı paneli, hasta yatak kenarlıkları, serum askıları	Hemşire deski, bilgisayar, telefon sandalye vb. mobilyalar	Kapı kolları, elektrik düğmeleri, hemşire çağrı cihazı,	Çöplerin toplanması		Pencere önü, radyatör	Hasta WC, lavabo			Çamaşır arabası, tedavi/pansuman arabası	Sıvı sabun kapları	O2 Jakı nemlendirici haznesi	Vaccum haznesi	Hemşire, doktor odası temizliği	**Kontrol Eden Servis Sorumlusu**	**Kontrol Eden Kurum Sorumlusu**
	Günde 3 defa gerekirse hemen			Günde 1 defa gerekirse hemen	Günde 1 defa gerekirse hemen	Günde 1 defa gerekirse hemen	Günde 2 defa gerekirse hemen		Günde 1 defa	Günde 3 defa gerekirse hemen			Günde 1defa Bulaş varsa hemen	Her bitiminde	Günde 1 defa her hastadan sonra	Kontaminasyon sonrası hemen	Günde 1 defa, bulaş varsa hemen		
	07:00	14:00	20:00	07:00	07:00	07:00	07:00	14:00	07:00	07:00	14:00	20:00	07:00	07:00	07:00		07:00		
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			
.../.../202...																			

.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
Tarih	Zemin Temizliği			Hasta başı paneli, hasta yatak kenarlıkları, serum askıları	Hemşire deski, bilgisayar, telefon sandalye vb. mobilyalar	Kapı kolları, elektrik düğmeleri, hemşire çağrı cihazı,	Çöplerin toplanması		Pencere önü, radyatör	Hasta WC, lavabo			Çamaşır arabası, tedavi/pansuman arabası	Sıvı sabun kapları	O2 Jakı nemlendirici haznesi	Vaccum haznesi	Hemşire, doktor odası temizliği	**Kontrol Eden Servis Sorumlusu**	**Kontrol Eden Kurum Sorumlusu**
	Günde 3 defa gerekirse hemen			Günde 1 defa gerekirse hemen	Günde 1 defa gerekirse hemen	Günde 1 defa gerekirse hemen	Günde 2 defa gerekirse hemen		Günde 1 defa	Günde 3 defa gerekirse hemen			Günde 1defa Bulaş varsa hemen	Her bitiminde	Günde 1 defa her hastadan sonra	Kontaminasyon sonrası hemen	Günde 1 defa, bulaş varsa hemen		
	07:00	14:00	20:00	07:00	07:00	07:00	07:00	14:00	07:00	07:00	14:00	20:00	07:00	07:00	07:00		07:00		
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			

.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			
.../ .../202...																			

Demo Hastanesi
ACİL SERVİS TEMİZLİK KONTROL FORMU

Tarih	Çöp kovaların temizliği	Kapılar	Tansiyon aleti manşion	Nebulizatör, soğuk buhar cihazı	Sedyeler, tekerlekli sandalye, bekleme alanındaki koltuklar	Steteskop, EKG aleti ve puarları	Duvarlar, camlar, perdeler	Temizlik malzemeleri temizliği	**Kontrol Eden Servis Sorumlusu**	**Kontrol Eden Kurum Sorumlusu**
	Haftada 1 defa	Haftada 1 defa	Haftada 1 defa gerekirse hemen	Günde 1defa her hastadan sonra	Günde 1defa her hastadan sonra	Günde 1defa her hastadan sonra	2 haftada her kirlendiğinde	Her kullanımdan sonra ve gün sonunda		
	Pazartesi	Salı	Perşembe	07:00	07:00	07:00	07:00			
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										

Demo Hastanesi
ACİL SERVİS TEMİZLİK KONTROL FORMU

Tarih	Çöp kovaların temizliği	Kapılar	Tansiyon aleti manşion	Nebulizatör, soğuk buhar cihazı	Sedyeler, tekerlekli sandalye, bekleme alanındaki koltuklar	Steteskop, EKG aleti ve puarları	Duvarlar, camlar, perdeler	Temizlik malzemeleri temizliği	**Kontrol Eden Servis Sorumlusu**	**Kontrol Eden Kurum Sorumlusu**
	Haftada 1 defa	Haftada 1 defa	Haftada 1 defa gerekirse hemen	Günde 1defa her hastadan sonra	Günde 1defa her hastadan sonra	Günde 1defa her hastadan sonra	Ayda 1 defa	Her kullanımdan sonra ve gün sonunda		
	Pazartesi	Salı	Perşembe	07:00	07:00	07:00	07:00			
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										
.../.../202...										