



Özel **EKOL HASTANESİ**  
YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ TEMİZLİK KONTROL FORMU  
(YÜKSEK RİSK)



Oda Adı / Blok / Kat: .....

Ait Olduğu Ay / Yıl: .....

TEMİZLENECEK YÜZEY		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	
08:00 - 13:00 (Ve Gereğinde)	Atık Kovalarının Toplanması ve Temizliği																																
	Zemin																																
	Hasta Yatağı ve Yatak Baş Ekipmanı/ Etejer ve Yemek Sehpa																																
	Tıbbi Cihaz Yüzeyleri																																
	Mobilya,Cam Yüzeyler, Telefon, Bilgisayar																																
Lavabolar ve Çevresi																																	
13:00 - 18:00 (Ve Gereğinde)	Atık Kovalarının Toplanması ve Temizliği																																
	Zemin																																
	Hasta Yatağı ve Yatak Baş Ekipmanı/ Etejer ve Yemek Sehpa																																
	Tıbbi Cihaz Yüzeyleri																																
	Mobilya,Cam Yüzeyler, Telefon, Bilgisayar																																
Lavabolar ve Çevresi																																	
18:00 - 24:00 (Ve Gereğinde)	Atık Kovalarının Toplanması ve Temizliği																																
	Zemin																																
	Hasta Yatağı ve Yatak Baş Ekipmanı/ Etejer ve Yemek Sehpa																																
	Tıbbi Cihaz Yüzeyleri																																
	Mobilya,Cam Yüzeyler, Telefon, Bilgisayar																																
Lavabolar ve Çevresi																																	
Sık Ellenen Bölgelerin Dezenfeksiyonu (Elektrik düğmeleri, Kapı kolları, duvar tutamakları, taşınabilir cihaz kulpları)	S																																
	Ö																																
	A																																
Mahremiyet Perdeleri	4	Temizlik Tarihi:							Temizlik Tarihi:							Temizlik Tarihi:							Temizlik Tarihi:										
Duvarlar / Tavanlar / Pencereler	Ayda İki ve Gereğinde	Temizlik Tarihi:																															
Havalandırma Izgaraları ve Filtreleri		Temizlik Tarihi:																															
Musluklar ve Filtreleri		Temizlik Tarihi:																															

- Temizliğinizi **YÜKSEK RİSKLİ ALANLARIN TEMİZLİK PLANI**'nda belirtildiği gibi mevcut temizlik kurallarına uygun olarak temizliğe ek dezenfeksiyon işlemini yapınız.
- **Sık Ellenen Bölgeler** için temizliğe ek olarak dezenfeksiyon yapınız. Temizlik sonrası Sabah (S), Öğlen (Ö) ve Akşam (A) paraflarınızı atınız.

Temizlik Personeli Ad - Soyad / İmza:

Kontrol Sorumlusu Ad - Soyad / İmza:

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
DS.FR.06	01.08.2022	00	-	1/1