



Özel **EKOL HASTANESİ**
STERİLİZASYON ÜNİTESİ TEMİZ ALAN TEMİZLİK KONTROL FORMU
(YÜKSEK RİSK)



Alan 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				
GÜN BAŞI	Atıkların Uzaklaştırılması Ve Kova Temizliği																																			
	Zemin																																			
	Alet Bakım Masası / Tezgahlar																																			
	Cihaz Yüzeyleri																																			
	Raflar / Konteynerler																																			
	Sandalyeler																																			
	Alet Bakım Ekipmanları Ekipmanları / Konteynerler																																			
Cam Yüzeyler																																				
GÜN ORTASI	Atıkların uzaklaştırılması ve kova temizliği, zemin, alet bakım masası / tezgahlar, cihaz yüzeyleri, raflar / konteynerler, sandalyeler, alet bakım ekipmanları ekipmanları / konteynerler, cam yüzeyler																																			
GÜN SONU	Atıkların Uzaklaştırılması Ve Kova Temizliği																																			
	Zemin																																			
	Alet Bakım Masası / Tezgahlar																																			
	Cihaz Yüzeyleri																																			
	Raflar / Konteynerler																																			
	Sandalyeler																																			
	Alet Bakım Ekipmanları Ekipmanları / Konteynerler																																			
Terlikler/ Formalar																																				
Sık Ellenen Bölgelerin Dezenfeksiyonu (Elektrik düğmeleri, Kapı kolları, duvar tutamakları, cihaz düğmeleri)	S																																			
	Ö																																			
	A																																			
Duvarlar / Tavanlar	Hftada bir kez	Temizlik Tarihi:							1. Hafta							2. Hafta							3. Hafta							4. Hafta						
Pencereler		Temizlik Tarihi:																																		
Tavan Havalandırma Izgaraları ve Filtreleri		Temizlik Tarihi:																																		

- Temizliğinizi **YÜKSEK RİSKLİ ALANLARIN TEMİZLİK PLANI**'nda belirtildiği gibi mevcut temizlik kurallarına uygun olarak temizliğe ek dezenfeksiyon işlemi 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.43	02.01.2023	00	-	1/1