

T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM
ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
HASTANESİ



2016

HASTANE TEMİZLİĞİ VE DEZENFEKSİYONU EL REHBERİ



***Temizlik saygı işidir, başaran
çağdaş kişidir***

İÇİNDEKİLER

HASTANE GENEL BİLGİLERİ

Misyon	6
Vizyon	6
Değerler	6
Kalite Politikamız	6
Hastane Organizasyon Yapısı	7
Tarihçe	8
Hastanede Bulunan Anabilim Dalları	9

1.TEMİZLİK HİZMETİ SUNUMU

1.1.İçerik	10
1.2. HİZMET SUNUMU	
1.2.1.Temizlik Ekip Sorumlusu	10
1.2.2.Ekip Şefi	10
1.2.3.Kat Şefi ve Diğer Şefler	11
1.2.4.Temizlik Personeli	11
1.3. TEMİZLİK ALANLARI	
1.3.1.Yüksek Riskli Alanlar	12
1.3.2.Orta Riskli Alanlar	12
1.3.3.Düşük Riskli Alanlar	12
1.3.4. Hizmet Sunumu	
1.3.4.1.Temel Temizlik İlkeler	13
1.3.4.2.Düşük Riskli Bölümlerin Temizliği	17
1.3.4.3.Orta Riskli Alanların Temizliği	17
1.3.4.3.1.Hasta Odalarının Temizliği	17
1.3.4.3.2.Personel Odalarının Temizliği	18
1.3.4.3.3.Koridor Temizliği;	18
1.3.4.3.4.Cam ve Çerçeve Temizliği	18
1.3.4.3.5.Banyo ve Duş Temizliği	18
1.3.4.3.6.Tuvalet Temizliği	19
1.3.4.4 Yüksek Riskli Alanların Temizliği	19
1.3.4.4.1.İzole Hasta Odalarının Temizliği	19
1.3.4.4.2. Kan ve Vücut Sıvıları Döküldüğünde Yapılacak Temizlik	21
1.3.4.4.3.Ameliyathanelerin Temizliği Temel İlkeler	22
1.3.4.4.4 Günün İlk Ameliyatından Önce	22
1.3.4.4.5.Vaka Aralarında Oda Temizliği	22
1.3.4.4.6.Gün Sonunda Temizlik (Ameliyatlar Bittikten Sonra)	23
1.3.4.4.7.Haftalık Temizlik	23

1.3.4.4.8.Yeni doğan Yoğun Bakım Ünitesi Temizliği	24
1.3.4.4.9.Antineoplastik İlaçların Dökülmesi Halinde Yapılacaklar	24
1.3.4.Yüksek Düzey Dezenfektan Kullanımı	25
2.ATIK YÖNETİMİ	
2.1.İçerik	28
2.2.Temel İlkeler	28
KAYNAKÇA	30



MİSYON

Hastane olarak bilim ve etik ilkelerden asla taviz vermeden, insanlık onuruna saygılı, şeffaf, dürüst, hasta ve çalışan güvenliğini ve memnuniyetin birinci hedefimiz olarak benimseyip bölgede en yüksek kalitede sağlık hizmetlerini sunma düşüncesindeyiz.

VİZYON

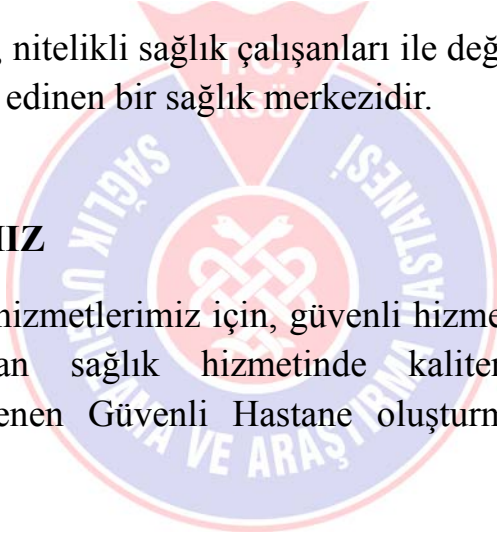
Sağlık hizmeti gereksinimi duyan tüm insanları nitelikli insan gücü ile kucaklayan, Ülkemizde en önde gelen referans sağlık merkezi olmaktır.

DEĞERLER

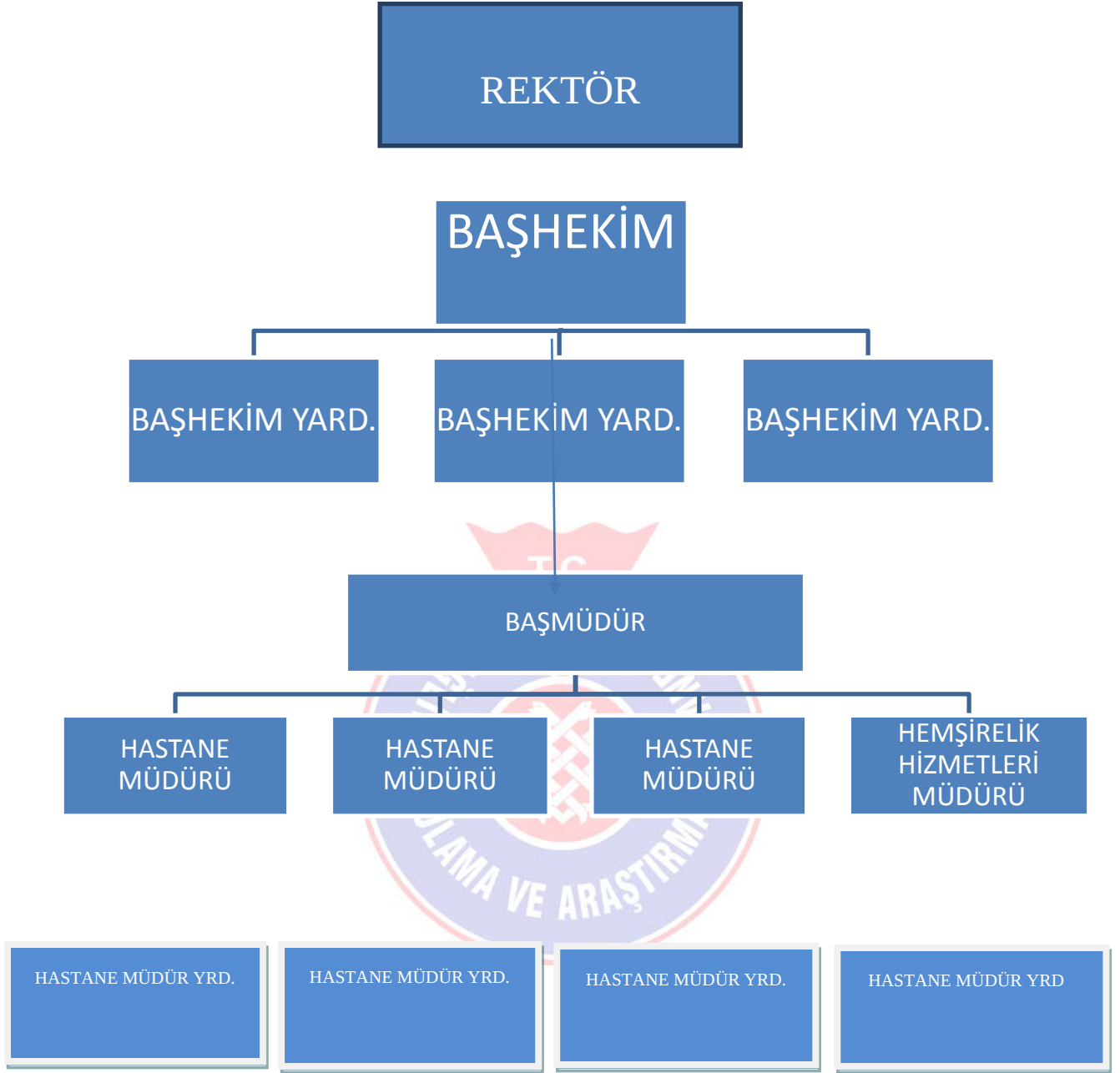
Topluma fayda sağlayan, nitelikli sağlık çalışanları ile değer katan ve kaliteli sağlık hizmeti sunmayı prensip edinen bir sağlık merkezidir.

KALİTE POLİTİKAMIZ

Hasta ve çalışan odaklı hizmetlerimiz için, güvenli hizmet sunumu, güvenli ortam sağlanması ve sunulan sağlık hizmetinde kalitenin sürekli artırılması çalışmalarımızla hedeflenen Güvenli Hastane oluşturma ve bunu geliştirerek devam ettirmektir.



HASTANE ORGANİZASYON YAPISI



TARİHÇEMİZ

KSÜ SUAİ ile İl Sağlık M¼d¼rl¼ę¼ arasında yapılan protokolle devir alınan eski Devlet Hastanesi binasında yapılan onarım ve tadilatın sonra binamız tamamlanarak, 30.10.2000 tarihinde poliklinikler ve yataklı hasta üniteleri olarak hizmet vermeye başlamıştır. 2001 yılında ise yeni poliklinik binası hizmete eklenmiştir. 2013 yılından itibaren Avşar yerleşkesindeki yaklaşık 120 000 metrekarelik hizmet alanı ile faaliyet vermektedir.



Hastanemizde Bulunan Anabilim Dalları;

Dahili Tıp Bilimleri Bölümünde;	
Acil Tıp Anabilim Dalı,	Adli Tıp Anabilim Dalı,
Aile Hekimliği Anabilim Dalı,	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,
Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı,	İç Hastalıkları Anabilim Dalı,
Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı,	Kardiyoloji Anabilim Dalı,
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı,	Nöroloji Anabilim Dalı,
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	Radyoloji Anabilim Dalı,
Halk Sağlığı Anabilim Dalı,	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,
Cerrahi Tıp Bilimleri Bölümünde;	
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı,	Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı,
Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı,	Göz Hastalıkları Anabilim Dalı,
Genel Cerrahi Anabilim Dalı,	Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı,
Göğüs Cerrahi Anabilim Dalı,	Üroloji Anabilim Dalı
Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı,	Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı,
Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı,	Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı,
Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı,	
Temel Tıp Bilimleri Bölümünde;	
Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim	Tıbbi Biyokimya
Tıbbi Farmakoloji Anabilim	Histoloji-Embriyoloji

1.TEMİZLİK HİZMETİ SUNUMU

1.1.İÇERİK:

Sağlık tesisinde ortamdan kaynaklanabilecek enfeksiyonları önlemek; hasta, hasta yakını ve sağlık tesisi çalışanları için sağlıklı bir ortam oluşturmak amacıyla uyulması gereken temizlik kuralları ve riskli alan tanımlamaları çerçevesinde sağlık tesisinin tüm sınırları içerisindeki temizlik faaliyetlerini kapsar.

1.2. HİZMET SUNUMU

1.2.1.Temizlik Ekip Sorumlusu

1.2.1.1. Program dâhilindeki çalışmaların yerine getirilmesi sağlanarak gerekli denetimler ve temizlik işlerinin aktif bir şekilde yerine getirilebilmesi için gerekli tespitleri yapar.

1.2.1.2 Ulaşan istek ve taleplerin karşılanması için gerekli incelemeler yapılarak yerine getirilmesini sağlar.

1.2.1.3 Hizmet gereği ihtiyaç duyulan malzeme teminini ilgili depolardan sağlar.

1.2.1.4. Hizmet gereği çalışan personelin görev yerinde denetimini sağlar.

1.2.1.5. İşçilerin aylık çalışma programını hazırlar, hazırlanan bu programların genel puantajlara geçmesini sağlar, tahakkuk aşamasına getirilerek, ilgili birime gönderir.

1.2.1.6. Temizlik personelinin senelik izin, sosyal izin, mazeret izni, yasal gereği olan benzeri izinlerin yürütülmesinde gerekli çalışmaları yapar.

1.2.1.7. Temizlik personelinin mesai düzenine uyup uymadığını kontrol edilmelidir.

1.2.1.8. Hizmet gereği kullanılan sarf malzemelerin takibini yapar, ihtiyaç belirler, talep listeleri hazırlayarak bu malzemelerin hizmet gereği kullanılmasını takip eder.

1.2.1.9 Sağlık tesisinin belirlediği usuller çerçevesinde haşerelere karşı ilaçlama planlar ve uygulamasını sağlar.

1.2.1.10. Sağlık tesisi yönetimi tarafından belirlenen eğitimlere personelin katılımını sağlar.

1.2.1.11. Bireysel ve Hizmete Özel Değerlendirme Kriterleri çerçevesinde denetim yapar.

1.2.2. Ekip Şefi

1.2.2.1. Personele yerinde eğitim verilerek motive edilmelidir.

1.2.2.2. Kat şeflerinin yönlendirilmesi sağlanmalıdır.

1.2.2.3. Kullanılan tüm malzemelerin depolama, korunma, bakım ve kontrolleri takip edilmelidir.

1.2.2.4. Günlük genel alanlar ve oda kontrolleri yapılmalıdır.

- 1.2.2.5. Kullanılamaz hale gelmiş malzemeler ayrılmalıdır.
- 1.2.2.6. Günlük, haftalık, aylık ve sezonluk programlar hazırlanmalıdır.
- 1.2.2.7. Tüm hasta odalarının ve genel mekânların temizlik takibi yapılmalıdır.
- 1.2.2.8. Katlara ilişkin eksiklik ve arıza durumu ilgili birim sorumlusuna bildirilerek, takibi yapılmalıdır.
- 1.2.2.9. Sorumluluğu altında olan personelin iş disiplini kurallarına uyulması sağlanmalıdır.
- 1.2.2.10. Sorumluluğu altındaki şeflerin çalışma programları kontrol edilmelidir.
- 1.2.2.11. Kat görevlilerinin görünüm ve temizliğine dikkat edilmelidir.

1.2.3. Kat Şefi ve Diğer Şefler

- 1.2.3.1. Ekip şefinin verdiği tüm görevler yerine getirilmelidir.
- 1.2.3.2. Kat görevlilerinin kılık kıyafet bütünlüğünün denetimi sağlanmalıdır.
- 1.2.3.3. Kat görevlilerinin çalışmaları denetlenmelidir.
- 1.2.3.4. Kat arabalarının muntazam ve eksiksiz bir şekilde hazırlanarak uygun bir yere bırakılması sağlanmalıdır.
- 1.2.3.5. Bölümü ile ilgili döküm ve stok sayımına yardımcı olunmalıdır.
- 1.2.3.6. Temizlik malzeme ve ekipmanlarının kullanıldıktan sonra temizliği ve uygun bir şekilde muhafaza edilmesi sağlanmalıdır.
- 1.2.3.7. Günlük işlerin kontrollü ve düzenli bir şekilde yapılması sağlanmalıdır.
- 1.2.3.8. Bakım ve onarım işleri ve eksiklikleri ekip şefine iletmeli ve takibi yapılmalıdır.
- 1.2.3.9. Kat hizmetleri hasta ve çalışan güvenliğini sağlayacak şekilde yaptırılmalıdır.
- 1.2.3.10. Kat ve odalar rutin kontrol edilmeli ve temizlik onayı verilmelidir.
- 1.2.3.11. Personele yerinde eğitim verilerek motive edilmelidir.
- 1.2.3.12. Temizlik konusunda hastaların istekleri ve şikâyetleri ile ilgilenilmelidir.
- 1.2.3.13. Mevcut eğitim programına uyulması sağlanmalı, ihtiyaç duyulan eğitimler tespit edilerek, temizlik ekip sorumlusuna bildirilmelidir.
- 1.2.3.14. Kat ofislerinin düzenli olması ve yeterli malzeme temini sağlanmalıdır.
- 1.2.3.15. Katlardaki kirli temizlik malzemelerin ve mefruşatların çamaşırhaneye uygun koşullarda indirilmesi takip edilmelidir.
- 1.2.3.16. Gün sonunda kalan işler ekip şefine bildirilmelidir.

1.2.4. Temizlik Personeli

- 1.2.4.1. Görev alanı içerisindeki bölgenin temizliği hizmet sunum rehberine göre yapılmalıdır
- 1.2.4.2. Ekip sorumlusu ve şeflerin verdiği görevler yerine getirilmelidir.
- 1.2.4.3. Görevi ile ilgili eğitimlere katılmalıdır.
- 1.2.4.4. Temizliğe ait kayıt yapılan formlar belirlenen periyodlarla bir üst amire teslim edilmelidir.

1.2.4.5. Sorumlu olunan alanların temizlik ve düzen ihtiyacı sürekli kontrol edilmelidir.

1.2.5. Görevin Gerektirdiği Özellikler

1.2.5.1. Fiziki görünüşü temiz ve özenli olmalıdır.

1.2.5.2. Yaptığı iş konusunda yeterli eğitimi almış ve deneyimli olmalıdır.

1.2.5.3. İşine zamanında gelmeli, mesai saatlerine riayet etmelidir.

1.2.5.4. Hastalara ve hasta yakınlarına karşı saygılı ve güler yüzlü olmalıdır.

1.2.5.5. Ses tonu yumuşak ve nazik olmalıdır.

1.2.5.6. Pratik olmalı, gereksiz zaman ve enerji harcamaktan kaçınmalıdır.

1.2.5.7. Uyumlu, çalışkan ve disiplinli olmalıdır.

1.2.5.8. Hasta odalarına girerken “geçmiş olsun” dileklerini bildirmeli ve izin aldıktan sonra hasta odasını temizlemelidir.

1.2.5.9. Hasta odalarında gürültü yapmadan ve rahatsızlık vermeden çalışmasını tamamlamalıdır.

1.2.5.10. Olağanüstü hallerde ilk müdahalede bulunabilmeli, yetkililerce öngörülmuş malzemeleri kendi emniyetini dikkate alarak kurtarmak için kılavuzluk hizmetlerini yapabilmeli ve ilgili birimleri haberdar edebilmelidir.

1.3. TEMİZLİK ALANLARI

1.3.1. Yüksek Riskli Alanlar: Ameliyathane, yoğun bakım üniteleri, hemodializ, izalasyon odaları, enfeksiyon kontrol komitesi tarafından belirlenen özel alanlar (nötropenik hasta odaları, otopsi salonu vs.), bronkoskopi , tpn,sterilizasyon, yanık ünitesi,doğum salonu, girişimsel radyoloji, laboratuvarlar (mikrobiyoloji lab.pcr, kültür) EKK tarafından belirlenen alanlar

1.3.2. Orta Riskli Alanlar: : Laboratuvarlar, genel klinik hasta odaları, tedavi odaları, mutfak, acil servis, radyoloji, poliklinikler, morg, eczane, endoskopik işlem odaları ve bu alanlarda yer alan banyo, koridor, merdivenler, depo, toplantı odası vb.

1.3.3. Düşük Riskli Alanlar: İdari bölümler, depolar, teknik servis odaları, arşiv, kafeteryalar, asansörler, çevre alanlar, personel yemekhaneleri, merkezi havalandırma ve su depoları.

HASTANE BÖLÜMÜ	RİSK DÜZEYİ	UYGUN TEMİZLİK
Ameliyathane, Yoğun Bakım Üniteleri, Hemodializ, İzalasyon Odaları, Enfeksiyon Kontrol Komitesi Tarafından Belirlenen Özel Alanlar (Nötropenik Hasta Odaları, Otopsi salonu vs.), Acil Servis, Bronkoskopi, TPN, Sterilizasyon, Yanık Ünitesi, Doğum Salonu, Girişimsel Radyoloji, Laboratuvarlar (PCR, Mikobakteri, Kültür) EKK'si tarafından belirlenen alanlar	Yüksek Riskli	Temizlik + Dezenfeksiyon
Laboratuvarlar, Servis hasta odaları, tedavi odaları, mutfak, radyoloji, poliklinikler, morg, eczane, endoskopik işlem odaları ve bu alanlarda yer alan banyo, koridor, merdivenler, depo, toplantı odası vb.	Orta Riskli	Temizlik + Gereğinde (yüzeylerin vücut sıvı ve salgılarıyla -kan, kusmuk, idrar vs.- kirlenmesi durumunda) Dezenfeksiyon
İdari bölümler, depolar, teknik servis odaları, arşiv, kafeteryalar, asansörler, çevre alanlar, personel yemekhaneleri, merkezi havalandırma ve su depoları.	Düşük Riskli	

Tablo 1: * Yüzeylerin vücut sıvı ve salgıları ile kirlenmesi durumunda temizliğe ek olarak **dezenfeksiyon** sağlanmalı.

1.3.4. HİZMET SUNUMU

1.3.4.1. Temel Temizlik İlkeleri

1.3.4.1.1. Temizliğe başlamadan önce ve temizlik bitiminde eller yıkanmalıdır.

1.3.4.1.2. Her tür temizlik işlemi sırasında uygun eldiven giyilmeli, işlem bitiminde eldiven çıkarılıp el hijyeni sağlanmalıdır.

HASTANE TEMİZLİĞİNDE ELDIVEN KULLANIMI

Alan	Eldiven Türü	Renk
Temizlik	Plastik	Kırmızı
Evsel Nitelikli Atık Toplama	Plastik	Sarı veya mavi
Tıbbi Atık Toplama	Kumaş üzerine kauçuk kaplı	Turuncu

Tablo 2

El Yıkamayı Gerektiren Durumlar: Göreve başlamadan önce, hasta yataklarının düzeltilmesi veya değiştirilmesinden sonra, eldivenleri giymeden önce ve çıkardıktan sonra, bir hastadan diğerine bakım vermeye geçerken, aynı hastada kirli alandan temiz alana geçildiği zaman yiyeceklere dokunmadan önce ve sonra, vücut sıvılarına temas ettikten sonra, yüze, buruna, saça, vücut salgılarına temas ettikten sonra, çalışma saati bittiğinde ve hastaneden ayrılırken.

EL HİJYENİ 5 ENDİKASYON



HASTA İLE TEMAS ÖNCESİ



VÜCUT SIVILARI İLE BULAŞ
SONRASI



ASEPTİK İŞLEMLER ÖNCESİ



HASTA İLE TEMAS
SONRASI



HASTA ÇEVRESİ İLE TEMAS
SONRASI

Tablo 3

1.3.4.1.3. Temizlik malzemeleri her bölüm için farklı olmalıdır.

1.3.4.1.4. Temizlik solüsyonu temizlenen bölgenin risk durumuna göre hazırlanmalıdır. Tek kullanımlık solüsyon kullanılmayan sağlık tesislerinde solüsyon hazırlanırken dozimetre kullanılmalıdır. Temizlenecek alana göre kova ve bez rengi belirlenmelidir.

Bölüm	Kova Rengi	Bez Rengi
Tuvalet hariç bütün ıslak alanlar	Sarı	Sarı
Bütün kuru alanlar (kapı, pencere, mobilya, ayna, vb.)	Mavi	Mavi
Tuvaletler ve laboratuvar alanları	Kırmızı	Kırmızı

Tablo 4



MOP SEÇİMİ VE KULLANIMI

Mop Tipi	Kullanım Amacı
Mavi mop	Kuru süpürme
Beyaz mop	Nemli silme
Saçaklı mop	Islak silme

Tablo 5

1.3.4.1.5. Temizlik daima temiz alandan kirli alana doğru yapılmalıdır.

1.3.4.1.6. Kirli bez, mop veya paspas ile temizliğe devam edilmemeli, sık sık değiştirilmelidir.

1.3.4.1.7. Temizlik malzemeleri kova içinde ve ıslak bırakılmamalıdır.

1.3.4.1.8. Moplama esnasında mop önünde kontrol edilemeyecek kadar fazla kir/materyal birikimi var ise çekçek ve faraş ile alınmalıdır.

1.3.4.1.9. Islak paspasla silinen alanlar kurulama mopu ile hemen kurulanmalıdır. Paspaslama işlemi sırasında kirlenme, kayma ve düşmeleri önlemek için **uyarı levhaları** konulmalıdır.



1.3.4.1.10. Mop, temiz alanda “S” şeklinde, kirli alanda düz hat üzerinde hareket ettirilerek temizlik yapılmalıdır.

1.3.4.1.11. Kuru süpürme, silkeleme yapılmamalıdır.

1.3.4.1.12. Temizlik maddeleri ve dezenfektanlar birbiri ile karıştırılmamalıdır.

1.3.4.1.13. Eldivenli ellerle kapı kolu, telefon, masa, vb. yüzeylere temas edilmemelidir.

1.3.4.1.14. Tuvaletler en son temizlenmelidir.

1.3.4.1.15. Kirlenen mop, paspas ve bezler temizlik bitiminde enfeksiyon kontrol komitesinin temizlik talimatı doğrultusunda temizlenmelidir.

1.3.4.1.16. Kovalar temizlik bitiminde bol su ve uygun görülen dezenfektan ile yıkanmalı ve kurulanmalıdır.

1.3.4.1.17. Sedyeye, tekerlekli sandalye, çamaşır arabası ve diğer tekerlekli malzemelerin yüzey ve tekerlekleri uygun dezenfektan ile silinmelidir.

1.3.4.1.18. Temizlik malzemeleri temizlik odasında düzenli ve temiz olarak saklanmalıdır.

1.3.4.1.19. Temizlik personeli yapmış olduğu alan temizliğini tamamladıktan sonra sağlık tesisi yönetimi tarafından onaylanmış kontrol çizelgesine kayıt yapılmalıdır.

1.3.4.1.20. Temizlik şirketi tarafından temizlenen yerlerin kontrolleri sağlık tesisi temizlik kontrol komisyonu ve enfeksiyon kontrol komitesi üyelerince kontrol edilmelidir.

1.3.4.1.21. Karşılaşılan uygunsuzluk, hata veya risk durumunda düzeltici ve önleyici faaliyetler prosedürüne göre işlem yapılmalıdır.

1.3.4.1.22. Sağlık tesisi yönetimi tarafından uygun görülen eğitimlere katılım sağlanmalıdır.

1.3.4.2. Düşük Riskli Alanların Temizliği

1.3.4.2.1. Temel temizlik ilkeleri geçerlidir.

1.3.4.2.2. Eldiven kullanılarak çöpler günde en az iki kere “Atık Yönetimi Talimatına” göre toplanmalıdır.

1.3.4.2.3. Çöp kovaları görünür kir varlığında hemen, periyodik olarak haftada bir kere yıkanıp, durulanıp kurulanmalıdır.

1.3.4.2.4. Atık kovaları riskli enfeksiyöz materyalle kontamine olduysa dezenfekte edilmelidir.

1.3.4.2.5. Lavabolar kirlendiğinde hemen, periyodik olarak günlük her vardiyada temizlenmelidir.

1.3.4.2.6. Oda zeminindeki kaba kirler çekçek ve süpürme mopu ile periyodik olarak günlük her vardiyada uygun görülen dezenfektan ile paspaslanıp temizlenmelidir.

1.3.4.2.7. Tüm silinebilen yüzeyler temizden kirliye doğru temizlenmeli, odadan çıkarken kapı kolu ve çevresi de günlük olarak uygun görülen dezenfektan ile temizlenmelidir.

1.3.4.2.8. Duvarlar, kapılar gerektiğinde hemen ve periyodik olarak temizlenmelidir.

1.3.4.2.9. Temizlik kovalarının suları periyodik olarak her odada değiştirilmelidir.

1.3.2.2.10. Bütün işlemler toz kaldırmadan yapılmalıdır.

1.3.4.3. Orta Riskli Alanların Temizliği

1.3.4.3.1. Hasta Odalarının Temizliği

a) Temel temizlik ilkeleri geçerlidir.

b) Kat arabasında gerekli tüm temizlik malzemelerinin bulunup bulunmadığı kontrol edilmelidir.

c) Eksik malzeme varsa temizliğe başlamadan önce tamamlanmalıdır.

d) Oda havalandırılmalıdır.

e) Odadaki (banyo/tuvalet dâhil) çöp kovalarının içinde bulunan çöp poşetleri günde en az iki defa “Atık Yönetimi Talimatına” göre oda dışına çıkarılarak ağzı bağlandıktan sonra servise ait büyük çöp kovasına taşınmalıdır.

f) Hasta odasındaki çöp kovaları görünür kir varlığında hemen, periyodik olarak da haftada bir kere yıkanarak temizlenmelidir.

g) Hasta yatağı yatak takımı her gün, kirlendiği durumda hemen ve hasta taburcu olduktan sonra temizlik işleminin tüm basamakları uygulanmalıdır.

h) Lavabo, pencere kenarı ve kapı kolu günlük temizlenmelidir.

ı) Yemek masası, etajer, hasta yatağı gibi tüm yüzeyler uygun görülen dezenfektan ile günlük temizlenmelidir.

i) Hasta odalarındaki buzdolaplarının iç ve dış yüzeyleri her hasta taburcu olduktan sonra ve haftada bir uygun görülen dezenfektan kullanılarak silinmelidir.

j) Oda zemini temiz alandan başlayarak yatak altları dâhil olacak şekilde kapıya doğru mopla toz kaldırmadan süpürülmelidir.

k) Oda zemini uygun dezenfektan ile paspaslanmalıdır. Kurulama mopu ile kurulmalıdır.

l) Duvarlar, kapılar kirlenirse spot leke temizliği yapılmalıdır.

m) Kan ve diğer potansiyel riskli materyal ile bulaşma durumu olan tüm yüzeylerde kâğıt havlu ile kaba kiri alınıp tıbbi atığa atılmalı ve sonra enfeksiyon kontrol komitesi talimatı doğrultusunda temizlenmelidir.

n) Bütün işlemler toz kaldırmadan yapılmalıdır.

1.3.4.3.2. Personel Odalarının Temizliği;

a) Eldiven giyilerek çöpler “Atık Yönetimi Talimatına” göre toplanmalıdır

b) Temiz alandan kirli alana doğru uygun görülen dezenfektan kullanılarak temizlik yapılmalıdır.

c) Kapı gerektiğinde hemen, periyodik olarak haftada bir silinmelidir.

d) Kapı kolu ve çevresi kirlendiğinde hemen, periyodik olarak günlük silinmelidir.

e) Oda zemini süpürme mopu ile süpürülüp enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği talimat doğrultusunda temizlenmelidir.

1.4.3.3. Koridor Temizliği;

a) Enfeksiyon kontrol komitesinin talimatı doğrultusunda her vardiyada ve gerektiğinde hemen temizlenmelidir.

b) Koridorlar günlük olarak uygun yıkama makinesiyle yıkanmalı ve gerekli durumlarda cilası yapılmalıdır.

1.4.3.4. Cam ve Çerçeve Temizliği

a) Camların ve çerçevelerin temizlenmesi yağışlı günler dışında hava şartlarına bağlı kalmaksızın mesai günlerinde camların silinmesi uygun olmayan bölümler cumartesi veya pazar günleri olmak kaydı ile rutin olarak 15 günde bir Enfeksiyon Kontrol Komitesi Temizlik Talimatı programı doğrultusunda temizlenmelidir. Ancak, ihtiyaç duyulması halinde süreye bağlı kalmaksızın camların temizlenmesi sağlanmalıdır.

b) Cam temizliği için ayrı bir ekip olmalı ve bu ekip sürekli cam temizleme işini yürütmelidir.

1.4.3.5. Banyo ve Duş Temizliği;

a) Banyolarda önce fayanslar, ardından musluk, banyo zemini enfeksiyon kontrol komitesinin talimatı doğrultusunda temizlenmelidir.

b) Lavabo ve kenarları uygun görülen dezenfektan kullanılarak temizlenmelidir. Lavabo aynası bez kullanılarak cam temizleme maddesi ile silinmelidir.

- c) Lavabolardaki sabunluklar her boşalmandan sonra yıkanıp, kurulanıp, 6. Temizlik Hizmet Sunumu 45 yeniden doldurulmalıdır. Bir haftada boşalmadığı durumlarda boşaltılarak aynı şekilde temizliği yapılarak yeniden doldurulmalıdır.
- d) Yer süzgeci su tutularak kaba kirlerinden arındırılmalı, uygun görülen dezenfektan kullanılarak temizliği ve kontrolü yapılmalıdır.
- e) Çöp alınmalı, çöp kovası kirlendiğinde hemen, periyodik olarak haftada bir yıkanmalıdır.
- f) En son zemin saplı fırça ile temizlenip çekçekle suyu alınıp, kurulama mopu ile kurulmalıdır.

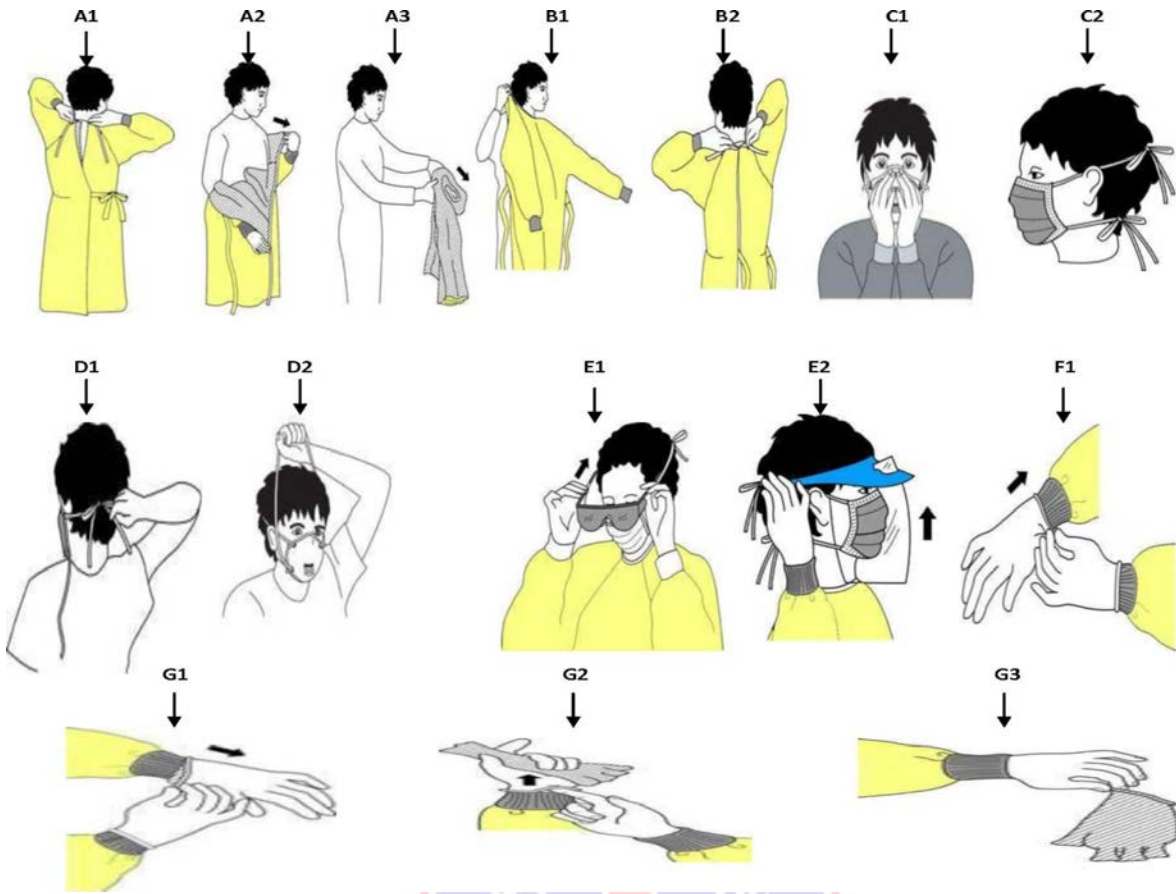
1.4.3.6. Tuvalet Temizliği;

- a) Sifon çekilmelidir.
- b) Klozetin içi enfeksiyon kontrol komitesinin talimatları doğrultusunda tuvalet fırçasıyla fırçalanmalıdır. c) Klozet çevresi ayrı bir bezle ve uygun görülen dezenfektan kullanılarak silinmelidir.
- d) Tuvalet zemini en son temizlenmelidir.
- e) Temizlik malzemeleri başka bir yerde kullanılmamalıdır.
- f) Sabunluklar boşalınca üzerine ekleme yapılmamalı, durulanıp, kurulanıp yeniden doldurulmalıdır.

1.3.4.4. Yüksek Riskli Alanların Temizliği

1.3.4.4.1. İzole Hasta Odalarının Temizliği;

- a) Oda temizliği için kullanılacak malzemeler odaya taşınmalıdır.
- b) Kullanılan tüm malzemeler odaya özel olmalı, başka odalar için kullanılmamalıdır.
- c) Yüzeylerin temizliği ve dezenfeksiyonu için uygun görülen dezenfektan belirlenen dozda kullanılarak hazırlanmalıdır.
- d) Personel “El Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimatına” göre ellerini yıkamalı ve eldiven giymelidir.
- e) İzolasyon odalarında gömlek, maske ve gerekli olan **Koruyucu Ekipman** kullanılmalıdır.



Tablo 6

- f) Çöpler “Atık Yönetimi Talimatına” göre toplanmalıdır.
- g) Çöp kovaları dezenfekte edilip, temiz poşet yerleştirilmelidir.
- h) Hasta ekipmanı, infüzyon pompası ve cihaz yüzeyleri vb. özel ünitelerde ünite sorumlu hemşiresi veya yatak başı hemşiresi nezaretinde silinmelidir.
- i) Cam önleri, masa, sandalye, dolap, kapı kolları vb. yüzeyler uygun görülen dezenfektan belirlenen dozda kullanılarak temizlenmeli, kurulandıktan sonra eşyalar yerine konulmalıdır.
- j) Hasta çevresindeki yüzeyler; karyola kenarlıkları, etajer, hasta başı panelleri, yataklar vb. yüzeyler uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak silinmelidir.
- k) Lavabo, küvet, banyodaki diğer yüzeyler kaba kirden arındırılarak, uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak silinmelidir.
- l) Taburcu sonrası hasta yatağı ve çevresindeki yüzeyler, dolap içleri, duvarlar uygun görülen dezenfektan ile silinmelidir.
- m) Oda zemini uygun görülen dezenfektan ile temizlenmelidir.
- n) Diğer bir odaya ya da hasta yatak ve çevresine geçmeden önce eldiven çıkarılıp, eller yıkanmalı, temizlik bezleri ve suları değiştirilmelidir.
- o) Yüksek riskli alanlarda (Yoğun bakım üniteleri, hemodiyaliz, izolasyon odaları, nötropenik hasta odaları, vb.) günlük temizliğe ek olarak yerler ve elle sık teması olan tüm yüzeylerin (etajer ve dolap yüzeyleri, monitör ve ventilatör yüzeyleri, yemek masası, banko, musluk başı, kapı kolu, yatak kenarları, vb.)

enfeksiyon kontrol komitesinin uygun gördüğü dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak temizliği sağlanmalıdır.

p) Temizlik - dezenfeksiyon işlemi enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği periyotlarda yapılmalı, her kirlenmede tekrarlanmalıdır.

r) Her hasta değişiminde oda temizliğinin basamakları tekrarlanarak dezenfeksiyon işlemi enfeksiyon kontrol komitesinin uygun gördüğü dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak temizliği yapılmalıdır.

Sarı Yaprak (Solunum İzolasyonu)

- Ağaçlar doğanın, yapraklar ise ağaçların akciğerleridir.
- Solunumun baş harfi "s" ile başlayan sarı yaprak kullanılmıştır.



Mavi Çiçek (Damlacık İzolasyonu)

- Ortadaki nokta hastayı etrafındaki yapraklar ise damlacıkları temsilen kullanılmıştır.



Kırmızı Yıldız (Temas İzolasyonu)

- Yıldızın beş köşesi, elin beş parmağını temsil etmektedir.
- Kırmızı rengi ise, ateşe temasın sakıncaları ile hastayla temasın sakıncaları arasındaki bağdan yola çıkarak kullanılmıştır.



Tablo 7

a) **Solunum yolu** (akciğer tüberkülozu suçiçeği, kızamık),

b) **Damlacık yolu** (meningokoksemi, hemofiluz, influenza enfeksiyonları v.b.

c) **Temas yoluyla** (hastanede enfeksiyon etkisi olan dirençli mikroorganizmalar) bulaşabilecek enfeksiyonu olan hastalar alınması gereken ek izolasyon önlemleri, enfeksiyon kontrol ekibi tarafından ilgili servislere bildirilmekte, hasta odasının kapısına ilgili izolasyon kategorisini gösteren izolasyon kartları asılmaktadır. Bu hastalarla temas sırasında ve odalara giriş çıkışlarda izolasyon kartında belirtilen önlemlere uyulması beklenmektedir.

1.3.4.4.2. Kan ve Vücut Sıvıları Döküldüğünde Yapılacak Temizlik

a) Koruyucu giysi ve eldiven giyilmelidir.

b) Kan ve vücut sıvıları döküldüğünde beklemeden hemen kağıt havlu ile kaba kir alınır, atıklar kırmızı poşete atılır ve enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği uygun dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak temizlik yapılmalıdır.

c) İşlem sonrası paspas dezenfekte edilerek, eller yıkanmalıdır.

1.3.4.4.3. Ameliyathanelerin Temizliği Temel İlkeler

- a) Ameliyat odasının temizliği temiz alandan kirli alana doğru yapılmalıdır.
- b) Temizlik solüsyonları her oda için ayrı ve temizlikten hemen önce hazırlanarak uzun süre bekletilmemeli, sık aralıklarla değiştirilmelidir.
- c) Temizlik solüsyonları temizlenen bölgeye uygun olarak hazırlanmalıdır.
- d) Temizlenecek alana göre kova-bez rengi belirlenmelidir.
- e) Tıbbi atıklar, çöpler “Atık Yönetimi Talimatına” göre toplanmalıdır.
- f) Kirli çamaşır arabaları günde en az 1 kez temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir. Cerrahi yara sınıflamasına göre “kontamine” veya “kirli enfekte” sınıfına giren ameliyatlardan (gazlı kangren dahil) ve Hepatit B, Hepatit C veya HIV ile enfekte hastaların ameliyatlarından sonra ameliyathanede diğer ameliyatlarından farklı özel bir temizlik gerektirmeden her hasta enfekte kabul edilerek enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak ameliyat odası veya ameliyathane temizlenmelidir. Bu işlem için kullanılan kimyasal ajan enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği sürede ve dozda kullanılarak yüzeyde kalmalıdır.
- g) Kimyasal madde bir emici madde ile uzaklaştırılarak yüzey bol su ile iyice yıkanmalıdır.
- h) Absorban materyali tıbbi atık kovaasına atılmalıdır. Ameliyat masası ve çevre yüzeylerde vücut maddeleri ile kontaminasyonu azaltmaları için geçirgen olmayan maddeler kullanılmalıdır.
- i) Yüzeylerin temizlik ve dekontaminasyonu sırasında kişisel koruyucu ekipman ve malzemeler kullanılmalıdır.
- j) Lavabodaki sabunluklar boşalınca üzerine ekleme yapılmamalı, durulanıp, kurulanıp yeniden doldurulmalıdır.

1.3.4.4.4 Günün İlk Ameliyatından Önce

- a) Tüm aletlerin, eşyaların ve lambaların tüy bırakmayan nemli bir bezle tozu alınmalıdır.
- b) Lambaların reflektör alanlarının tozu alınmalıdır.
- c) Oda zemini enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak temizlenip, kurulanmalıdır.

1.3.4.4.5. Vaka Aralarında Oda Temizliği

- a) Kullanılmış örtülerin araları toz kaldırılmadan kontrol edilerek kapaklı çamaşır arabasına atılmalıdır.
- b) Çöp kovalarının torbaları her ameliyattan sonra değiştirilmeli, ağız bağlanarak uygun atık alanına atılmalıdır.
- c) Öncelikle kan ve vücut sıvıları ile kirlenmiş yüzeyler organik materyalden arındırılmalı, (kâğıt havlu vb. ile materyal emdirilip tıbbi atığa atılır) enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği uygun dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.

- d) Yerde kalan diğer atıklar çekçek ve faraş ile uzaklaştırılır, fırça ve süpürge kullanılmamalıdır.
- e) Oda zemini uygun dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.
- f) Son olarak yeni vaka başlamadan önce odada bulunan monitör, anestezi cihazı, hasta masası gibi yüzeyler ilgili birim sorumlusu nezaretinde uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.
- g) Temizlik ve dezenfeksiyon için kullanılan solüsyonlar her ameliyattan sonra değiştirilmelidir.

1.3.4.4.6. Gün Sonunda Temizlik (Ameliyatlar Bittikten Sonra)

- a) Her bölümün ameliyatlari farklı saatlerde bittiği için gün sonunda her ameliyat odası için aynı şekilde temizlik yapılmalıdır.
- b) Ameliyat odasındaki tüm taşınabilir aletler dışarı çıkarılmalı, lambalar, dolaplar vb. uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.
- c) Oda zeminine ve ameliyathane koridorlarına dezenfektan ile ıslak vakum uygulanmalıdır.
- d) Oda dışına çıkarılan tüm malzemelerin yüzey ve tekerlekleri temizlenip uygun görülen dezenfektan ile dezenfekte edilerek odaya yerleştirilmelidir.
- e) Cerrahi el yıkama lavaboları, Vücut sıvı/salgılarının döküldüğü lavabolar, hasta nakil sedyeleri günlük olarak ve her kirlendiğinde uygun dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.
- f) Kirlenen mop, paspas, bezler, çekçek, faraş, kovalar, paspas arabası temizlik bitiminde enfeksiyon kontrol komitesinin temizlik talimatı doğrultusunda temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir.

1.3.4.4.7. Haftalık Temizlik

- a) Temizlik solüsyonları her oda için ayrı olarak işlem den hemen önce hazırlanmalıdır.
- b) Ameliyat odasındaki tüm taşınabilir aletler dışarı çıkarılarak, lambalar, dolaplar vb. enfeksiyon komitesinin belirlediği dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.
- c) Hareketli veya sabit lambalar, kapılar, duvarlar ve tavanlar, ameliyat masası, askılar, dolap içleri uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak temizlenmeli ve kurulanmalıdır.
- d) Aspiratör, kovalar, vb. aletler yıkanır, uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.
- e) Zemin temizliği uygun görülen dezenfektan kullanılarak vakumlu yıkama arabaları ile yapılmalıdır.

- f) Oda dışına çıkarılan tüm malzemelerin yüzey ve tekerlekleri temizlenip uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak dezenfekte edilip odaya yerleştirilmelidir.
- g) Cerrahi el yıkama lavaboları, Vücut sıvı/salgılarının döküldüğü lavabolar, hasta nakil sedyeleri uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak temizlenmelidir.
- h) Ameliyathane koridorlarına enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği dezenfektanlar belirlenen dozda kullanılarak, ıslak vakum uygulanmalıdır.

1.3.4.4.8. Yeni doğan Yoğun Bakım Ünitesi Temizliği

- a) Temel temizlik ilkeleri geçerlidir.
- b) Temizlik arabası hazırlanmalı, eller "El Yıkama Talimatı" doğrultusunda yıkanarak eldiven giyilmelidir.
- c) Ünite zemini toz kaldırmadan moplanmalıdır.
- d) Kuvöz dışındaki tüm yüzeyler (hemşire bankoları, cam kenarları, bilgisayarlar, klavyeler, yerler, dolaplar, raflar, kapılar vb.) uygun dezenfektan kullanılarak temizlenmelidir.
- e) İçinde bebek bulunan kuvöz ve açık yatakların dış temizliği uygun görülen dezenfektan ile belirlenen dozda kullanılarak temizlenmelidir.
- f) Boşalan kuvöz ve açık yatakların ayrıntılı temizliği kuvözün ayrılabilir tüm parçaları çıkarılarak, kuvöz yıkama odasında, uygun görülen dezenfektan ile mekanik-ovularak- temizliği yapılmalıdır. Daha sonra enfeksiyon kontrol komitesinin belirlediği dezenfektan ile uygun dozda kullanılarak dezenfekte edilmelidir.
- g) Bebek uzun süredir aynı kuvöz de izleniyorsa haftada bir kez bebek başka bir kuvöze alınıp kuvözün ayrıntılı temizliği yapılmalıdır.
- h) Stetoskop, oftalmoskop, mezüre, bebek tartısı, kan basıncı ölçme aleti gibi araçlar her hastadan sonra uygun görülen dezenfektan ile temizlenmelidir.
- i) Kirlenen mop, paspas ve bezler temizlik bitiminde enfeksiyon kontrol komitesinin temizlik talimatı doğrultusunda temizlenmelidir.

1.3.4.4.9. Antineoplastik İlaçların Dökülmesi Halinde Yapılacaklar

- a) Çalışan güvenliği için çift lateks eldiven veya kemoterapi eldiveni, gözlük, bone, maske ve gerekli kişisel koruyucu ekipmanlar kullanılmalıdır.
- b) İlaç dökülen bölgenin üzeri emici bez ile kapatılarak tehlikeli atığa atılmalıdır.
- c) Kontamine yüzey uygun görülen dezenfektan ile uygun dozlarda kullanılarak temizlenmelidir.
- d) Deriye temas söz konusu ise bol su ile yıkanarak enfeksiyon kontrol komitesine başvurulmalıdır.

e)Yüzeylere damlayan veya sıçrayan kan varsa kâğıt havlu ile kaba kiri alınmalı ardından uygun görülen dezenfektan ile uygun dozlarda kullanılarak silinmelidir.

1.3.4.Hastanede dezenfektan kullanımı

1.3.4.1.Yüksek Düzey Dezenfektan Kullanımı

Kullanıma hazır yüksek düzey dezenfektan solüsyon kullanılmasında;

- a) Dezenfekte edilecek malzemenin kaba temizliği yapılmadan önce ayrılabilir tüm parçaları birbirinden ayrılmalı ve mekanik temizliği yapıldıktan sonra dezenfektana konulmalıdır.
- b) Dezenfektan oranının sabit tutulması için dezenfekte edilecek malzeme, ıslak olarak dezenfektana atılmamalıdır.
- c) Dezenfektanların etki süreleri iyi bilinmeli ve önerilen temas süresine uyulmalıdır.
- d) Solüsyonların üzerine hazırlandığı tarih yazılmalı ve uzun süre bekletilmemeli.
- e) Kirli olduğunu düşünüyorsanız bu süre beklenilmeden solüsyonu değiştirebilirsiniz
- f) Dezenfektan solüsyon azaldıkça üstüne ilave yapılmamalıdır.
- g) Dezenfektan solüsyonların saklandığı kapların kapakları mantar içermemeli (mantar kapakta mikroplar hızla ürer), kapaklar ya metal yada plastik olmalıdır.
- h) Solüsyon güneş ışığından korunmalı ve havaya uzun süre temas etmemelidir.
- i) Dezenfekte edilecek malzeme tamamen dezenfektanın içine batırılmalıdır.
- j) Kullanılan solüsyonlar zaman zaman MEK testiyle kontrol edilmeli ve test sonucu kayıt altına alınmalıdır.
- k) Dezenfektan kullanıcıları mutlaka eldiven takmalı, gerektiğinde maske kullanmalıdır.
- l) İşe yeni başlayan kullanıcılara eğitim verilmeli, denetimler düzenli olarak yapılmalıdır.
- m) Dezenfektan solüsyonlar cilde ve göze zarar verdikleri için çok yakın temas edilmemeli ve solüsyon kapları kapalı tutulmalıdır.
- n) Dezenfektan solüsyonu, kirlendikten yada kullanım süresi dolduktan sonra Atık Yönetim Talimatına uygun olarak imha edilmelidir.

KULLANIM YERİ/ŞEKLİ	GEREKLİ KLOR GÜCÜ (ppm)	KLOR TABLET KULLANIM MİKTARI		
		2,5 GR	5 GR	17,4 GR
Vücut sıvıları ile bulaşmış alet ve ekipmanlarda (Kan, idrar, kusmuk)	10.000	1 lt su / 7 tablet	1 lt su / 3,5 tablet	1 lt su / 1 tablet
Kritik yüzey ve sahalarda	1.000	5 lt su / 4 tablet	4 lt su / 3 tablet	5 lt su / 1 tablet
Kritik olmayan yüzey ve sahalarda	200	5 lt su / 1 tablet	7 lt su / 1 tablet	20 lt su / 1 tablet
Oksijen kavanozu, buhar kavanozu, tenefüs maskeleri Ördek, sürgü vb. malzemelerde	1.000	5 lt su / 4 tablet	4 lt su / 3 tablet	5 lt su / 1 tablet
Bebek mama kapları, biberonlar, göğüs pompaları	200	5 lt su / 1 tablet	7 lt su / 1 tablet	20 lt su / 1 tablet
Paslanmaz çelik, porselen, plastik cam vb. mutfak gereçleri	200	5 lt su / 1 tablet	7 lt su / 1 tablet	20 lt su / 1 tablet

Tablo 8

ÇAMAŞIR SUYUNUN HAZIRLANMASI

Paspaslama işlemi: (1/100)

10 litre suya 100cc çamaşır suyu (100 ml)

Yüzey temizliği: (1/100)

5 litre suya 50cc çamaşır suyu (50 ml)

Kan ve diğer vücut sıvılarında: (1/10)

1 litre suya 100cc çamaşır suyu (100ml)

NOT:

a) Klor solüsyonu temizlenen bölgeye uygun konsantrasyonda hazırlanmalıdır.

b) Klor solüsyonunun etki edeceği süre iyi bilinmelidir.

c) Klor solüsyonu işlemiden hemen önce hazırlanmalıdır.

d) Kullanılan klor solüsyonu başka bir solüsyonla karıştırılmamalıdır.

e) Temizlik sonunda paspas ve temizlik bezleri 1000 ppm lik klor solüsyonunda hazırlanan suda 20 dk bekletin

KULLANIM BÖLGELERİ		
KRİTİK OLMAYAN YÜZEY VE SAHALAR	Servisler	Su ve deterjan veya 200 ppm klor çözeltisi ile
	Poliklinikler	
	İdari Birimler	
	Ofisler	
	Röntgen	
	Sterilizasyon	
KRİTİK OLAN YÜZEY VE SAHALAR	Ameliyathane	1.000 ppm klor çözeltisi ile
	Yoğun Bakım	
	Diyaliz	
	Kan Bankası	
	Laboratuvar	
	İzole Hasta Odası	
	Nötropenik Hasta Odası	
	Mutfak (günde 1 kez olmak üzere)	
	Morg	
	Atık Depoları	
	Tuvaletler (günde 1 kez olmak üzere)	
KAN VE VÜCUT SIVILARININ BULAŞ OLDUĞU YERLERDE	Bütün birim ve bölgeler için	10.000 ppm klor çözeltisi
MALZEME / YÜZEY	TEMİZLEME SIKLIĞI	NASIL TEMİZLENECEK?
Kapı ve Kapı Kolları, Hasta Yatağı, Hasta Etejeri, Sandalye, Tekerlekli Sandalye, Acil Arabası, Çamaşır Arabası, Serum Askıları	Günde En Az 1 Kez ve Kirlendikçe	Su ve deterjanla veya 200ppm klor çözeltisi ile
Mobilyalar	Günde 1 Kez	Su ve deterjanla veya 200ppm klor çözeltisi ile
Camlar	Haftada 1 Kez	Su ve deterjanla veya 200ppm klor çözeltisi ile
Perdeler	Haftada 1 Kez Kirlendikçe	Yıkama
Duvarlar	Gerekli görüldükçe	Su ve deterjanla veya 200ppm klor çözeltisi ile
Tavanlar	Ayda 2 Kez	Kuru Vakum
Tavan Lambaları	Haftada 1 Kez Ayda 1 Kez	Toz Alma Nemli Bezle
Radyatörler	Günde 1 Kez Haftada 1 Kez	Toz Alma Fırçalama
Zemin	Kirlendikçe	Su ve deterjanla veya 200ppm klor çözeltisi ile
Halı	Kirlendikçe	Su ve deterjanla veya 200ppm klor çözeltisi ile

Tablo 9

2.ATIK YÖNETİMİ

2.1.İÇERİK Sağlık tesisinde üretilen tüm atıkların hasta, hasta yakınları, ziyaretçiler ve çalışanlarının sağlığını tehdit etmeyecek şekilde ve çevreye zarar vermeden niteliklerine göre ayrı olarak toplanması, ünite içinden taşınması, geçici depolanması ve ilgili birimlere teslimi süreçlerinde uyulması gereken kuralları içerir.

2.2.TEMEL İLKELER

2.2.1.Atıklar, tıbbi atıklar, evsel nitelikli atıklar, cam atıklar, ambalaj atıkları, kesici-delici atıklar, radyoaktif atıklar, tehlikeli atıklar “Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği” ne göre belirtilmiştir.

2.2.2.Radyoaktif atıklar, üretildikleri yerde “Türkiye Atom Enerjisi Kurumu Mevzuatına göre işlem görmelidir.

2.2.3.Tehlikeli atıklar diğer atıklardan ayrı toplanmalı, “Tehlikeli Atıkların Kontrolü Yönetmeliği”ne göre işlem görmelidir.

2.2.4.Toplanan evsel nitelikli atıklar, “Katı Atıkların Kontrolü Yönetmeliği” hükümleri doğrultusunda taşınmalı ve bertaraf edilmelidir.

2.2.5.Toplanan ambalaj atıklarının “Ambalaj ve Ambalaj Atıklarının Kontrolü Yönetmeliği” hükümleri doğrultusunda geri kazanılmaları sağlanmalıdır.

2.2.6.Tıbbi, tehlikeli, evsel ve ambalaj atıkları kaynağında en aza indirilerek, ayrı ayrı toplanmalı, biriktirilmeli, ayrı ayrı taşınmalı ve bertaraf edilmelidir.

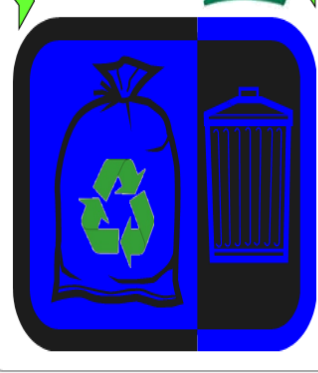
2.2.7.Atıkların yönetimiyle görevli personel taşıyacağı atığın niteliğine göre uygun kıyafet ve ekipmanı kullanmalı ve periyodik olarak eğitilmelidir.

2.2.8.Oluşan tıbbi atık miktarı ile ilgili bilgiler düzenli olarak kayıt altına alınmalıdır.

2.2.9. Evsel atıklar ve tıbbi atıklar, belediye ile işbirliği yapılarak bertaraf edilmelidir. Belediye ile yapılan protokollerde sağlık tesisinde hizmette sıkıntı oluşturmayacak şekilde atıkların alınması sağlanmalıdır.

2.2.10. Ambalaj atıkları ilgili firma işbirliği ile sağlık tesisinden uzaklaştırılmalıdır.

ATMADAN ÖNCE BİR KERE DAHA DÜŞÜN!

Geri Kazanılabılır Atıklar	Tıbbi Atıklar	Eysel Atıklar	Tehlikeli Atıklar
Kontamine olmamış Cam Plastik Metal Kağıt Karton  TEMA 	Kontamine olmuş bütün atıklar Kan ve vücut sıvıları Hemodiyaliz tüpleri Enfeksiyöz ajanların laboratuvar kültürleri Dolu kesici ve delici atık kutuları  	Eysel nitelikli kontamine olmamış atıklar Mutfak atıkları Büro atıkları Geri dönüşümsüz ambalaj atıkları  Eysel Atık  Eysel Atık	Kontamine olmuş bütün atıklar Sitotoksik ve sitostatik ilaçlar Amalgam atıkları Genotoksik ve sitotoksik atıklar Farmasötik atıklar Ağır metal içeren atıklar  Kimyasal Elektrik Patlayıcı Yangın Radyasyon Zehirli  DIKKAT! TEHLİKELİ ATIK

Tablo 10

KAYNAKÇA

1. Akman G, Yıldırım A. Hastane Temizliği. Hastane İnfeksiyonları Kontrolü El Kitabı. Hastane İnfeksiyonları Derneği Yayını. No: 2. Ankara: Bilimsel Tıp Yayınevi, 2004: 365-380
2. Zenciroğlu D. Hastane Temizliği. ANKEM Derg 2006;20(Ek 2):94-98.
3. Zenciroğlu D. Hastanelerde Kritik, Kritik Olmayan Alanların Temizliği ve Çevre Yönetimi. 5. Ulusal Sterilizasyon Dezenfeksiyon Kongresi 2007.
4. Türk Hastane İnfeksiyonları ve Kontrolü Derneği, İzolasyon Önlemleri Kılavuzu. Hastane İnfeksiyonları Dergisi 2006;10(2): 5-28.
5. Uluslararası Rehberler ve kılavuzlar (CDS, NISS vb)
6. DAS rehberi 2014
7. KAMU Hastaneler Birliği Hizmet Sunum Rehberi 2014
8. 11.08.2011 Tarih Ve 25903 Sayılı Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği
9. Hastane Enfeksiyonları Yayınları
10. Enfeksiyon kontrol programı

