



DSKAPI  
YILDIRIM BEYAZIT  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANESİ

## HASTANE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Revizyon No: 01

Doküman No: YBH-PR-13

Revizyon Tarihi:20.07.2011

Sayfa No: 1 /3

Yayın Tarihi:03.07.2007

### 1. AMAÇ

Hastanedeki bölümlerin risk durumlarına göre sınıflandırılması ve temizliğinin doğru ve etkin yapılması için yöntem belirlemektir.

### 2. KAPSAM

Tüm birimleri kapsar.

### 3. SORUMLULAR

Hastane yönetimi, tüm birimler, hastalar, hastane çalışanları ve temizlik firması çalışanları

### 4. TANIMLAR

**Çok Yüksek Riskli Alanlar:** Ameliyathaneler, yoğun bakımlar, enfeksiyon hastalıkları kliniği, onkoloji kliniği, izolasyon odaları, yanık ünitesi, invaziv girişimlerin uygulandığı ve hastaların enfeksiyon yönünden yüksek risk altında olduğu diğer bölümler (sistoskopi, anjiyografi, endoskopi, kolonoskopi, diş ünitesi, ERCP, ayaktan kemoterapi ünitesi, girişimsel radyoloji, resusitasyon odası, hemodializ ünitesi, ürodinami, pansuman ve biyopsi odaları ile nütrisyon ünitesi) ve bu alanlardaki banyo, koridor, ofis, depo, toplantı odası, büro ve personel odaları.

**Yüksek Riskli Alanlar:** Acil servis, merkezi sterilizasyon ünitesi, steril destek alanları ve bu alanlardaki banyo, koridor, ofis, depo, toplantı odası, büro ve personel odaları.

**Orta Riskli Alanlar:** Günlük kullanım alanları, koroner yoğun bakım ünitesi, genel klinikler, laboratuvarlar, radyoloji, halka açık işlek bölümler, poliklinikler, patoloji, eczane, tedavi odaları, bekleme odaları, çamaşırhane, morg, destek sağlık hizmetleri ve rehabilitasyon alanları, mutfak, kafeterya ve diğer iç alanlar (banyo, koridor, asansör, toplantı odası, ofis ve bürolar, merdivenler, personel odaları ve depolar).

**Düşük Riskli Alanlar:** İdari bölümler, konferans salonları, steril olmayan destek bölümleri ve diğer iç alanlar (banyo, balkon, koridor, asansör, depo, toplantı odası, büro ve personel odaları, yükleme boşaltma odaları).

**En Az Riskli Alanlar:** Arşiv, teknik servis, çevre alanlar ve bu alanlardaki iç bölümler (balkon, tuvalet, koridor, yollar, bahçe bölümleri, asansör, depo, toplantı odası, bürolar).

### 5. REFERANSLAR

CDC İzolasyon Önlemleri Kılavuzu 2008

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Hekimi	Kalite Kordinatörü	Başhekim



DSKAPI  
YILDIRIM BEYAZIT  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANESİ

## HASTANE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Revizyon No: 01

Doküman No: YBH-PR-13

Revizyon Tarihi:20.07.2011

Sayfa No:2 /3

Yayın Tarihi:03.07.2007

### 6. PROSEDÜRÜN DETAYI

#### 6.1 Temel İlkeler

1. Temizlik temizden kirliye doğru başlanarak, her alan için düzenlenmiş talimatlara uygun yapılır.
2. Kuru süpürme, silkeleme yapılmaz.
3. Temizlik hareketlilik başlamadan önce yapılır.
4. Temizlik malzemeleri her bölüm için farklıdır.
5. Temizlenecek alana göre kova ve bez ayrılır.
6. Temizlik maddeleri ve dezenfektanlar birbiri ile karıştırılmaz.
7. Temizlik solüsyonu temizlenen bölgenin risk durumuna göre belirlenir ve işlem öncesi hazırlanır.
8. Temizlik/dezenfektan çözeltileri kirlendiğinde, her hasta odasında kullanımdan sonra, izolasyon odasında kullanımdan sonra değiştirilmelidir.
9. Tuvaletler en son temizlenir.
10. Temizlik malzemeleri kova içinde ve ıslak bırakılmaz.
11. Temizlik bitiminde malzemeler uygun şekilde yıkanıp kurutulur.
12. Azalan sıvı sabun kaplarının üzerine ekleme yapılmaz, bitmesi beklenir. Bittiğinde yıkanıp, durulanıp kurularak yerine takılır. Bu sırada aksaklık yaşanmaması için yedek sıvı sabun kapları bulundurulur.

### 7. UYGULAMA

#### 7.1. Çok yüksek riskli ve yüksek riskli bölümlerin temizliği

Çok yüksek riskli ve yüksek riskli bölümlerin temizliğinde sık ve etkin temizlik esastır. Temizlik işleminde dezenfektan solüsyonların kullanılması gerekir.

7.1.1. İnvaziv girişim odaları (Sistoskopi, anjiyografi, endoskopi, kolonoskopi, diş ünitesi, ERCP, girişimsel radyoloji, hemodializ ünitesi, ürodinami, pansuman ve biyopsi odaları, nütrisyon ünitesi) ve özel alanların (izolasyon odaları ve izolasyon uygulanan hasta odaları, kemoterapi hazırlama ve uygulama odası, merkezi sterilizasyon ünitesi, acil servis, enfeksiyon hastalıkları kliniği ve onkoloji kliniğindeki hasta odaları) temizlik ve dezenfeksiyonu “İnvaziv girişim odaları ve özel alanların temizlik ve dezenfeksiyon talimatı”na uygun olarak yapılır.

7.1.2. Ameliyathanelerin temizlik ve dezenfeksiyonu

“Ameliyathane temizlik ve dezenfeksiyon talimatı”na uygun olarak yapılır.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Hekimi	Kalite Kordinatörü	Başhekim



DSKAPI  
YILDIRIM BEYAZIT  
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANESİ

## HASTANE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Revizyon No: 01

Doküman No: YBH-PR-13

Revizyon Tarihi:20.07.2011

Sayfa No:3 /3

Yayın Tarihi:03.07.2007

7.1.3. Yoğun bakım ünitelerinin temizlik ve dezenfeksiyonu

“Yoğun bakım üniteleri temizlik ve dezenfeksiyon talimatı”na uygun olarak yapılır.

7.1.4. Küvözlerin temizlik ve dezenfeksiyonu

“Küvöz temizliği ve dezenfeksiyonu talimatı”na uygun olarak yapılır.

### 7.2. Orta, düşük ve en az riskli bölümlerin temizliği

Orta, düşük veya en az riskli bölümlerin temizliği su ve deterjanla yapılır, dezenfektan kullanılmaz.

7.2.1. Hasta odaları

“Hasta odaları temizlik talimatı”na uygun olarak yapılır.

7.2.2. Personel odaları, zemin ve koridorlar

“Hemşire-doktor-poliklinik odaları, koridor ve depo temizlik talimatı”na uygun olarak yapılır.

7.2.3. Banyo, duş ve tuvaletler

“Banyo ve tuvalet temizlik talimatı”na uygun olarak yapılır.

7.2.4. Laboratuvarlar

“Laboratuvar temizlik talimatı”na uygun olarak yapılır.

7.2.5. Morg

“Morg temizlik talimatı”na uygun olarak yapılır.

7.2.6. Diğer orta riskli alanlar

“Orta riskli alanların temizlik talimatı”na uygun olarak yapılır.

### 7.3. Kan ve vücut sıvıları dökülmüş alanların temizliği ve dezenfeksiyonu

“Kan ve vücut sıvılarıyla kirlenmiş yüzeylerin temizlik ve dezenfeksiyonu talimatı”na uygun olarak yapılır.

KONTROLÜ KOPYA

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Hekimi	Kalite Kordinatörü	Başhekim