**1.AMAÇ:** Merkezimizde risk alanlarına göre temizlik standartlarının oluşturulmasıdır.

**2.KAPSAM:** Merkezimizin tüm risk alanlarını kapsar.

**3.SORUMLULAR:** ASDM müdürü, sorumlu müdür, sorumlu başhemşire, temizlik personeli sorumlusu, birim sorumluları, temizlik personeli.

**4.TANIMLAR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RİSK DÜZEYİ** | **BÖLÜM** | **UYGUN TEMİZLİK** |
| Yüksek riskli alanlar | Ameliyathane, diş ünitleri, sterilizasyon ünitesi, tıbbi atık depoları | Temizlik+ dezenfeksiyon |
| Orta riskli alanlar | Klinikler, laboratuvarlar, müdahale odası | Temizlik |
| Düşük riskli alanlar | Hemşire –doktor odaları, hasta kabul birimleri, çamaşırhane, tuvalet, ofis, kafeterya, koridorlar, depolar, mutfak, asansörler idari bölümler, sekreter odaları, tıbbi kayıt arşivi, hasta ile doğrudan temas etmeyen bölümler | Temizlik |

**Yüzeylerin vücut sıvı ve salgıları ile kirlenmesi durumunda temizliğe ek olarak dezenfeksiyon sağlanmalıdır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yer-Yüzey dezenfeksiyonu için** | **Çamaşır suyu(**1/100 yani 1lt suya 10 cc olacak şekilde**)** | **Klor tablet(17.4 grlık**5lt suya 1 tablet.2000ppm**)** |
| **Kan ve vücut sıvılarının temas ettiği yüzeylerin dezenfeksiyonu için** | 1/10oranında yani 1lt suya 100 cc olacak şekilde | 2lt suya 2tablet (1000ppm) |

**Yer ve yüzey dezenfektanlarının sulandırma oranları**

**5.FAALİYET AKIŞI:**

**5.1.Temel İlkeler:**

* Temizlik personeli, temizlik sırasında mutlaka eldiven giymelidir.
* Temizliğe başlaman önce ve temizlik bitiminde eller mutlaka yıkanmalıdır.
* Temizlik temizden kirliye doğru yapılmalıdır.
* Temizlik malzemeleri her bölüm için farklı olmalıdır.
* Temizlik solüsyonu temizlenen bölgenin risk durumuna göre hazırlanmalıdır.
* Sadece yüksek risk alanlarında ve özel durumlarda diğer alanlarda yüzey dezenfektanları kullanılmalıdır.
* Temizlik bitiminde malzemeler uygun şekilde yıkanıp kurulanmalıdır.
* Temizlik malzemeleri ve dezenfektanlar birbiri ile karıştırılmamalıdır.
* Tuvaletler en son temizlenmelidir.
* Kuru süpürme ve silkeleme yapılmamalıdır.
* Temizlik/dezenfektan çözeltileri kirlendiğinde değiştirilmelidir.
* Gerekli görülen durumlarda beklenmeden temizlik yapılmalıdır.

**5.1.1.Kan Ve Vücut Sıvılarının Döküldüğü Bölgede Yapılacak Temizlik:**

* Bütün kan ve vücut sıvıları enfekte kabul edilir. Dökülme ve sıçramalarda güvenli bir şekilde temizlik yapılmalıdır.
* Katı yüzeylerin üzerine damlayan ya da sıçrayan sıvıların kâğıt havlu ile kaba kirleri alınmalıdır.
* 1/10 luk sodyum hipoklorit solüsyonu (çamaşır suyu)veya uygun oranlarda hazırlanmış klor tablet çözeltisi ile temizlenip temiz su ile durulanmalıdır.
* Kullanılan tüm malzemeler tıbbi atık poşetine atılmalıdır.
* Personel işlemi yaparken kişisel koruyucu ekipman (maske, gömlek ve eldiven) kullanmalıdır.
* Temizlik işlemi sonrası eller mutlaka yıkanmalıdır.

**5.1.2.Paspas Yapılması Yöntemi:**

* Eldiven, maske giyilmelidir.
* Klinikleri pencereleri açarak havalandırmalıdır.
* Nemli mob ile süpürme yapılmalıdır.
* Paspas arabalarında mavi kovaya temiz deterjanlı su, kırmızı kovaya temiz su konmalıdır.
* Paspas önce deterjanlı suda yıkanır, iyice sıkıldıktan sonra yüzey temizleyici suda iyice yıkanıp sıkılarak silme işlemine devam edilir.
* Her odada yeniden su hazırlanır.
* Paspas yapma işlemi bittikten sonra paspas iyice yıkanır, sıkılır, daha sonra 100 ölçü suya 1 ölçü çamaşır suyu konularak hazırlanmış çözeltide 20 dk. bekletilir. Paspas kovası deterjanlı su ile yıkanır, durulanır sıkılır ve kurumaya bırakılır.
* Paspas kovası deterjanlı su ve duru su ile yıkanır, ters çevrilerek kurumaya bırakılır.
* Hasta odalarına kullanılan paspas ile koridorlara kullanılan paspaslar farklı olmalıdır.
* Enfekte hasta odası temizliğinden sonra paspas tıbbi atık torbasına atılmalıdır.
* Paspas arabalarında su asla bekletilmemelidir, temizliğe başlamadan hemen önce su hazırlanmalı ve temizlik bittiğinde kovalar hemen boşaltılmalıdır.

**5.2.Risk Alanlarına Göre Temizlik İlkeleri:**

* Orta ve düşük riskli bölümlerin temizliği su ve deterjanla yapılmalıdır, dezenfektan kullanılmamalıdır.

**5.2.1.Düşük Riskli Alanlar:**

* Her bölümün temizliği o bölümde çalışan temizlik personeli tarafından yapılmalıdır.
* Yapılan temizlik ilgili temizlik formuile takip edilmelidir.
* Temizlik personeli temizlik öncesi nonsteril eldiven kullanmalıdır.
* Öncelikle odalardaki çöpler “Atık Yönetimi Prosedürü”neuygun bir şekilde
* Çöp kovaları görünür kir varlığında hemen, periyodik olarak haftada bir kere yıkanıp durulanmalıdır.
* Camlar ve kapılar haftada bir, kapı tokmağı ve pencere kenarları her gün temizlenmelidir.
* Lavabolar ve tuvaletler en az günde iki kez sıvı deterjan ile fırçalanarak temizlenmelidir. Bu bölümlerin temizliğinde kullanılan temizlik malzemeleri başka amaçla kesinlikle kullanılmamalıdır.
* Tuvaletler en son temizlenmelidir önce sifon çekilmeli, klozetin içi sıvı deterjan veya ovma maddesi dökülerek tuvalet fırçası ile fırçalanmalıdır. Klozet kapağı ve etrafı ayrı bir sünger ile temizlenip durulanmalıdır. Islak alanlar son olarak durulanmalı ve kurulanmalıdır. Tuvalet temizliğinde dezenfektan kullanılmamalıdır. Tuvalet zemini en son temizlenmelidir. Sıvı sabun kaplarının üstüne ekleme yapılmamalı, içindeki sabun bittiğinde dezenfekte edilip kurutulduktan sonra, içerisine sabun koyulmalıdır.
* Tuvaletlerde kâğıt havlu kullanılmalı el kurutma makineleri kullanılmamalıdır.
* Koridorlar ayrı paspas ve deterjanlı su temizlenmeli ve kurulanmalıdır.
* Günün ilk saatleri ve günün sonunda koridorlara ıslak vakum uygulanmalıdır. Gün içinde gereken sıklıkta koridor temizliği yapılmalıdır. Fırça makineleri ve taşıyıcı tanklar her kullanımdan sonra yıkanmalı ve kurulanmalıdır.
* Yemekhanede yüzeyler ve yerler her sabah ve akşam su ve deterjanla temizlenmelidir. Ayrıca gün içinde kirlenme olduğunda bu işlem tekrarlanmalıdır.
* Yemek dağıtılan platformlar günlük işlerden sonra hipokloritli dezenfektan ile silinmelidir.
* Telefon ahizeleri deterjanlı su ile temizlenmeli ve kurulanmalıdır.
* Bilgisayar klavyelerinin günde bir kez ve kirlendikçe silinmesi yeterlidir.
* Pencere perdeleri gözle görülür bir kirlenme olduğunda veya her 6 ayda bir yıkanmalıdır. Duvarlar yılda bir temizlenmeli, eğer kan ve vücut sıvısıyla kontamine ise dezenfekte edilmelidir.
* Asansörler uygun aralıklar ile temizlenmeli ve el teması olan yerler gün içinde sık sık dezenfekte edilmelidir.

**5.2.2.Orta Riskli Alanlar:**

* Kliniklerde çöpler uygun şekilde ayrıştırılıp toplanmalıdır.
* Çöp kovaları yıkanıp kurulanmalı ve temiz poşet geçirilmelidir.
* Kapaklı ve el teması gerektirmeyen atık kutuları kullanılmalı ve kapaklı olması sağlanmalıdır.
* Temizlikte su ve deterjan kullanılmalıdır.
* Lavabolar, etajer, sandalye ve yemek masası deterjanlı su ile her gün temizlenmelidir.
* Pencere kenarlarının tozu günlük olarak alınmalıdır.
* Kapı ve camlar haftada bir, kapı tokmağı her gün silinmelidir.
* Özellikle sık dokunulan alanlara özen gösterilmelidir.(masa, desk, köşeler, asansörler, merdiven kolları, kapı kolları, sandalye kolları, elektrik anahtar noktaları, yıkama odaları, klavye, telefon, diyafon gibi)
* Temizlik yapılan alanların kontrol listesi oluşturulmalıdır.
* Her birimde farklı malzemeler kullanılmalıdır.
* Mekanik temizlik bittikten sonra yer ve yüzeyler dezenfektan ile dezenfekte edilmelidir.

**5.2.2.1.Laboratuvar Temizliğinde:**

* Özel alanlar ve özel durumlar dışında döşeme, duvar, tuvalet ve yerlerin kimyasal dezenfeksiyonu gereksiz olup, su ve deterjan yeterli olmaktadır.
* Özellikle kurum dışından protez laboratuvar hizmeti alınıyorsa; ölçü, prova materyalleri, protez, aparey vb. dezenfeksiyonu için sağlık kuruluşu ve laboratuvar arasında yazılı bir prosedür geliştirilir.
* Bu prosedür ile ölçü aşamasından protezin bitim aşamasına kadar olan süreçte kurumların imkanı dahilinde hangi aşamada hangi tarafın sorumlu olacağı açıklanmalıdır.
* Ölçü alınması, model elde edilmesi, prova ve protez bitim aşamasından sorumlu olan taraf kontaminasyona engel olmak için işlem yapılır yapılmaz en kısa sürede dezenfeksiyon ve /veya sterilizasyon işlemini gerçekleştirmelidir.
* Bu aşamalarda kullanılan malzemelerin üretici talimatlarına uygun olarak dezenfeksiyonu yapılarak yapısal değişikliğe uğramasına engel olunması sağlanmalıdır.
* Dezenfeksiyon işlemlerinde bu materyaller için uygun ve T.C Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlı dezenfektanlar kullanılmalıdır.
* Dezenfekte edilmiş materyal, protez, ölçü vb. kapalı kutu yada kilitli bir poşet içerisine konulmalı ve üzerine dezenfekte edilmiştir etiketi yapıştırılmalıdır.
* Çapraz enfeksiyon riskinin önüne geçmek amacıyla protezlerin yapımında kullanılan motor başlıkların dezenfeksiyon ve sterilizasyonu sağlanmalıdır.
* Polisaj sırasında kullanılan pomza içerisine dezenfektanların katılması ve vakumlu aspirasyon sistemlerinin kullanılması da enfeksiyon önlenmesi için önerilir.
* Hastanın oral kavitesi ile temas etmiş üzerine kan ve sekresyon bulunan tüm atıklar tıbbi atık olarak düşünülmelidir.

**5.2.3.Yüksek Riskli Alanlar:**

**5.2.3.1.Günlük Temizlikte:**

* Taşınılabilir eşyalar dışarı çıkarılmalıdır. Hasta ve /veya vücut sıvısı ile direkt temas eden ameliyat masası, kontamine olmuş veya ıslanmış ameliyat lambaları, hemşire masası, kontamine olmuş eşyalar, yüzey yada ekipman dezenfektan ile temizlenir. Eğer kirlenmiş ise duvarlar da temizliğe dâhil edilir.
* Yerler ıslak paspas ile silindikten sonra yer dezenfektanı ile dezenfekte edilmelidir.
* Yerler kan ve vücut sıvıları ile kontamine ise uygun oranda dezenfektanla temizlenir.
* Tekerlekli araçların tekerlek aralarındaki toz ve yabancı cisimler temizlenmelidir.
* Koridorlar sabah –akşam ve kirlendikçe, kapılar günde bir kez, önce temizlenmeli sonra dezenfektanla silinmelidir.
* Birden çok hastada kullanılan dental röntgen cihazı, ışık gibi tıbbi cihazların her hastadan sonra dezenfeksiyonu sağlanmalıdır.(1/100 çamaşır suyu ya da klor tablet kullanılabilir)klor bileşikleri yüzeylerde korozyon oluşturabilir. Dayanıklı yüzeyler için kullanımı önerilir. Hassas yüzeyler için %70 lik alkol 1 dakika bekletilerek yüzey dezenfeksiyonu sağlanabilir.
* Hasta çıkartıları ile kirlenmiş yüzeylerde öncelikle kâğıt havlu kullanılarak temizlenip, sonrasında 1/10 sulandırılmış çamaşır suyu ya da klor tablet ile dezenfeksiyon yapılır.

**5.2.3.2.Haftalık Temizlikte:**

* Taşınabilir eşyalar, yerler, duvarlar, malzeme alınan tüm üniteler, ameliyathane girişi, kirli malzemenin taşındığı alanlar, depolar önce su ve deterjan ile temizlenmeli, sonra dezenfektan ile silinmelidir.
* Temizlik malzemeleri her oda için ayrı olmalıdır.
* Temizlik solüsyonları her oda için ayrı olarak işlemden hemen önce hazırlanmalıdır.

**5.2.3.3.Ameliyat Odası İçin:**

* Ameliyat odasının temizliği mutlaka temizden kirliye doğru yapılmalıdır.
* Ameliyathanede temizlik amacıyla fırça kullanılmamalıdır. Ameliyatta kullanılan tüm çöpler kırmızı atık torbasına konularak uzaklaştırılmalıdır.
* Kirli kompreslerin araları kontrol edilerek(cerrahi aletler kalabilir) çamaşır sepetine atılmalıdır.
* Çöp kovalarının torbaları her ameliyattan sonra değiştirilmelidir.
* Ameliyathanede temizlik yapılmadan bir sonraki hasta içeri alınmamalıdır.
* Ameliyat sırasında yere düşen materyaller uzaklaştırıldıktan sonra ameliyat masası ve yerler dezenfektan ile silinmelidir.
* Ameliyat masası, yerler kan ve vücut sıvısıyla kirlenmişse temizlik sonrasında uygun oranda dezenfektanla dezenfekte edilmelidir.
* Ameliyathane lambalarının her ameliyattan sonra dezenfektanla silinmesi yeterlidir.
* Temizlik için kullanılan solüsyonlar her ameliyattan sonra değiştirilmelidir.
* Hastane içinde genel alanlar da dâhil olmak üzere uygun alanlara alkol bazlı el antiseptiği yerleştirilmelidir.
* Havalandırma sistemleri gözden geçirilmeli periyodik bakımları yapılmalıdır. Havalandırma sisteminin filtrelerinin kontrolü ve değişimleri düzenli yapılmalıdır.
* Randevu sistemi aktif bir şekilde kullanılmalıdır. Hasta refakatçi sayısı kontrol altında olmalıdır.

**6.İLGİLİ DOKÜMANLAR:**

* Atık Yönetimi Prosedürü