|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ** | | | | |
| **HASTANE TEMİZLİĞİ VE DEZENFEKSİYON TALİMATI** | | | | |
| Doküman No: EN.TL.03 | | Yayın Tar:Mart 2019 | Rev. No: | Rev. Tar: | SAYFA: 1/7 |

**1. AMAÇ**

Hastanedeki bölümlerin risk durumlarına göre sınıflandırılması ve temizliğinin doğru ve etkin

yapılması için yöntem belirlemektir.

**2. KAPSAM**

Tüm birimleri kapsar.

**3. TANIMLAR**

**Temizlik:**Mikroorganizmalarınçoğalması ve yayılmasını önlemek için,yüzeylerin görünen ve görünmeyen organik maddelerden arındırılmasıdır.Su ve deterjan veya enzimatik ürünler kullanılarak yapılır.

**Sterilizasyon:**Bir materyalin içerdiği tüm canlı mikroorganizma formlarının sporlarda dahil ortadan kaldırılması işlemidir.

**Dezenfeksiyon:**Cansız yüzeyler,sağlam deri ve muköz membranlardaki patojenik mikroorganizmaların(vejetatif bakteri ve virüsler)inaktivasyonudur.

**Dezenfektan:** Cansız maddelerdeki patojen mikroorganizma üremelerini durdurmak veya öldürmek amacıyla kullanılan kimyasal maddelerdir.

**Dekontaminasyon:** Cansız maddelerden patojen mikroorganizmaların uzaklaştırılması işlemidir.

**Antisepsi:**Canlı yüzeyler üzerindeki patojen mikroorganizmaların yok edilmesi işlemidir.

**Antiseptik:**Canlı dokularda bulunan patojen mikroorganizmaların üremelerini durduran veya yok eden kimyasal maddelerdir.

**4.FAALİYET AKIŞI**

HASTANE TEMİZLİĞİNDE RİSK SINIFLAMASI VE FARKLI ALANLARIN TEMİZLİĞİ

**Yüksek Riskli Alanlar:** Ameliyathaneler, yoğun bakımlar, hemodiyaliz üniteleri, izolasyon odaları, yanık üniteleri,Acil servis, sterilizasyon ünitesi, steril destek alanları,otopsi salonu,doğumhane vb.

**Orta Riskli Alanlar:** Günlük kullanım alanları, genel klinikler, mutfak, laboratuarlar, radyoloji, halka açık işlek bölümler, poliklinikler, patoloji, eczane, lojmanlar, tedavi odaları, bekleme odaları ve morg

**Düşük Riskli Alanlar:** İdari bölümler, amfi, konferans salonları, steril olmayan destek bölümleri,kafeterya,arşiv, teknik servis,hemşire ve doktor odaları

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RİSK DÜZEYİ** | **HASTANE BÖLÜMÜ** | **UYGUN TEMİZLİK** |
| **Yüksek Riskli Alanlar** | **Ameliyathane, yoğun bakım üniteleri,laboratuarlar,**  **Hemodiyaliz,izolasyon odaları,otopsi salonu,mama mutfağı ve parenteral nütrisyon ünitesi** | **Temizlik+Dezenfeksiyon** |
| **Orta Riskli Alanlar** | **Hasta odaları(banyo ve tuvaletler dahil)ve mutfak** | **Temizlik\*** |
| **Düşük Riskli Alanlar** | **Hemşire,doktor odaları(banyo ve tuvaletler dahil),ofisler,kafeterya,koridorlar ve depolar** | **Temizlik\*** |

**5. TEMEL İLKELER**

5.1. Temizlik temizden kirliye doğru yapılır

5.2. Temizlik malzemeleri her bölüm için farklıdır

5.3. Temizlik hareketlilik başlamadan önce yapılır

5.4. Temizlik solüsyonu temizlenen bölgenin risk durumuna göre hazırlanır

5.5. Temizlenecek alana göre kova ve bez rengi belirlenir

5.6. Temizlik bitiminde malzemeler uygun şekilde yıkanıp kurutulur

5.7. Temizlik malzemeleri kova içinde ve ıslak bırakılmaz

5.8. Temizlik maddeleri ve dezenfektanlar birbiri ile karıştırılmaz

5.9. Tuvaletler en son temizlenir

5.10. Kuru süpürme, silkeleme yapılmaz

**6. UYGULAMA**

**6.1.**Hastanelerde yüksek riskli alanlar dışındaki ünitelerde yönetim ve ofis alanlarında su ve deterjan kullanımı temizlik için yeterlidir.

6.2.Solüsyonlar kullanılmadan hemen önce hazırlanmalı ve temizlik sonrası bekletilmemelidir.

6.3.Paspaslar her günün başında veya büyük miktarda kan ve sekresyon temizliği sonrası değiştirilmelidir.Temizlik sonrası çamaşırhaneye gönderilerek yıkanmalıdır.

6.4.Kullanılan dezenfektanların konsantrasyonlarının kullanma talimatına uygun şekilde ayarlanması gerekmektedir.Dezenfektan ve su oranının uygun olabilmesi için ölçekli kaplar kullanılmalıdır.

6.5.Rutin temizlikte dezenfektan önerilen bölümlerde eğer çamaşır suyu kullanılacaksa oran 1:1000 olmalıdır.

6.6.Farklı alanların (hasta alanları,mutfak,tuvalet gibi)temizliğinde farklı bezler kullanılmalı.Kullanılan bezlerin hav bırakmaması gerekmektedir.

6.7.Yer yüzey dezenfeksiyonu için kullanılacak dezenfektan madde üretici firma önerilerine göre sulandırılır.Uygulama sonrası durulama yapılmaz.

**\*Riskli ve yüksek riskli bölümlerin temizliği; dezenfektanlı solüsyon ile yapılır**

**7.KAN VE VÜCUT SIVILARI İLE KONTAMİNE ALANLARIN TEMİZLİĞİ**

7.1. Koruyucu giysi ve eldiven giyilir

7.2. Kan ve vücut sıvıları döküldüğünde beklemeden hemen kağıt havlu ile kaba kiri alınır, atıklar

kırmızı poşete atılır

7.3. 1/10 çamaşır suyu ile silinir, temiz su ile durulanır

7.4. İşlem sonrası 1/100 oranında çamaşır suyu ile uygun paspaslama işlemi yapılır.

7.5.Mutlaka eller yıkanır.

**8.KLİNİKLERDE TEMİZLİK**

**Hasta Odalarının Temizliği**

1. Steril olmayan eldiven kullanılarak çöpler günde en az iki kere “Atık Yönetimi Talimatına” göre toplanır

2. Çöp kovaları görünür kir varlığında hemen, periyodik olarak da haftada bir kere yıkanıp durulanır

3. Atık kovaları riskli enfeksiyöz materyalle kontamine olduysa 1/100 çamaşır suyu ile dezenfekte ediliR.

4. Lavabolar günlük temizlenir

5. Pencere kenarı, ve kapı kolu günlük temizlenir

6. Hasta yatağı, etajer, sandalye, yemek masası gibi düz yüzeyler deterjanlı su ile günlük temizlenir

7. Duvarlar, kapı ve kapı çevresi gerektiğinde ıslak temizlik veya leke temizliği yapılır

8. Oda zeminindeki kaba kirler çekçek ile temizlenir

9. Kan ve diğer potansiyel riskli materyal ile bulaş durumunda kirli alan dezenfektanla ıslatılır kağıt havlu ile temizlenir ve sonra dezenfektanlı ıslak paspas yapılır

10. Kan ve diğer riskli materyalle temasta temizlikten sonra paspas başlığı değiştirilir

11. Bütün işlemler toz kaldırmadan yapılır.

12.Paspaslama işlemi 8 çizecek şekilde yapılır.

13.Paspas arabalarında mavi kovaya deterjanlı su,kırmızı kovaya temiz su konulur.

14.Paspaslar gün sonunda mutlaka yıkanıp ve kuru şekilde saklanır.

15.Paspas arabalarında su asla bekletilmemeli.

16.Pencere perdeleri gözle görülür bir kirlenme olduğunda veya yılda bir yıkanır.

17.Yatak perdeleri gözle görülür bir kirlenme olduğunda veya her 3 ayda bir yıkanmalıdır.

18.Ünite duvarları 12-24 ayda bir temizlenip,eğer kan veya vücut çıktısı ile kontamine ise dezenfekte edilir.

**Personel odalarının temizliği**

1. Steril olmayan eldiven ile çöpler “Atık Yönetimi Talimatına” göre toplanır

2. Temiz alandan kirli alana doğru her yer su ve sabunla silinir

3. Cam, kapı, kapı tokmağı periyodik olarak her gün silinir

4.Telefon ahizeleri deterjanlı su ile temizlenir ve kurulanır.

5.Bilgisayar klavyeleri günde bir kez ve kirlendikçe silinir.

**Zemin ve koridor temizliği**

Deterjanlı su ile kirlendiğinde ve günlük olarak paspaslanır, kurulanır

**Banyo ve duş temizliği**

1. Banyo ve duş kaba kirinden arındırılır

2. Lavabo ve kenarları su ve deterjanla temizlenir

3. Bez yıkandıktan sonra lavabo arkasındaki fayanslar silinir

4. Duş ve küvet temizlenirken önce fayanslar silinir, arkasından musluk ve duş teknesi silinir

5. En son zemin silinir

**Tuvalet Temizliği**

1. Sifon çekilir

2. Klozetin içi toz deterjanla fırçalanır

3. Klozet çevresi ayrı bir bezle silinir, durulanır

4. Tuvalet zemini en son temizlenir, temizlik malzemeleri başka yerde kullanılmaz

**9.YOĞUN BAKIM ÜNİTELERİNDE TEMİZLİK**

9.1.Temizlik temiz bölgeden kirli bölgeye doğru yapılır.

9.2.YBÜ’nde enfeksiyon riski yüksek olduğu için,yer yüzey dezenfeksiyonunda 1/100 oranında çamaşır suyu kullanılır.Ancak yere dökülen,etrafa sıçrayan kan veya kanlı materyal varsa 1/10 oranında çamaşır suyu kullanılır.

9.3.Çöp kovaları yıkanıp kurulanmalı,uygun renkte poşet kullanılmalıdır.

9.4.Lavabolar günlük olarak temizlenmelidir.

9.5.Hasta yatağı ve çevresindeki malzemeler günlük temizlenmelidir.

9.6.Gün içinde hasta değişimlerinde hasta yatağı ve çevresi mutlaka temizlenmelidir.

9.7.Pencere kenarları,pencere camları,kapı,kapı çevresi ve kapı kolu günlük olarak silinmelidir.

9.8.Yatak arası perdeler gözle görülür bir kirlenme olduğunda ve üç ayda bir yıkanmalıdır.

9.9.YBÜ’lerinin duvarları 6 ayda bir temizlenmelidir.

9.10.Pencere kenarlarının tozu günlük alınır.

9.11.Pencere camları her kirlendiğinde silinir.

9.12.Her gün kapı,kapı tokmağı ve kapı çevresi silinir.

9.13.Telefon ahizeleri ve bilgisayar klavyeleri her gün silinerek temizlenir.

**10.POLİKLİNİKLERDE TEMİZLİK**

10.1. Oda temizliği için kullanılacak temizlik malzemeleri odaya taşınır

10.2. Personel “el yıkama ve eldiven giyme talimatına” göre ellerini yıkar ve eldiven giyer

10.3. Çöpler “atık yönetimi talimatına” göre toplanır

10.4. Çöp kovaları yıkanıp kurulanır ve temiz poşet yerleştirilir

10.5.Temizlikte su ve deterjan kullanılır.

10.6.Lavabolar günlük olarak temizlenir.

10.7.Muayene masası deterjanlı su ile temizlenir ve kurulanır.

10.8. Masa, dolap, etajer vb. yüzeyler silinir, kurulandıktan sonra eşyalar yerine konulur

10.9. Cam kenarları silinir.

10.10.İşlem hafta içi her gün tekrarlanır.

10.11.Poliklinik sekreterliğine ait telefon,masa,bilgisayar vs. silinir,kurulanır.

**11.ACİL ÜNİTELERİNDE TEMİZLİK**

**Hemşire ve Doktor Odalarının Temizliği**

1.Steril olmayan eldiven ile çöpler “Atık Yönetimi Talimatına” göre toplanır

2. Temiz alandan kirli alana doğru her yer su ve sabunla silinir

3. Cam, kapı, kapı tokmağı periyodik olarak haftada bir silinir

4.Telefon ahizeleri deterjanlı su ile temizlenir ve kurulanır.

5.Bilgisayar klavyeleri günde bir kez ve kirlendikçe silinir.

6.Temizlikte su ve deterjan kullanılır.

**Müdahale Odalarının Temizliği**

1.Islak temizlik yöntemleri kullanılır.

2. Temiz alandan kirli alana doğru her yer su ve sabunla silinir.

3.Acil ünitelerinde yer yüzey temizliğinde deterjan kullanılır,ortamda kan yada vücut çıktısı bulunduğunda uygun konsantrasyonda dezenfektan kullanılır.

4. Çöp kovaları yıkanıp kurulanır ve temiz poşet yerleştirilir.

5.Lavabolar günlük olarak temizlenir.

6.Hasta sedyeleri ve çevresinde bulunan malzemeler günlük olarak deterjanla temizlenir,ıslak bırakılmadan kurulanır.

7.Gün içinde hasta değişimlerinde hasta sedyeleri temizlenir,çarşafları değiştirilir.

8.Paspaslama işlemi 8 çizecek şekilde yapılır.

9.Paspas arabalarında mavi kovaya deterjanlı su,kırmızı kovaya temiz su konulur.

10.Paspaslar gün sonunda mutlaka yıkanıp ve kuru şekilde saklanır.

11.Paspas arabalarında su asla bekletilmemeli

12.Pencere kenarlarının tozu günlük alınır.

13.Pencere camları her kirlendiğinde silinir.

14. Cam, kapı, kapı tokmağı periyodik olarak her gün silinir

15.Telefon ahizeleri deterjanlı su ile temizlenir ve kurulanır.

16.Bilgisayar klavyeleri günde bir kez ve kirlendikçe silinir.

17.Yatak perdelerinde gözle görülür bir kirlenme olduğunda veya her 3 ayda bir yıkanmalıdır.

18.Acil ünitesinin duvarları 6 ayda bir temizlenir,kontaminasyon olmadığı sürece dezenfeksiyon yapılmaz,temizlik sonrası duvarlar ıslak bırakılmaz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN  Enfeksiyon Kontrol Komitesi Başkanı | KONTROL EDEN  Kalite Yönetim Direktörü | ONAYLAYAN  Başhekim Yardımcısı |