Hastane Temizliği

Hemş. Fadime CALLAK OKU

İstanbul,2026

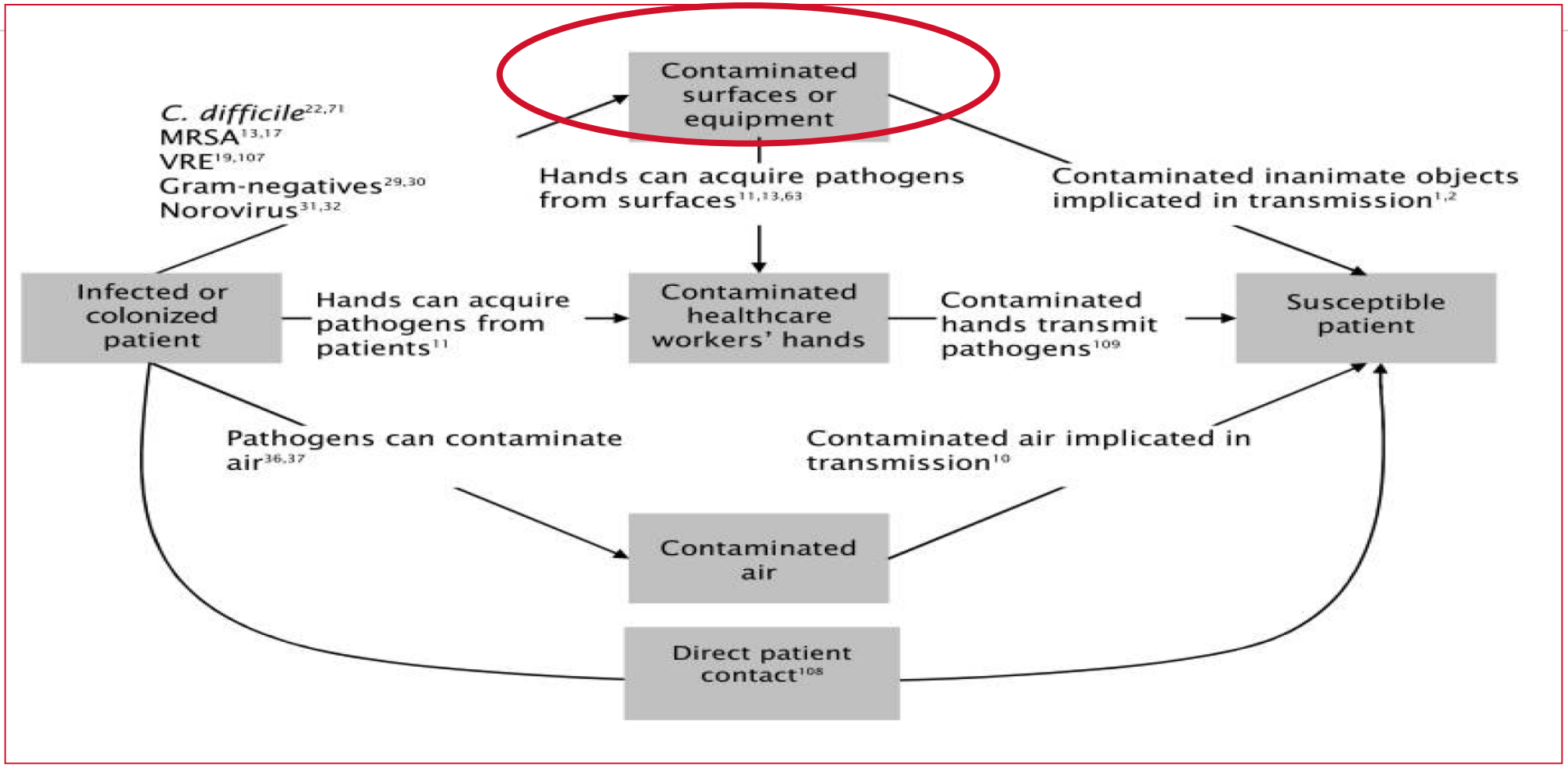
Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar

- Hastanın endojen florasından

- Eksojen patojenlere maruziyeti
  - Sağlık çalışanlarının elleri
  - Kontamine eldivenler
  - Aseptik ilkelere uygun olmayan girişimler
  - Kontamine tıbbi ekipman ve cihazlar
  - Kontamine çevresel yüzeyler
  - Su sistemleri ve ıslak alanlar
  - Diğer hastalar ve ziyaretçiler

Eur J Clin Microbiol Infect Dis (2015) 34:1–11

Kontamine Yüzeylerin Nozokomiyal Patojen Yayılımındaki Rolü



J.A. Otter et al. Infect Control Hosp Epidemiol 2011 Jul;32(7):687-99.

SHİE'de Sık Karşılaşılan Etkenler ve Çevre

Mikroorganizma	Kuru yüzeylerde canlı kalma süresi
Acinetobacter spp.	3 gün-5ay
P. aeruginosa	6 saat-16 ay
*V*RE	5 gün-4 ay
MRSA	7 gün- 7 ay
E.coli	1,5 saat-16 ay
Klebsiella spp.	2 saat-30 ay
M.tuberculosis	1 gün -4ay
C. difficile sporları	5 ay
S.typhi	10 gün-4.2 yıl
Sigella spp.	2 gün-5 ay
H.influenzae	12 gün

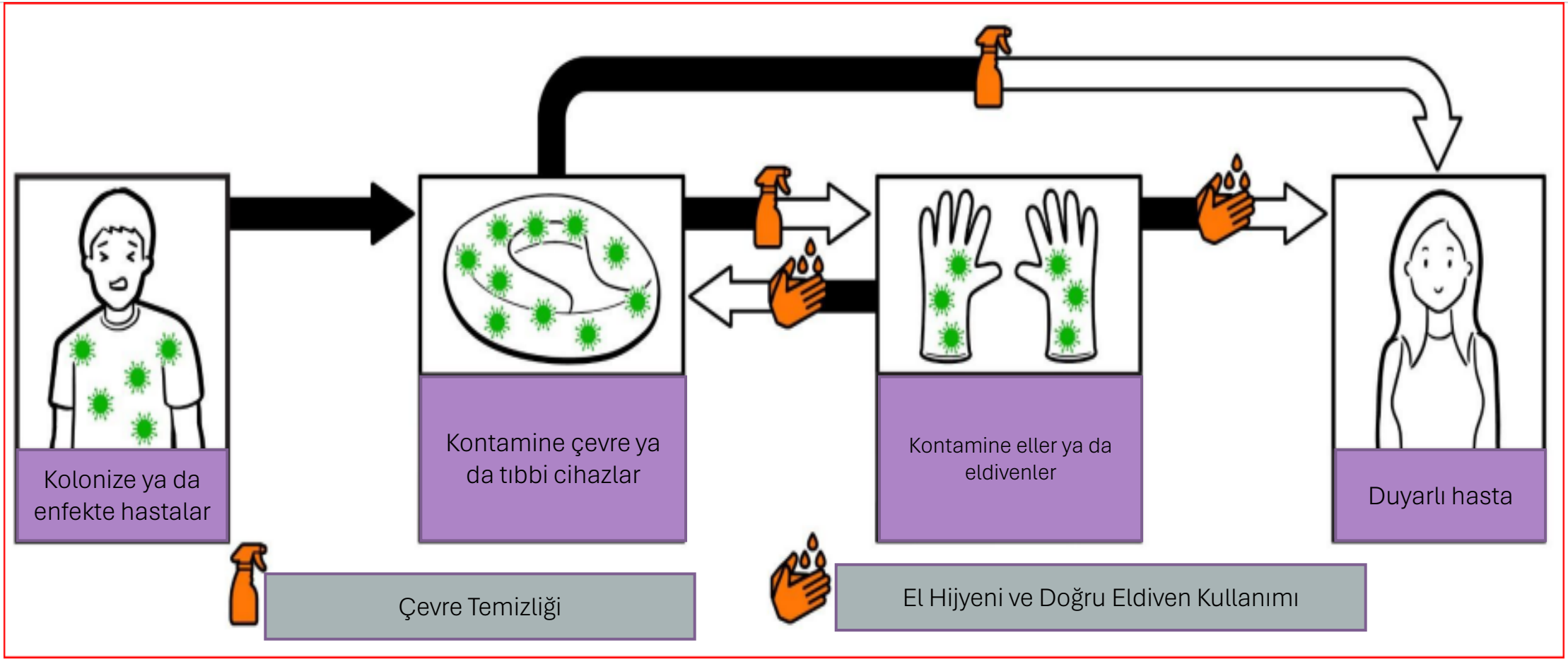
Mikroorganizma	Kuru yüzeylerde canlı kalma süresi
Adenovirüs	7gün-3 ay
Norovirüs	8 saat- 7 gün
Koronavirus	6 saat-20 gün

C.auris	14 gün

Eur J Clin Microbiol Infect Dis (2015) 34:1–11

L. Porter et al. Journal of Hospital Infection 147 (2024) 25-31

Enfeksiyon Zincirini Nasıl Kıracağız?



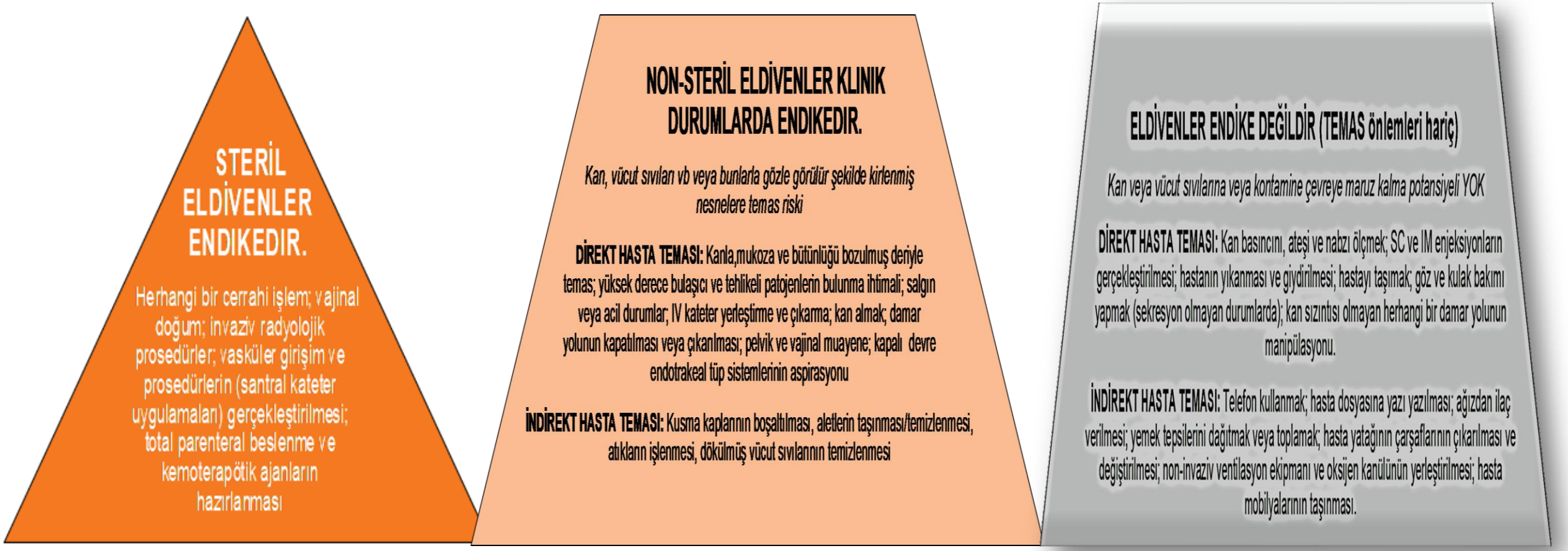
I. Adım: El Hijyeni

Eller aracılığı ile çapraz bulaşın önlenmesi için sağlık hizmeti sunum alanlarında

5 Endikasyonda El Hijyeni



II. Adım: Doğru Eldiven Kullanımı



III. Adım: Tıbbi Ekipman ve Cihaz Yönetimi

Tablo 7.2 Tıbbi cihaz ve malzemelerin enfeksiyon risk sınıflandırması ve uygulanacak yöntemler

Tıbbi cihaz	Spaulding Sınıfı	Enfeksiyon riski	Yöntem
Cerrahi tıbbi cihazlar Kardiyak ve üriner kateterler İmplantlar Drenler Enjektör iğneleri Akupunktur iğneleri Biyopsi forsepsi Transfer forsepsi Laparoskop Artroskop Bronkoskop Sistoskop	**Kritik tıbbi cihaz** (Steril doku veya vasküler sisteme giren)	Yüksek	Sterilizasyon Buhar sterilizasyon veya diğer düşük sıcaklıkta sterilizasyon yöntemleri
Bükülebilir endoskoplar Laringoskoplar Vaginal-rektal ultrasonografi probları Transözefagial EKO probu Endotrakeal tüpler Nazal kanüller Ventilatör bağlantı hortumları Nemlendiriciler ve filtreler Nebülizer kapları Aspirasyon sondaları Beslenme sondaları Laringoskop bıçakları Laringeal tüpler Fiberoptik bronkoskop Airway Bazı oftalmik araçlar Kulak kanülü Amalgam kondansatörü	**Yarı kritik tıbbi cihaz** (Mukozalara, bütünlüğü bozulmuş deriye temas eden)	Orta/Yüksek	Yüksek düzey dezenfeksiyon (kullanılan YDD çeşidine bağlı olarak gerekli temas süresi 5-20 dk. arasında değişmektedir)
Steteskop Tansiyon aleti manşonu EKG elektrotları BIS elektrotları Pulse oksimetre Kulak spekulumu Hasta tespit malzemeleri Küvöz Hasta yatağı ve örtüleri Yemek kapları Sürgüler vb.	**Kritik olmayan tıbbi cihaz** sağlam deri ile teması olan, mukoza ile teması olmayan)	Düşük/Orta	Düşük/orta düzey dezenfeksiyon (≤ 10 dk. temas)

https://www.das.org.tr/kitaplar/DAS_Rehberi_2025.pdf

IV. Adım: Hastane Temizliği

Table 1 Environmental hygiene: How to get there – WASTE[a]

Workforce	The individuals responsible of organizing, executing and verifying a cleaning activity
Area	The environment to be cleaned. This includes the type of surface, if it is intact and the level and type of contamination.
Substance	The chemical component/product to cleaning, whether detergent or disinfectant
Technique	The method by which the cleaning substance is applied by either a person or a machine
Equipment	The machines or tools used to effectuate cleaning. This includes everything from a microfiber cloth to a hydrogen peroxide vapor machine.

[a]*WASTE:* workforce, area, substance, technique, equipment

- Hangi ürün , ürünü uygulamak için kullanılan teknik ve ekipman, yüzey tipi, çevrenin kirlilik seviyesi ve son olarak temizliği yapan personel
- Bu öğelerden herhangi biri eksikse, temizlik tanımı gereği yetersiz olacaktır.
- Hastanelerde multimodel bir strateji ile temizlik uygulamaları hayata geçirilmeli

Peters et al. Antimicrobial Resistance and Infection Control (2018)7:132

IV. Adım: Hastane Temizliği

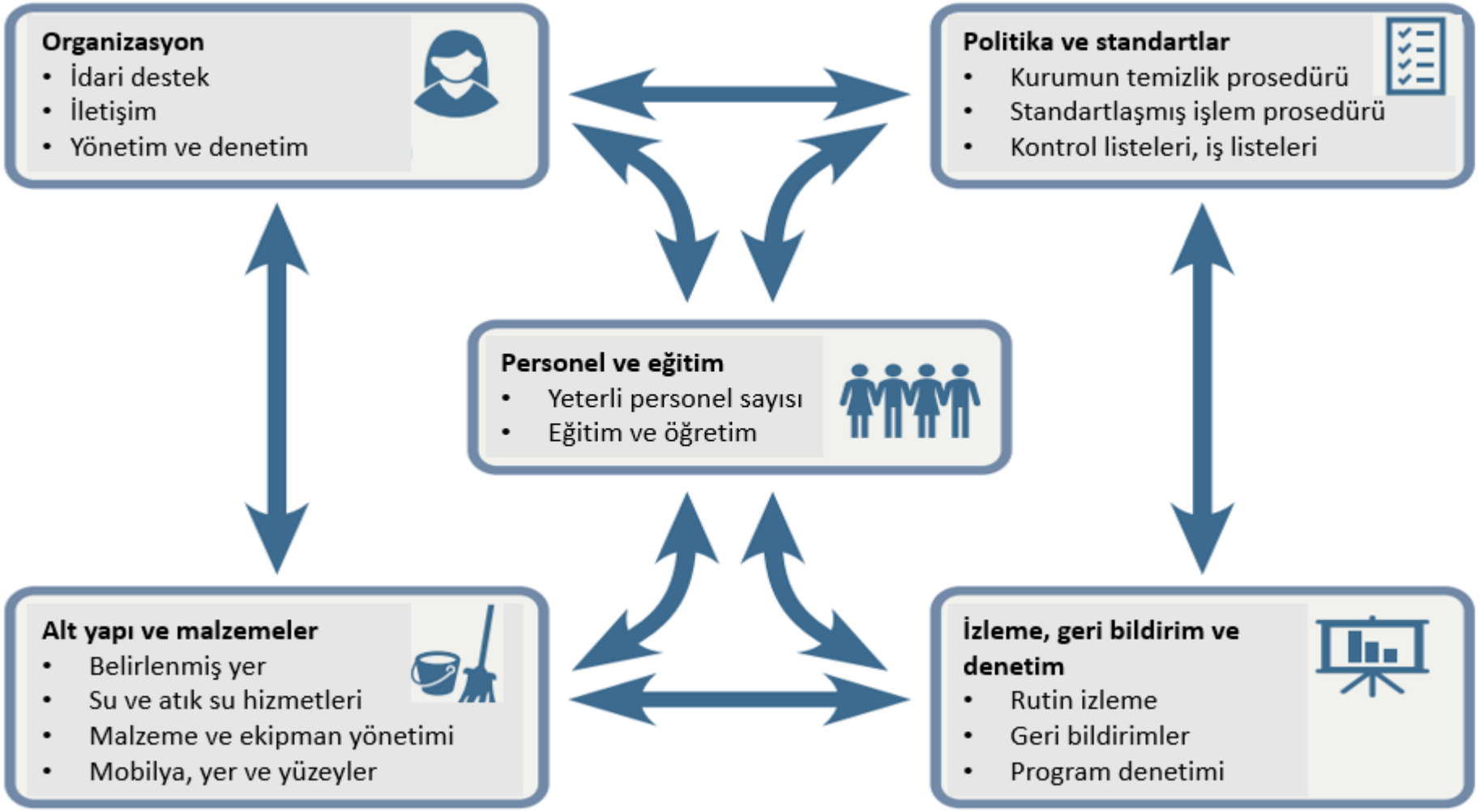
Temel Bileşenler

- ✓ **Entegrasyon:** Çevre hizmetlerini hastanenin güvenlik kültürüne dahil edin
- ✓ **Eğitim:** Temizlik personelini temizlik ve dezenfeksiyon konusunda eğitin
- ✓ **Ürün seçin:** Dezenfeksiyon ve temizlik için uygun ekipman ve ürün seçin
- ✓ **Standartlar:** Alana özgü standart uygulamalar oluşturun
- ✓ **İzleyin:** Temizlik, dezenfeksiyon protokollerinin etkinliğini ve uygunluğunu izleyin
- ✓ **Geri bildirin:** Çalışanlara temizlik ve dezenfeksiyonun etkinliği hakkında geri bildirimde bulunun



https://www.cdc.gov/healthcare-associated-infections/hcp/infection-control/index.html 2024

IV. Adım: Hastane Temizliği



Environmental Cleaning Procedures- Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities CDC.2024

Örgütsel Unsurlar

İdari Destek



Çok Sektörlü Planlama Komitesi

Görev Tanımları

Bütçe Planlaması

Personel ve Eğitim

- İşin tanımı yapılmalı
- İşin yapılabilmesi için çalışılacak personelin niteliği tanımlanmalı
- Yapılacak işin tanımı ve niteliğine göre personel sayısı belirlenmeli
- Personel sayısı belirlenmesinde;
  - Hasta yatak sayısı
  - Yatak doluluk oranı
  - Verilecek hizmetin türü
  - Hasta bakım alanlarının türü
  - Personelin çalışma süresi (molalar ve acil durumlar düşünülerek)

  belirlenmeli



Personel ve Eğitim

- Eğitim, ulusal veya tesis çevre temizliği yönergeleri ve politikalarına dayanmalı
- Zorunlu, yapılandırılmış, hedefli olmalı ve doğru tarzda sunulmalı
- Personel sağlık tesisinde çalışmaya başlamadan önce yapılmalı
- Rutin aralıklarla tekrarlanmalı
- Eğitim içeriğinde;
  - Enfeksiyon kontrol önlemleri
  - Temizlik personelinin hastaları, personeli ve ziyaretçileri güvende tutmada oynadığı kilit rol
  - Temizlik personeli kendilerini patojenlerden nasıl koruyabilir
  - Temizlik ve dezenfeksiyon uygulamaları
  - KKE kullanımı
  - ....



Alt Yapı ve Sarf Malzemeler

Temizlik malzemeleri ve ekipmanları

Dezenfeksiyon ve dezenfektan ürünleri

Yeterli su temini ve atık su yönetimi

Mobilya, yer ve yüzeyler

Temizlik

- Yabancı maddelerin (toz, toprak vb.) ve/veya organik maddelerin (kan, salgılar vb.) fiziksel olarak uzaklaştırılması
- Su ve sabun/deterjan/enzimatik çözeltiler
- Mekanik olarak ovma/sürtme

! Çoğu yüzey temizleme prosedürü için

- Nötr deterjan (pH 6-8)

- Soğuk su ya da ılık suda kolay çözünür





Temizlik

- Temizlik Bezleri
  - Kaynaklar izin veriyorsa tek kullanımlık
  - Mikrofiber bezler tercih edilmeli (pamuklu bezlere göre daha emici ve tutucu)
  - Renk kodlamasına uygun renklerde bulundurulmalı



Mikrofiber bezler yüksek pH'tan zarar görebilir ve bu nedenle kimyasallarla (özellikle klor bazlı) uyumlu olmayabilir. Bu nedenle kullanılacak solüsyonlar pH yönünden kontrol edilmeli

Temizlik

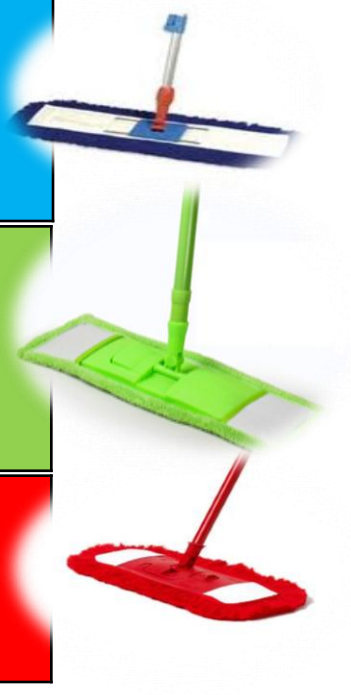


Hastanın yakın çevresi dışında kalan mobilya, masa, pencere önleri, kapı kolu, bankolar, telefon, bilgisayar, buzdolabı	Hasta yatağı, sedye, tekerlekli sandalye, hasta yemek masası, etejer, pansuman arabası, tıbbi cihaz	Klozet ve pisuar temizliğinde	Banyo ve tuvaletlerde, klozet ve pisuar dışındaki ıslak yüzeyler
  	  	 	

Temizlik

- Zemin Temizliği Malzemeleri
  - Mikrofiber paspas, mop başlıkları tercih edilmeli
  - 2’li ya da 3’lü kova sistemleri tercih edilmeli
  - Temizlik arabaları kullanılacaksa kirli-temiz ayrımı yapılabilmeli

MAVİ MOP	Genel alan odalar, koridorlar, hasta odaları,poliklinikler
Yeşil MOP	Ameliyathane, yoğun bakım, müşahade odası, ilaç hazırlama, doğumhane
Kırmızı MOP	WC’ler



Temizlik

Kullanılacak ürünler;

- Toksik olmamalı
- Kullanımı kolay olmalı
- Kokusuz yada kokusu rahatsız edici olmamalı
- Çözünürlük özelliği olmalı
- Ekonomik / Düşük maliyetli olmalı
- Etkili olmalı
- Çevre dostu olmalı



Temizlik

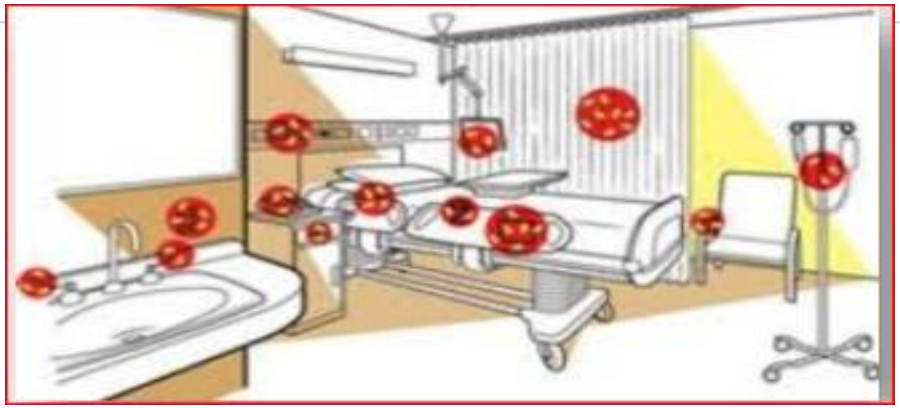


1. **Dezenfektan / temizlik solüsyonu**
   (ölçü kabı ile)
2. **Renk kodlu bezler**
   (mikrofiber bezler)
3. **Mop başlıkları**
   (mikrofiber mop)
4. **Kova ve pres sistemi**
   (kirli su / temiz su ayrımı)
5. **Çöp torbası ve atık bölmesi**
6. **Kişisel koruyucu ekipman (KKE) uyarı levhası**
7. **İdare ve kontrol listeleri**
   (temizlik planı, kayıt formları)
8. **Manevra kabiliyeti yüksek tekerlekler**

Temizlik

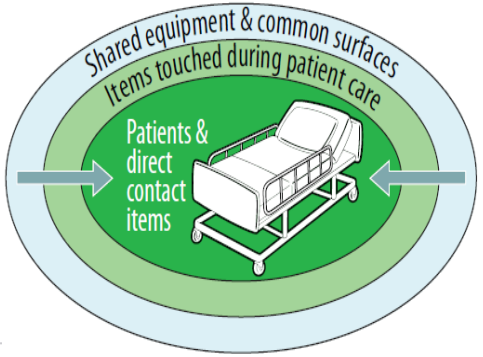
Yüzey Temizliği İçin

- Temizlik işlemi sırasında yeni ve temiz temizlik bezleri kullanılmalı
- Temizlik bezlerini kirlendikçe ve alan geçişlerinde değiştirilmeli(yüksek riskli alanlar)
- Temizlik bezlerinin kullanımı sırasında asla çift daldırma işlemi yapılmamalı
- Renk kodlaması kullanımında bez renklerindeki değişiklikler (solma, ağarma vb.) uygulamada hataya neden olabileceği için değiştirilmeli



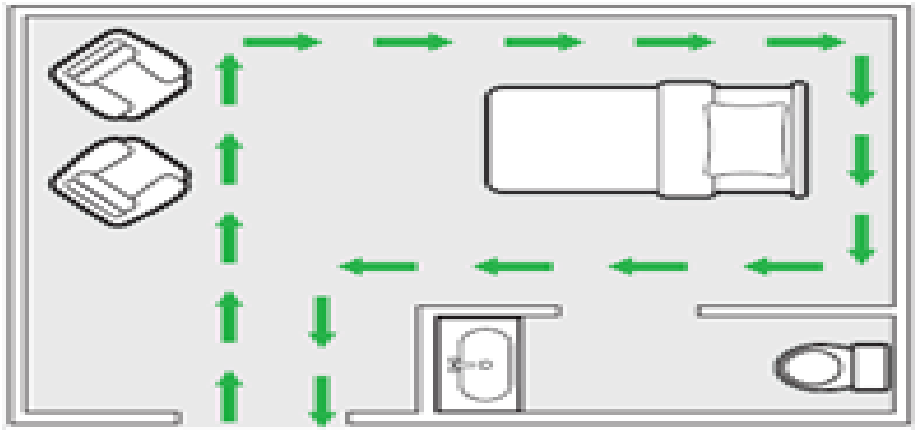


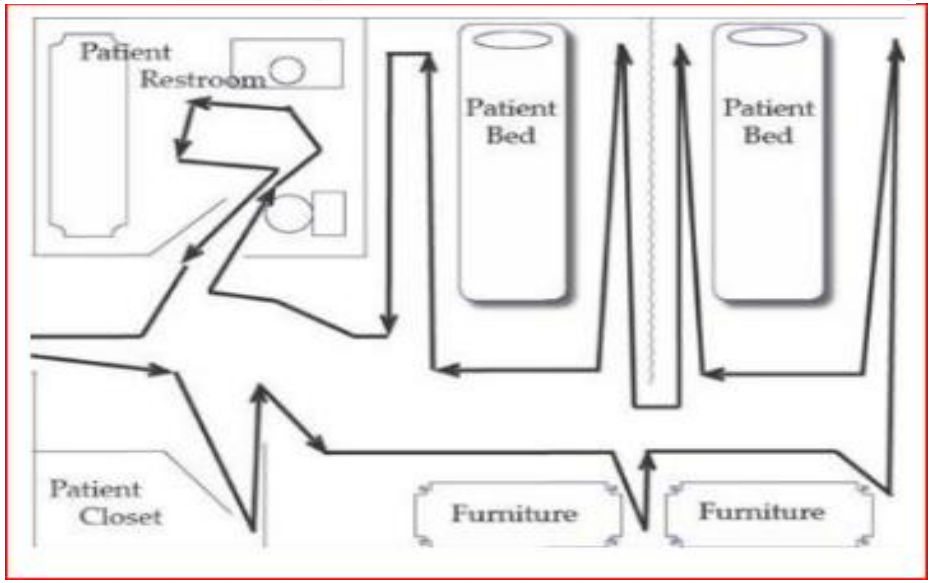
Temizlik



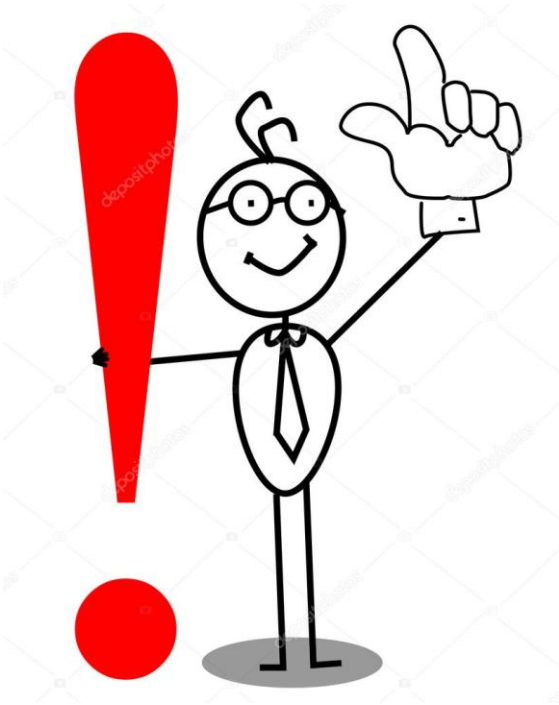
Zemin Temizliği İçin

1. Islak zemin tabelası kullanılmalı
2. Paspaslar sık aralıklarla (örneğin, 3m x 3m) hazırlanan solüsyona batırılarak tekrar kullanılmalı
3. Zemin temizliğini belirli bir sistematik ve düzende devam ettirilmeli
4. Temiz alandan kirli alan doğru yapılmalı
5. Zemin temizliği en son yapılmalı, temizlenen alan kontamine edilmeden çalışılmalı aynı alanların üzerinden iki kez geçmeden S şeklinde ‘’tek silme, tek alan, tek yön’’ ilkesi takip edilmeli,
6. Paspaslar ıslak bırakılmamalı
7. Kullanım sonrası tanımlana prosedürlerde yıkanmalı ve kuru olarak bekletilmeli





Temizlik



- Mikrofiber bezleri dezenfekte etmek için klor bazlı dezenfektanlar kullanmayın.
- Temizlik bezleri ve paspas kafaları tek kullanımlık olarak kullanılmıyorsa sıcak suyla (70–80°C x 10 dakika) [158–176°F] yıkanılmalı, kurutulmalı
- Kuru ve temiz olarak bekletilmeli, nemli bekletimemeli
- Paspas kafalarını ve temizlik bezlerini her zaman diğer kirli hastane tekstillerinden ayrı yıkayın.

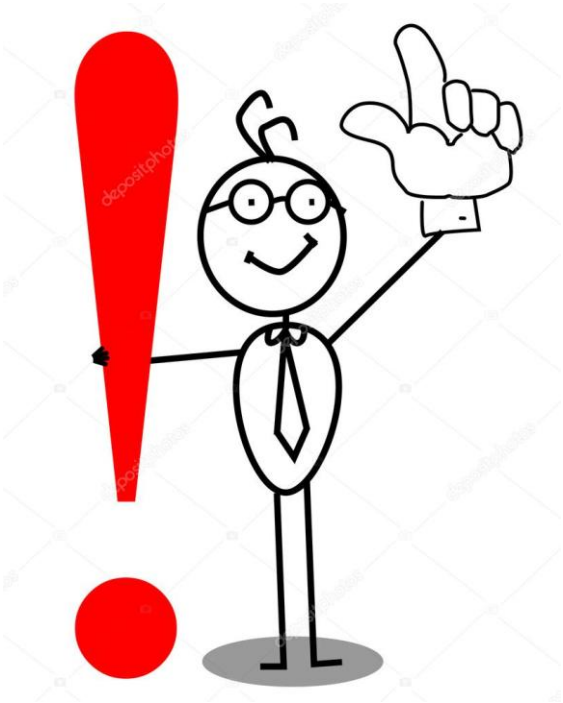
Dezenfeksiyon

- Kimyasal ürünler ile cansız nesneler üzerindeki mikroorganizmaların etkisiz hale getirilmesi (bakteri sporları hariç).
- Dezenfektan, dezenfeksiyon için kullanılan kimyasal bileşiklerdir
- Etki mekanizmalarına göre 3'e ayrılır.
  - Düşük
  - Orta
  - Yüksek





Dezenfeksiyon



- Dezenfektanlar sadece temizlikten sonra dezenfekte etmek içindir ve temizliğin yerini tutmaz
- Dezenfeksiyondan önce tüm organik maddeleri ve kiri temizlemek için bir temizlik ürünü kullanılmalı

Dezenfeksiyon

Sağlık hizmeti ortamlarında çevresel yüzeyler için kullanılabilecek yaygın düşük ve orta seviye dezenfektanlar

- Kuaterner amonyum bileşikleri
- Alkol (etil veya izopropil)
- Klor bileşikleri (örn. çamaşır suyu)
- Geliştirilmiş hidrojen peroksit

Çevresel yüzeylerin ve kritik olmayan hasta bakım ekipmanlarının dezenfeksiyonu

- Sıvı kimyasal sterilan veya yüksek seviyeli dezenfektanlar (örn. gluteraldehit, perasetik asit, ortoftaldehit)
- Antiseptikler (örneğin, klorheksidin, iyodoforlar)
- Fenolikler (yüksek toksisite nedeniyle)

Dezenfeksiyon

Dezenfektan	Bilgi	Avantajlar	Dezavantajları
Kuarterner Amonyum Bileşikleri	**Düşük Düzey Dezenfektan** ÖRN: - Alkil dimetil benzil amonyum klorür - Alkil dimetil etilbenzil amonyum klorür **Etki spektrumu** - Bakterisidal - Virüsidal (sadece zarflı virüsler) - Fungisidal	- Geniş malzeme uyumluluğu - Gıda ile temas eden yüzeylerde kullanılabilir - Aşındırıcı olmayan - Deterjan etkili - Düşük maliyetli	- Cilt ve solunum yollarında tahriş - Dar mikrobiyosidal etkinlik - Mikobakterisidal veya sporosidal etkinliği yok - Zarfsız virüslere karşı sınırlı etkinlik - Seyreltilmiş çözeltilerde özellikle gr- m.organizmaların üremesine olanak sağlayabilir **Çevresel faktörlerden etkilenir;** - Çeşitli malzemelerle azalan etki (pamuk, su sertliği, organik madde varlığı, mikrofiber) - Antibiyotiklerle çapraz direnci indükleyebilir - Çevrede ve suda varlığını sürdürebilir

Dezenfeksiyon

Dezenfektan	Bilgi	Avantajlar	Dezavantajları
Alkoller %60-%80	**Orta Düzey Dezenfektan** ÖRN: - İzopropi alkol - Etil alkol - Ethanol **Etki spektrumu** - Bakterisidal - Virüsidal - Fungisidal - Mikobakterisidal	- Geniş spektrumlu - Hızlı etkili - Toksit etkisi yok - Leke yapmaz, kalıntı bırakmaz - Düşük maliyetli - Küçük ekipmanların dezenfeksiyonunda kullanılabilir	- Zarfsız virüslere karşı yavaş etkili - Islak kalmaz - Hızlı buharlaşma, temas süresi uyumluluğunu zorlaştırır(geniz yüzeylerde) - Sporosidal etkinliği yok **Çevresel faktörlerden etkilenir;** - Organik madde varlığından etkilenir - Malzeme uyumluğu (Plastik boru, slikon, kauçuk, yapıştırma materyalleri, akrilik cam) - Yanıcı

Dezenfeksiyon

Dezenfektan	Bilgi	Avantajlar	Dezavantajları
Klor Bileşikleri	**Orta Düzey Dezenfektan** ÖRN: - Çamaşır suyu - Kalsiyum veya sodyum hipoklorit - Sodyum dikloroizosiyanürat (NaDCC) **Etki spektrumu** - Bakterisit - Virüsidal - Fungisidal - Mikobakterisidal - Sporosidal (sadece 5000ppm veya %0,5 hipokloritler) • **Etkinlik pH ile ters orantılıdır, pH düştükçe etkisi artar** • **Hipoklorit çözeltileri günlük hazırlanmalıdır.**	- Geniş spektrumlu - Hızlı etkili - Yanıcı değil - Düşük maliyetli - Biyofilmleri azaltır	- Asitler veya amonyak ile karıştırıldığında toksik klor açığa çıkar - Cilt ve mukozada tahriş edici - Rahatsız edici koku - Zayıf kararlılık (ısıya ve UV'ye maruziyet bozulma) **Çevresel faktörlerden etkilenir;** - Organik madde varlığından etkilenir - Aşındırıcı - Malzeme uyumluğu (kumaşlara, halılara zarar verebilir) - Kalıntı bırakır, durulama ve nötrolizasyon gerektirir

Dezenfeksiyon

Dezenfektan	Bilgi	Avantajlar	Dezavantajları
Geliştirilmiş Hidrojen Peroksit	**Orta Düzey Dezenfektan** ÖRN: - %0,5 arttırılmış etki formülasyonu - %3 hidrojen perokoksit **Etki spektrumu** - Bakterisit - Virüsidal - Fungisidal - Mikobakterisidal - Sporosidal (sadece %4-5)	- Geniş spektrumlu - Hızlı etkili Deterjan özellikleri - İyi temizleme yeteneği - Çevresel etkilerden etkilenmez - Çevre için güvenli	- Malzeme uyumluğu (bakır, pirinç, çinko, aliminyum üzerinde kullanılmamalı) - Yüksek maliyetli

Dezenfeksiyon

Kombine deterjan-dezenfektan ürünler;

- Dezenfektan formülasyonuna deterjan eklenmesi ile oluşturulur
- Hem temizlik hem dezenfeksiyonu bir arada gerçekleştirir
- Bileşikte kullanılan dezenfektanın özellikleri ve deterjan özellikleri esas alınarak amaca uygun kombinasyonlar tercih edilmeli (KAB+deterjan; HP+deterjan, vb.)



- *C. difficile* ve izole hasta odalarında
- Kan veya vücut sıvılarının dökülmesi

Durumunda kombine ürünler yerine ikili adım yöntemi temizlik ve sonrasında dezenfeksiyon uygulaması yapılmalı

Dezenfeksiyon

Dezenfektan seçiminde;

- Geniş spektrumlu olması
- Hızlı etkili ve temas süresinin kısa olması
- Tek bir uygulama i… …üzeyleri ıslak tutması
- Çevresel faktörler…
- Temizlik malzeme… …yumlu olması
- Malzeme uyumlu o…
- Kullanılan yüzey üzerinde antimikrobiyal etkiye sahip olması
- Yanıcı olmaması (parlama noktası 65°C'den fazla olmalı)
- Önerilen konsantrasyonda kararlı olması

TERCİH EDİLMELİ

Dezenfeksiyon

- Alım aşamasında ve kullanılmadan önce ürünlerin etiket bilgileri mutlaka kontrol edilmeli
  - Aktif bileşen (ler)
  - Etkinlik raporu(faaliyet spektrumu, test organizmalar)
  - MSDS raporları
- Ürün bilgilerine göre temizlik prosedürleri değerlendirilmeli
- Personellerin ürün kullanımı yönünden eğitimleri yenilenmeli



Kişisel Koruyucu Ekipmanlar

- <u>Çalışanlar için ;</u>

➢ Tüm çevre temizlik dezenfeksiyon prosedürlerine uygun KKE bulundurulmalı

➢ Hem hasta hem de personel için bulaş riskini azaltmak için uygun şekilde kullanılmalı

- <u>Kullanım Amacı</u>

➢ Mikroorganizmalara maruz kalınmaması

➢ Temizlik kimyasallarına maruz kalınmaması (örn. dezenfektanlar)

➢ Mikroorganizmaların bir hasta bakım alanından diğerine yayılmaması



Kişisel Koruyucu Ekipmanlar

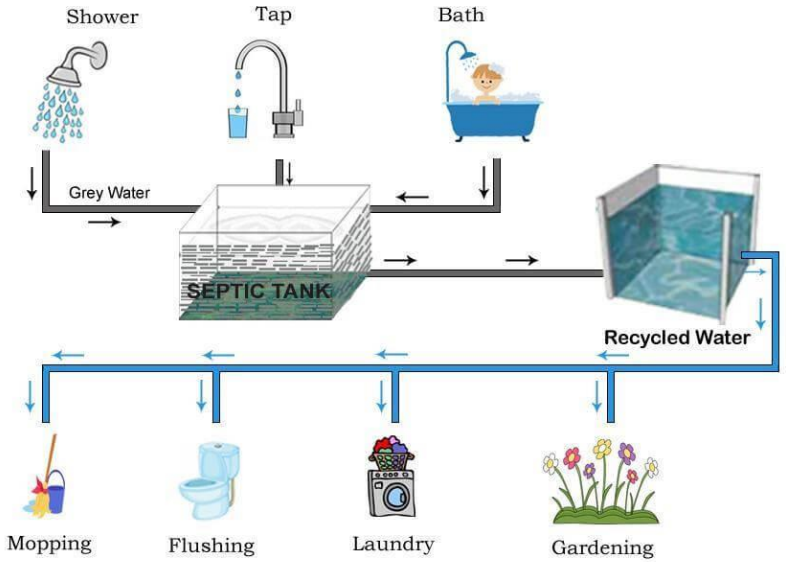
Temizlik Görevi	Kullanımı önerilen KKE
Rutin temizlik (standart önlemler)	YOK (Dökülme olması durumunda *)
Terminal temizlik (standart önlemler)	Eldiven(Dökülme olması durumunda *)
Kan ve vücut sıvısı dökülmelerinde* Yüksek riskli alanlar	Önlük ve / veya plastik önlük Eldiven Siperlik veya yüz maskesi ve gözlükler (sıçrama riski varsa veya büyük dökülme)
Damlı (rutin	
Tema (rutin	
Solunum yolu önlemleri alınan hasta alanlarında (rutin ve terminal temizlik)	N95 veya FPP2 maske (uygun şekilde yüze oturtulmuş) Eldiven
Dezenfektan ürünlerin hazırlanması	Üretici talimatları(MSDS raporunda belirtilen) MSDS raporu mevcut değilse Kimyasallara dayanıklı eldiven Önlük Siperlik veya yüz maskesi ve gözlükler

KKE giyilmeden önce ve çıkarıldıktan sonra el hijyeni sağlanmalı

Su ve Atık Su Yönetimi



- Hastanelerde temizlik ve dezenfeksiyon hizmetlerinde kullanılan su miktarı oldukça fazla
- Harcanan su kadar ortaya çıkan atık su miktarı mevcut
- Bu nedenle;
  - Tesise veya tesis içinde boru hattıyla sağlanan ve kullanılabilir (yani işlevsel) iyileştirilmiş su temini
  - Tüm kullanımlar için yeterli miktarda su temini sağlanmalı
  - Tüm musluklar mevcut ve işlevsel bir su kaynağına bağlı olmalı
  - Hizmet alanlarında ve bakım noktalarında işlevsel el yıkama lavaboları bulunmalı
  - Gri su (yani yağmur suyu veya yıkama suyu) drenaj sistemi ile suyu tesisten uzaklaştırılmalı



Mobilya, Yer ve Yüzeyler

- Hastane içerisinde kullanılan tüm yer, yüzey ve mobilyalar temizlik ve dezenfeksiyona uygun olmalı
- Girinti-çıkıntıları olmamalı, toz-kir-leke tutucu yapıda olmamalı
- Yeni alımlar ya da tadilat çalışmalarında mutlaka temizlik komitelerinden görüş alınmalı
- Alınacak mobilyalarda ya da yapılacak yer yüzey çalışmalarında
    - Temizlenebilir olmalı
    - Dayanıklı, bakımı ve onarımı kolay olmalı
    - Mikrobiyal büyümeye karşı dirençli olmalı (ahşap, kumaş vb. tercih edilmemeli)
    - Gözeneksiz olmalı (pamuk, naylon, tahta, polipropilen yapıda malzemelerden kaçının)
    - Eklemeli ya da çok parçalı yapıda olmayan



Politika ve Prosedürler

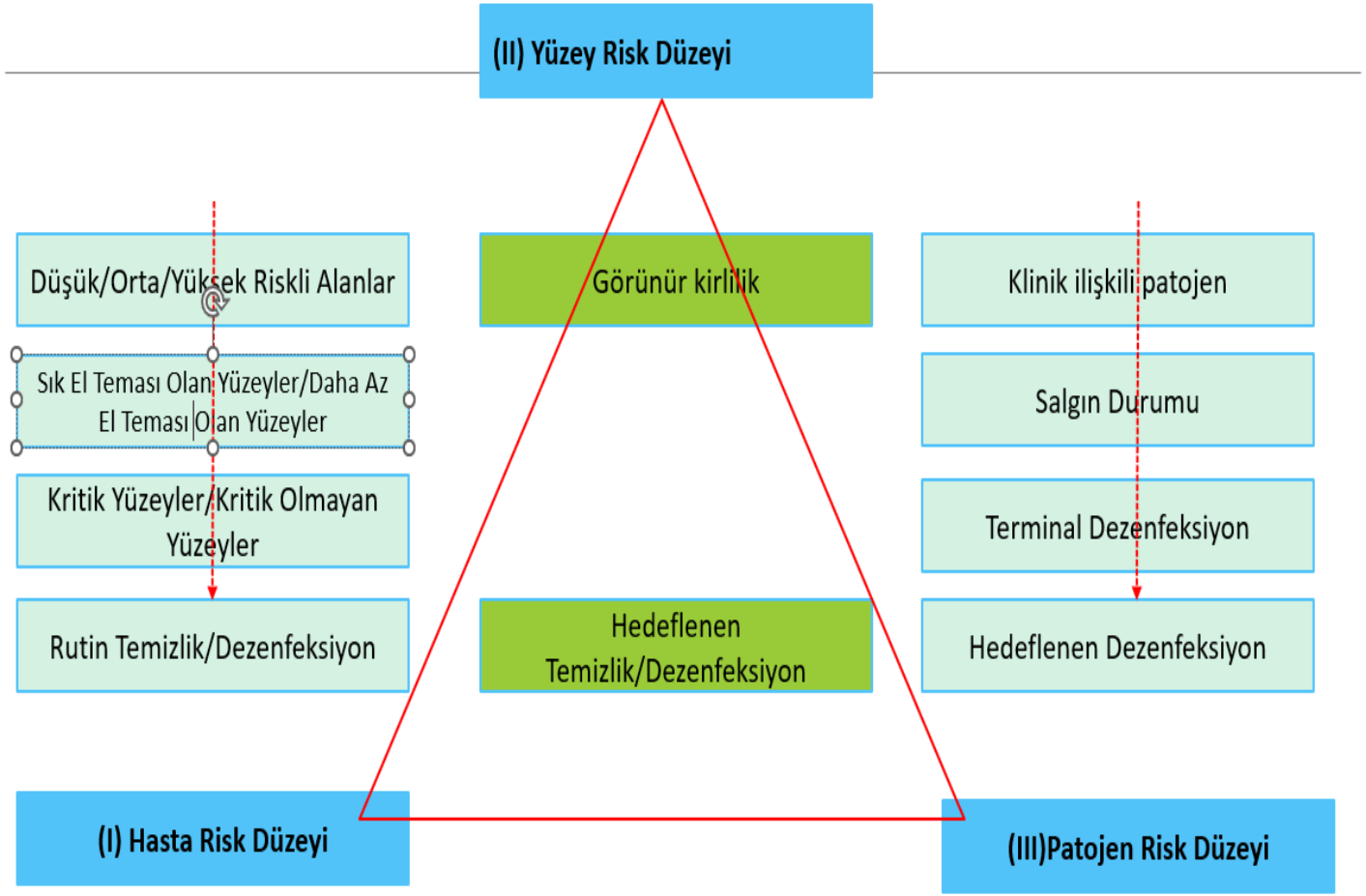
Hastaneler; ofis alanı, bekleme alanı, klinikler, ameliyathaneler, yoğun bakım üniteleri, KİT üniteleri, laboratuvar, personel ofisleri, arşiv vb. gibi farklı alanlardan oluşmaktadır.

Bu nedenle temizlik politika ve prosedürleri oluşturulurken ilk olarak risk düzeyleri belirlenmelidir.





Politika ve Prosedürler



- I Hasta Risk Düzeyi (hastanın enfeksiyonlara veya kolonizasyona karşı duyarlılığı)
- II Yüzey Risk Düzeyi (patojenlerle kontaminasyon olasılığı ve maruz kalma ve/veya dolaylı bulaşma potansiyeli; el teması sıklığı)
- III Patojen Risk Düzeyi (mikroorganizmanın kalıcılığı, antibiyotiğe dirençli ve primer bulaş şekli)

https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701(21)00105-5/fulltext

Politika ve Prosedürler

Temizliğin sıklığı

- ‘High-touch’ veya ‘low-touch’ yüzeyler
- Enfeksiyon riski
- Hastaların duyarlılığı
- Kontaminasyonun derecesi

Gözönüne alınarak risk analiz matrisi yapılır



Politika ve Prosedürler



Ünite	Kontaminasyon derecesi	Temas potansiyeli	Hasta özellikleri	Toplam skor
	Hafif: 1 Orta: 2 Ağır: 3	High-touch: 3 Low-touch: 1	Az duyarlı: 0 Çok duyarlı: 1	
Acil servis	3	3	1	7
Nöroşirürji YBÜ	3	3	1	7
Nöroloji	2	3	0	5
Fizyoterapi	2	3	0	5
Onkoloji	2	3	1	6
Laboratuvar	3	3	0	6
Koridor, asansör, oturma salonları diğer alanlar	1	1	0	2

Politika ve Prosedürler



Toplam risk skoru	Risk tipi	Minimum temizleme sıklığı
7	Yüksek	Her olgu/işlem/olaydan sonra sonra ve en az günde 2 kez temizlik ve dezenfeksiyon Gerektiğinde ek temizlik (sıçrama, dökülme, vb)
4-6	Orta*	Günde en az bir kez temizlik Gerektiğinde ek temizlik (sıçrama, dökülme, vb)
2-3	Düşük*	Belirlenmiş bir çizelgeye göre temizlik Gerektiğinde ek temizlik (sıçrama, dökülme, vb)
* Rutin dezenfeksiyon gerekmez. İhtiyaç olması halinde		

Politika ve Prosedürler

Bölüm	Yer-yüzey
Hasta odası	Günlük temizlik
Tedavi odası	Günlük temizlik
Poliklinik odaları	Günde 2 kere
Ameliyathane	Gün başı, vaka araları, gün sonu, haftalık
Endoskopi /Radyoloji	Günlük ve vaka araları temizlik
Laboratuvar	Günlük temizlik
Tuvalet-banyo (ortak kullanım alanları)	Günde en az 2 kere
Bekleme alanları/koridor	Günlük temizlik
Mutfak	Günlük temizlik
Ofis/ büro	Günlük temizlik

Gözle görülür kirlenmede hemen temizlenir.

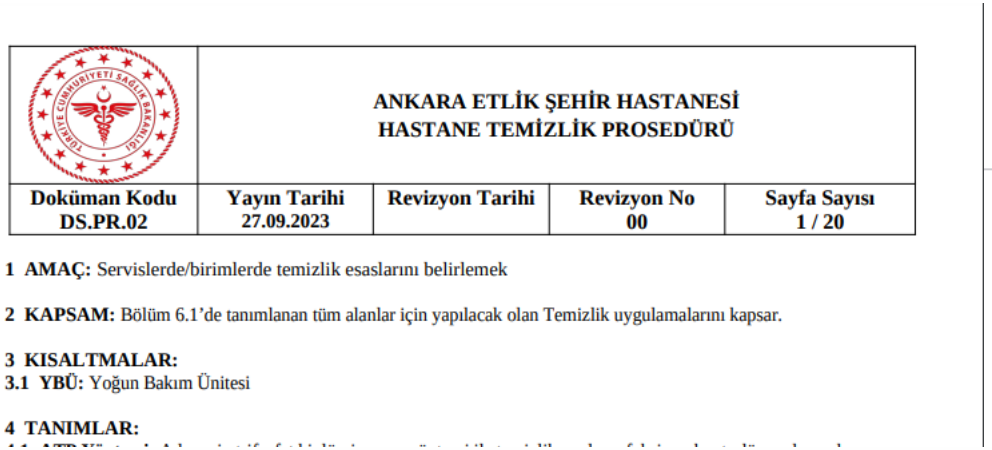
Environmental Cleaning Procedures- Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities 2024 https://www.cdc.gov

Politika ve Prosedürler

Hazırlanacak politika ve prosedürler;

- Temel ilkeleri tanımlayın
- Açık
- Net
- Sorumlular ve sorumlulukları
- Hizmet sunum alanlarının tamamını
- Tüm süreçleri kapsayacak şekilde
- 5 N 1 K sorularına cevap vererek

hazırlanmalı



ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ HASTANE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ				
Doküman Kodu **DS.PR.02**	**Yayın Tarihi** **27.09.2023**	**Revizyon Tarihi**	**Revizyon No** **00**	**Sayfa Sayısı** **1 / 20**

1 AMAÇ: Servislerde/birimlerde temizlik esaslarını belirlemek

2 KAPSAM: Bölüm 6.1'de tanımlanan tüm alanlar için yapılacak olan Temizlik uygulamalarını kapsar.

3 KISALTMALAR:
3.1 YBÜ: Yoğun Bakım Ünitesi

4 TANIMLAR:



ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ HASTANE DEZENFEKSİYON PROSEDÜRÜ				
Doküman Kodu **DS.PR.01**	**Yayın Tarihi** **27.09.2023**	**Revizyon Tarihi** **19.07.2024**	**Revizyon No** **01**	**Sayfa Sayısı** **1 / 13**

1 AMAÇ: Servislerde/ birimlerde alan dezenfeksiyonu esaslarını belirlemek.

2 KAPSAM: Bölüm 6.1'de tanımlanan tüm alanlar için yapılacak olan dezenfeksiyon uygulamalarını kapsar.

3 KISALTMALAR:
3.1 YBÜ: Yoğun Bakım Ünitesi
3.2 EKK: Enfeksiyon Kontrol Komitesi

4 TANIMLAR:
4.1 ATP Yöntemi: Adenozin trifosfat biolüminesans yöntemi ile temizlik ve dezenfeksiyon kontrolü yapılmasıdır.

5 SORUMLULAR: Prosedürün uygulanmasından sterilizasyon ve dezenfeksiyon hizmetleri kapsamında, dezenfeksiyon personeli, kontrol ve denetiminden ilgili hizmet sağlayıcı firma yetkilileri ile idare (Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürleri ve Yardımcıları, Bölüm/Birim sorumluları, EKK) sorumludur.
5.1 Şirket/alt yüklenici dezenfeksiyon uygulamaları esnasında kullanılacak olan kişisel koruyucu ekipmanlar ile EKK'nın uygun gördüğü diğer tüm sarf malzemelerin (kimyasal dezenfektanlar, bez, mop vb.) teminini sağlamalıdır.
5.2 Hizmet sunucuları (sterilizasyon, laboratuvar, radyoloji, atık, temizlik, yemek hizmetleri ile TPN ünitesi vb.), hizmet alanlarındaki dezenfeksiyon uygulamalarının gerçekleştirilmesinden sorumludur.
5.3 Şirket/alt yüklenici ve idare dezenfeksiyon hizmetlerinin günlük, haftalık ve aylık olarak talimata uygun yürütülmesinin

Politika ve Prosedürler

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
ORTA RİSKLİ ALANLARIN TEMİZLİK PLANI

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa Sayısı
EN.PL.02	27.09.2023		00	1/1

Laboratuvar Hizmetleri
(Radyoloji, Biyokimya, Mikrobiyoloji, Hemotoloji, Aferez, Doku Tipleme ve Transplantasyon, Tıbbı Genetik, Patoloji, Kan Bankası ve Kan Alma Ünitesi)

TEMİZLENECEK BÖLGE	TEMİZLİK PERİYODU	İLGİLİ KAYIT	KONTROL EDEN	TEMİZLİĞİ YAPAN PERSONEL	KULLANILACAK MALZEME EKİPMAN	TEMİZLİK KURALLARI
Atık Bekletme Odası (Servis/Katlarda Bulunan Alanlar)		OH.FR.73 Temizlik Hizmetleri Geçici Atık Bekletme Alanı Temizlik Takip Formu	Atık Hizmetleri Şefi/ Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temizlik Talimatında belirlenen kimyasallar kullanılarak DES Sistemi ile temizlik gerçekleştirilir. Temizlik kat arabası, Temizlik Kovası, Mavi Mop, Genel Temizlik Kimyasalı	*Temizden kirliye, yukarıdan aşağıya, sağdan sola olacak şekilde temizlik ilkelerine uyulur. *Zemin temizliği DES çamaşırhanesinden alınan mavi renk mop ile yapılır.
Banyo / WC Temizliği	Günlük & Gerektikçe	OH.FR.122 Temizlik Hizmetleri Tuvalet Ve Lavabo Temizlik Kontrol Formu	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temi DES Sistemi Temizlik kat Temizlik Kim	
Bilgisayar ve Düzenekleri	Günde 1 kez & Gerektikçe	OH.FR.78 Temizlik Hizmetleri Biyokimya Laboratuvarı Temizlik Kontrol Formu OH.FR.105 Temizlik Hizmetleri Mikrobiyoloji Laboratuvarı Temizlik Kontrol Formu OH.FR.113 Temizlik Hizmetleri Patoloji Laboratuvarı Temizlik Formu	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temi DES Sistemi Temizlik kat Kimyasalı	
Biyogüvenlik kabini (üretici önerileri doğrultusunda)	Günde 1 kez & Gerektikçe	OH.FR.78 Temizlik Hizmetleri Biyokimya Laboratuvarı Temizlik Kontrol Formu OH.FR.105 Temizlik Hizmetleri Mikrobiyoloji Laboratuvarı Temizlik Kontrol Formu OH.FR.113 Temizlik Hizmetleri Patoloji Laboratuvarı Temizlik Formu	Laboratuvar Temsilcisi/Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temi DES Sistemi Temizlik kat Kimyasalı	
Buzolabı/Mini Bar	Haftada 1 kez & Gerektikçe	Kullanıcı alan içerisinde ki forma işlenecektir.	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temi DES Sistemi Temizlik kat Kimyasalı	
Çalışan Odaları	Günde 1 kez & Gerektikçe	OH.FR.78 Temizlik Hizmetleri Biyokimya Laboratuvarı Temizlik Kontrol Formu OH.FR.105 Temizlik Hizmetleri Mikrobiyoloji Laboratuvarı Temizlik Kontrol Formu OH.FR.113 Temizlik Hizmetleri Patoloji Laboratuvarı Temizlik Formu	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli		*Temizden ki temizlik ilkel *Çalışan Oda ile sağlanır. *Masa üzerin yerine konur.
Doku Kesme Makinası (üretici önerileri	Günde 1 kez &	OH.FR.113 Temizlik Hizmetleri Patoloji Laboratuvarı Temizlik	Laboratuvar Temsilcisi/Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri	Hastane Temi DES Sistemi	

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
ORTA RİSKLİ ALANLARIN TEMİZLİK PLANI

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa Sayısı
EN.PL.02	27.09.2023		00	1/1

Morg

TEMİZLENECEK BÖLGE	TEMİZLİK PERİYODU	İLGİLİ KAYIT	KONTROL EDEN	TEMİZLİĞİ YAPAN PERSONEL	KULLANILACAK MALZEME EKİPMAN	TEMİZLİK KURALLARI
Zemin Temizliği	Günlük & Gerektikçe	OH.FR.106 Temizlik Hizmetleri Morg Temizlik Kontrol Formu.	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Temizlik kat arabası, Temizlik Kovası, Genel Temizlik Kimyasalı, Mavi Mop, Otomat, Cila Ped Ürünleri, Temizlik kat arabası	*Temizden kirliye, yukarıdan aşağıya, sağdan sola olacak şekilde temizlik ilkelerine uyulur. *Zemin temizliği DES çamaşırhanesinden alınan mavi mop ile yapılır. *Zemin temizliğinde kirlilik yoğunluğuna göre mop değiştirilir. *Zemin temizliğindekullanılan makina ve ekipmanları kullanılır.
Mobilyaların Temizliği	Günlük & Gerektikçe	OH.FR.106 Temizlik Hizmetleri Morg Temizlik Kontrol Formu.	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temizlik Talimatında belirlenen kimyasallar kullanılarak DES Sistemi ile temizlik gerçekleştirilir. Temizlik kat arabası, Temizlik Kovası, Genel Temizlik Kimyasalı, Mavi Bez, Yeşil Bez	*Temizden kirliye, yukarıdan aşağıya, sağdan sola olacak şekilde temizlik ilkelerine uyulur. *Mobilyalarda 50 cm aşağı kısımlar ve 2 metre yukarı kısımlar yeşil bezle, 50 cm ve 2 metre arası kısımlar da mavi bezle temizlenir.
Banyo / WC Temizliği	Günlük & Gerektikçe	OH.FR.122 Temizlik Hizmetleri Tuvalet Ve Lavabo Temizlik Kontrol Formu	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temizlik Talimatında belirlenen kimyasallar kullanılarak DES Sistemi ile temizlik gerçekleştirilir. Temizlik kat arabası, Temizlik Kovası, San Bez,Kırmızı Bez, Genel Temizlik Kimyasalı	*Kan ve vücut sıvıları ile bulaş durumlarında Kan ve Vücut Sıvıları ile Biyolojik Bulaş Talimatı ve El Hijyeni Talimatına uyulur. *Des Sistemi kullanılarak temizlik işlemi gerçekleştirilir. *Asit bazlı kimyasal ürünler ile temizlik işlemi yapılır. *Temizden kirliye, yukarıdan aşağıya, sağdan sola olacak şekilde temizlik ilkelerine uyulur. *Zemin temizliği DES çamaşırhanesinden alınan nemli kırmızı mop ile yapılır. *Lavabo ve aynalar sarı nemli bez ile, klozet ve pisuvarlar kırmızı nemli bez ile temizlenir.
Kapı	Günde 1 Kez & Gerektikçe	OH.FR.106 Temizlik Hizmetleri Morg Temizlik Kontrol Formu.	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temizlik Talimatında belirlenen kimyasallar kullanılarak DES Sistemi ile temizlik gerçekleştirilir. Temizlik kat arabası, Temizlik Kovası, Mavi Bez, Yeşil Bez, Genel Temizlik Kimyasalı	*Temizden kirliye, yukarıdan aşağıya, sağdan sola olacak şekilde temizlik ilkelerine uyulur. *Kapı temizliği DES çamaşırhanesinden alınan yeşil ve mavi bez ile yapılır. * Kapılarda 50 cm aşağı kısımlar ve 2 metre yukarı kısımlar yeşil bezle, 50 cm ve 2 metre arası kısımlar da mavi nemli bezle temizlenir.
Ellerin sık temas ettiği yerler (Telefon, kapı kolu, priz, ışık düğmeleri vb.)	Günde 2 Kez & Gerektikçe	OH.FR.106 Temizlik Hizmetleri Morg Temizlik Kontrol Formu.	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temizlik Talimatında belirlenen kimyasallar kullanılarak DES Sistemi ile temizlik gerçekleştirilir. Temizlik kat arabası, Temizlik Kovası, Mavi Bez, Genel Temizlik Kimyasalı	Des Sistemi kullanılarak temizlik işlemi gerçekleştirilir. *Kimyasal direkt sıkılmaz. Hafif nemli bez ile silim işlemi yapılır.
Yıkama Sedyesi(Masası)	Her EKS sonrasında & Gerektiğinde	OH.FR.106 Temizlik Hizmetleri Morg Temizlik Kontrol Formu.	Temizlik Hizmetleri Şefi	Temizlik Hizmetleri Personeli	Hastane Temizlik Talimatında belirlenen kimyasallar kullanılarak DES Sistemi ile temizlik gerçekleştirilir. Temizlik kat arabası, Temizlik Kovası, Mavi Bez,Yeşil Bez, Genel Temizlik Kimyasalı	*Temizden kirliye, yukarıdan aşağıya, sağdan sola olacak şekilde temizlik ilkelerine uyulur. *EX Yıkama Sedyesi, 50 cm aşağı kısımlar yeşil bezle, 50 cm üstü kısımlar da mavi nemli bezle temizlenir.
Duvar	İki Ayda Bir & Gerektikçe	OH.FR.106 Temizlik Hizmetleri Morg Temizlik	Temizlik	Temizlik	Hastane Temizlik Talimatında belirlenen kimyasallar kullanılarak DES Sistemi ile temizlik gerçekleştirilir.	*Temizden kirliye, yukarıdan aşağıya, sağdan sola olacak şekilde temizlik ilkelerine uyulur.

İzleme ve Geri Bildirim

Amacımız;

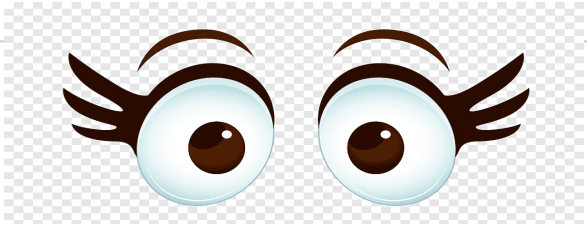
- Çevresel temizlik prosedürlerinin en iyi uygulamalara ve tesis politikasına uygun olarak gerçekleştirildiğinden emin olmak
- İzlem sonuçlarını programın iyileştirilmesi için ve bilgilendirme için kullanmak (örneğin eğitim, kaynak tahsisi)

!!! Çalışanı ya da birimi cezalandırma amacıyla kullanılmamalı



İzleme ve Geri Bildirim

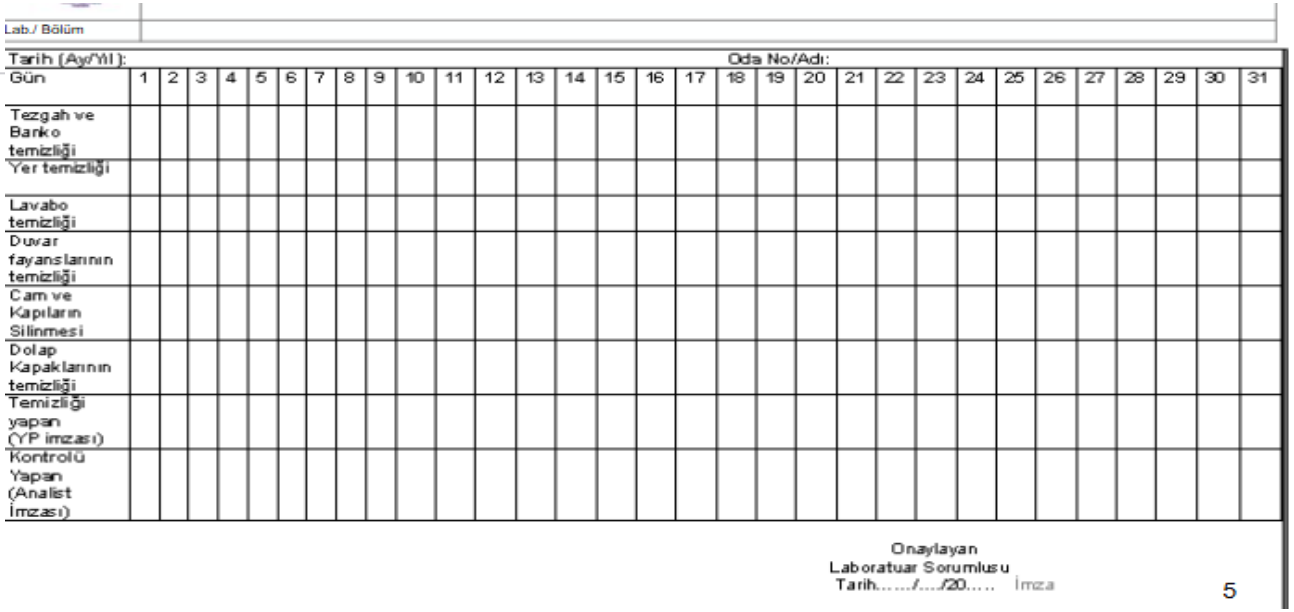
Görsel değerlendirme



Yöntem	Avantajları	Dezavantajları
Temizliğin görsel değerlendirmesi: Bir alan temizlendikten sonra, gözlemciler eşyaların temizliğini kontrol eder.	• Tüm tesise veya belirli birimlere/servislere uygulanabilir • Ucuz • Uygulanması kolay, • Karşılaştırmalı değerlendirme açısından uygun • Personele doğrudan ve anında geri bildirim sağlar	• Sonuçların derlenmesinde kullanılan yönteme bağlı olarak geri bildirimde gecikme olabilir • Bireysel değerlendirmede farklılıklar • Biyolojik yükü değerlendirmez

İzleme ve Geri Bildirim

✓Doğrudan performans gözlemleri



Lab./ Bölüm

Tarih (Ay/Yıl): Oda No/Adı:

Gün	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
Tezgah ve Banko temizliği																															
Yer temizliği																															
Lavabo temizliği																															
Duvar fayanslarının temizliği																															
Cam ve Kapıların Silinmesi																															
Dolap Kapaklarının temizliği																															
Temizliği yapan (YP imzası)																															
Kontrolü Yapan (Analist İmzası)																															

Onaylayan
Laboratuar Sorumlusu
Tarih...../..../20..... İmza

5

Yöntem	Avantajları	Dezavantajları
Performans gözlemleri: Gözlemciler kontrol listelerini kullanarak standartlara uygunluğu denetler Amaç, temizlik personelinin etkinliğini ve SOP'ye uyumu derecelendirmektir.	• Uygulanması kolay • Karşılaştırmalı değerlendirme açısından uygun • Personele doğrudan ve anında geri bildirim sağlar • Temizlik personelinin katılımını teşvik eder	• Gözlem yapacak kişi sayısı açısından ve gözlemciler arasında metodoloji ve değerlendirmeyi standartlaştırmada zorluk • Emek yoğun • Hawthorne önyargısından etkilenen sonuçlar (yani, gerçek uygulamadan ziyade bilginin değerlendirilmesi) • Biyolojik yükü değerlendirmez

İzleme ve Geri Bildirim

✓Floresan işaretleyiciler

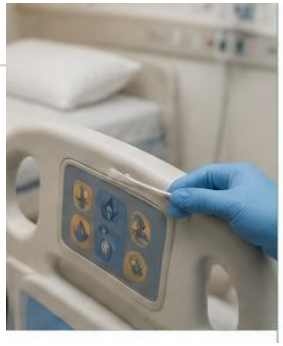




Yöntem	Avantajları	Dezavantajları
Floresan işaretleyiciler : Önceden belirlenmiş yüzeyler florasan jel ile işaretlenir. Temizlikten sonra gözlemci işaretlenmiş alnda herhangi bir kalıntının kalıp kalmadığını UV ışık ile kontrol eder.	• Hızlı • Karşılaştırmalı değerlendirme açısından uygun • Personele doğrudan ve anında geri bildirim sağlar • Nispeten ucuz • Objektif değerlendirme sağlar	• Biyolojik yükü değerlendirmez • Temizlikten önce yüzeylerin işaretlenmesi ve temizlik sonrası kontrol edilmesi gerektiğinden emek yoğun • Gözenekli veya pürüzlü yüzeylerden işaretleyicilerin çıkarılması açısından zorlukları olması • Zaman yoğun • Gözlem yönteminin bilinmesini önlemek için işaretleme sıklığı ve işaretlenen nesnelerin değiştirilmesi gerekir

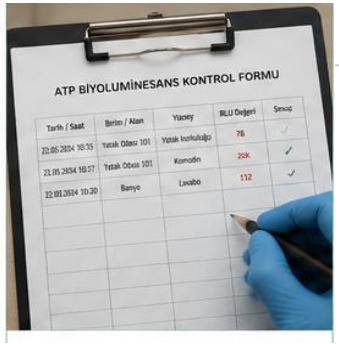
İzleme ve Geri Bildirim

✓ATP biyolüminesansı





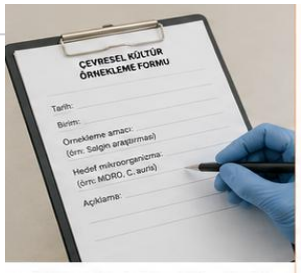




Yöntem	Avantajları	Dezavantajları
ATP biyolüminesansı: ATP tespiti, bir nesne veya yüzeyde organik materyalin (mikrobiyal veya biyolojik) bulunduğunu gösterir. Nesneler, bir temizleme prosedürünün etkinliğini belirlemek için temizlikten önce ve sonra test edilir.	• Hızlı • Anında geri bildirim sağlar • Objektif değerlendirme sağlar	• Pahalı • Düşük duyarlılık ve özgüllük • Belirli yüzeyler veya hasta bakım alanları için temizlik seviyesinin eşik değeri yok • Teknolojinin sürekli değişiyor olması • Temizlik ürünleri, sarf malzemeleri ve bazı durumlar ATP seviyelerini hem azaltabilir hem de artırabilir (çamaşır suyu, mikrofiber, paslanmaz çelik)

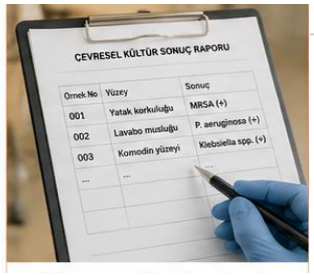
İzleme ve Geri Bildirim

✓Çevresel kültürler





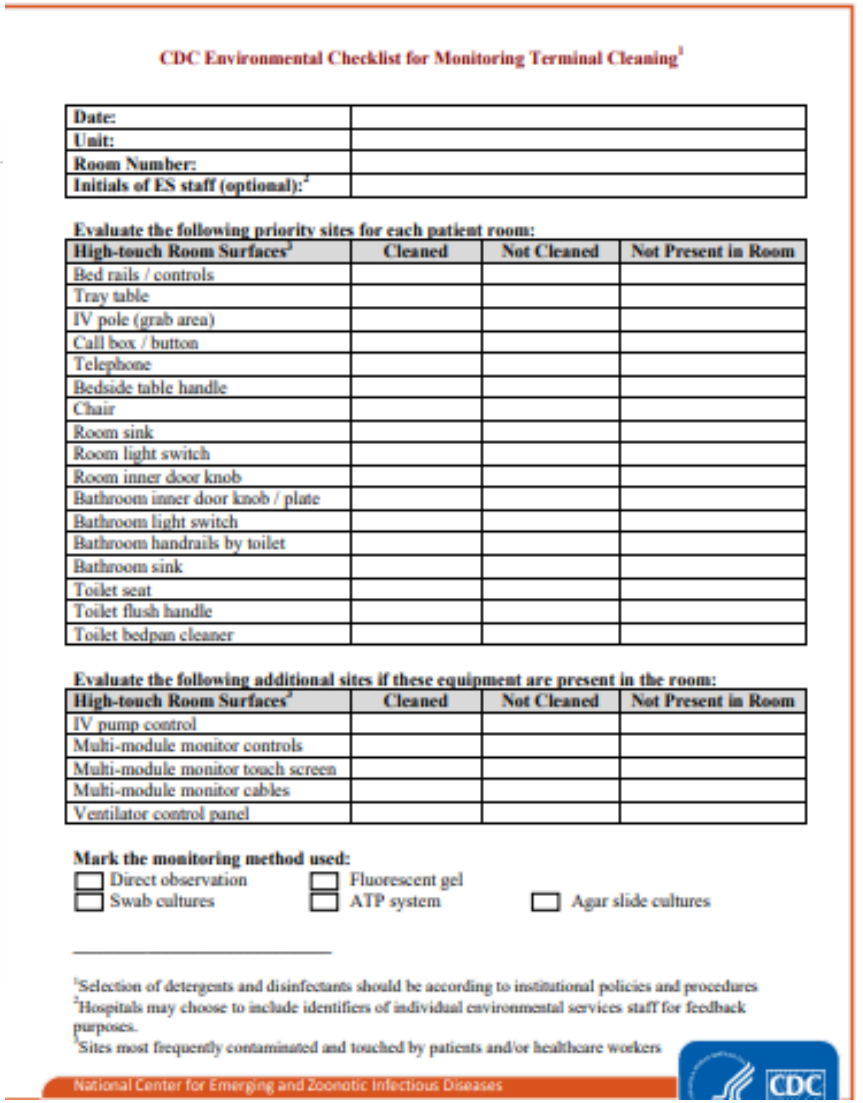




Yöntem	Avantajları	Dezavantajları
Çevresel kültürler: Temizlikten sonra mikrobiyal kontaminasyon seviyelerinin doğrudan ölçümü. Bu işlemde, bir öğe temizlendikten sonra kültürler alınır (sürüntü, RODAC petri veya agar plakaları).	• Yüksek duyarlılık ve özgüllük • Belirli patojenlerin varlığının doğrudan gösterir • Salgının kaynağını ve/veya çevresel rezervuarları belirlemek için yararlı olabilir • Objektif değerlendirme sağlar	• Rutin kullanım için önerilmez • Pahalı • Sonuçların alınması için uzun süre (>48 saat) • Laboratuvar ve eğitimli personel • Temizlik düzeyini veya durumunu belirlemek için tanımlanmış bir eşik veya kıyaslama noktasının olmaması (örneğin, yüzey alanı başına koloni oluşturan birimler)

İzleme ve Geri Bildirim

- Yatarak tedavi ortamında, rutin olarak (örneğin haftalık) izleme yapmak en iyi uygulamadır.
- Ayakta tedavi ortamında, muayene veya işlem alanlarının en az %10-15'ini haftalık olarak izlemek en iyi uygulamalı
- Kaynaklar izin verirse, bu oran haftalık %25'e çıkarılabilir ve her muayene veya işlem alanının aylık olarak izlenmesine olanak sağlar
- En az %5 yatak (≥150 yataklı tesisler) veya en az 15 hasta bakım yatağı/alanı (150'den az yataklı hastaneler için)
- Kıyaslama noktaları oluşturmak ve zaman içinde uygulama ve performanstaki değişiklikleri izlemek için kararlaştırılmış sıklığın (örneğin haftalık) tutarlı bir şekilde sürdürülebilmesi önemli
- Kaynaklar izin verirse, izleme programının ilk yılında yatakların %10-15'i haftalık olarak izlenmeli



CDC Environmental Checklist for Monitoring Terminal Cleaning[1]

Date:	
Unit:	
Room Number:	
Initials of ES staff (optional):[2]	

Evaluate the following priority sites for each patient room:

High-touch Room Surfaces[3]	**Cleaned**	**Not Cleaned**	**Not Present in Room**
Bed rails / controls			
Tray table			
IV pole (grab area)			
Call box / button			
Telephone			
Bedside table handle			
Chair			
Room sink			
Room light switch			
Room inner door knob			
Bathroom inner door knob / plate			
Bathroom light switch			
Bathroom handrails by toilet			
Bathroom sink			
Toilet seat			
Toilet flush handle			
Toilet bedpan cleaner			

Evaluate the following additional sites if these equipment are present in the room:

High-touch Room Surfaces[3]	**Cleaned**	**Not Cleaned**	**Not Present in Room**
IV pump control			
Multi-module monitor controls			
Multi-module monitor touch screen			
Multi-module monitor cables			
Ventilator control panel			

Mark the monitoring method used:

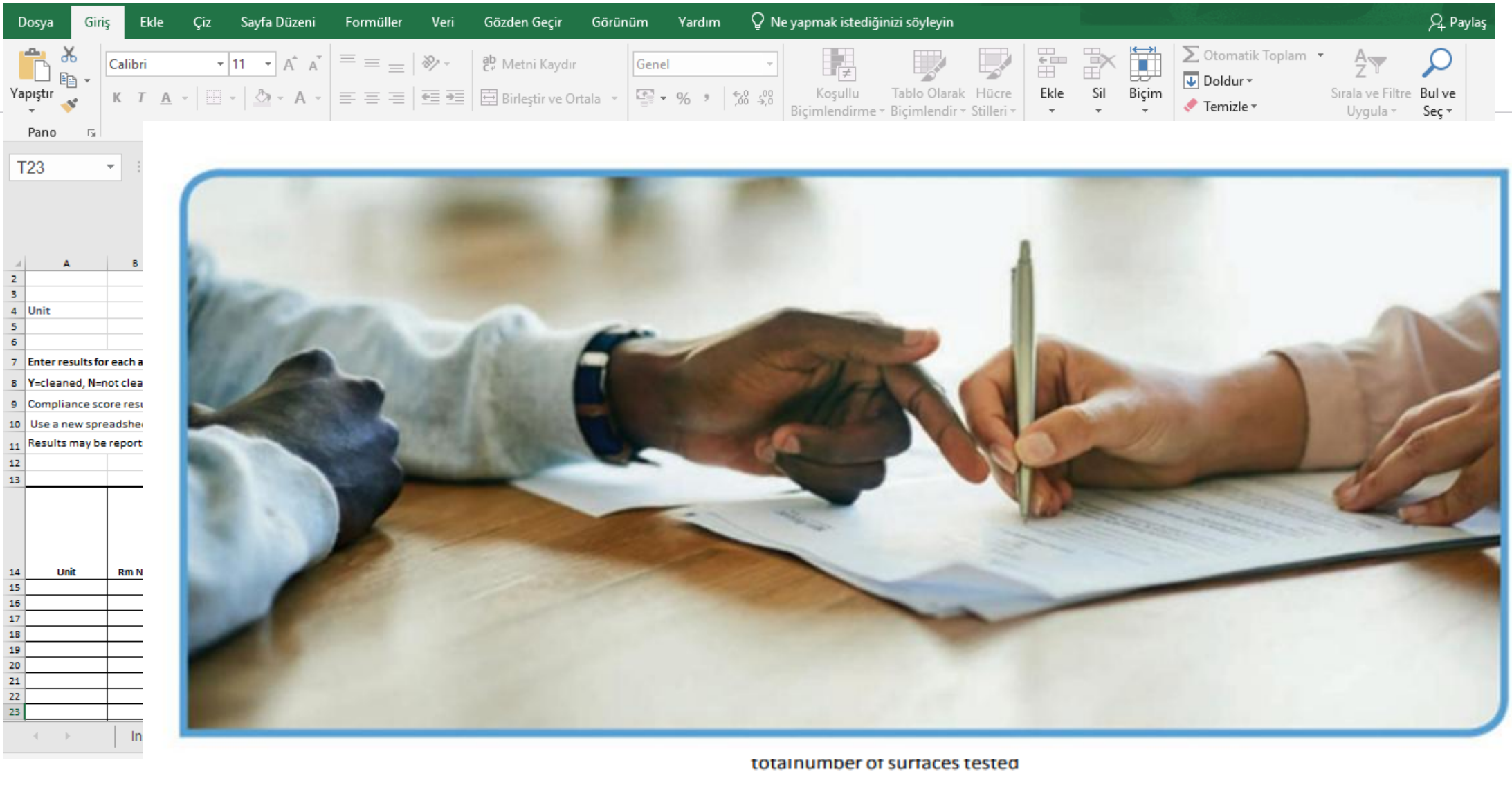
☐ Direct observation ☐ Fluorescent gel
☐ Swab cultures ☐ ATP system ☐ Agar slide cultures

[1]Selection of detergents and disinfectants should be according to institutional policies and procedures
[2]Hospitals may choose to include identifiers of individual environmental services staff for feedback purposes.
[3]Sites most frequently contaminated and touched by patients and/or healthcare workers

National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases

CDC

İzleme ve Geri Bildirim



Çevre Dezenfeksiyonunda Yenilikler

1 HİDROJEN PEROKSİT BUHARI

Oda dekontaminasyon cihazı



- Geniş alanlara ulaşabilir
- Sporosidal etki sağlayabilir
- Yüksek düzeyde dekontaminasyon sağlar

Kapalı alanlarda etkili, güvenli ve izlenebilir dekontaminasyon sağlar.

2 UV-C SİSTEMLERİ

Mobil UV-C robotu



- Kimyasal kalıntı bırakmaz
- Görüş hattı ve gölgelenme önemlidir
- Hızlı ve etkin yüzey dekontaminasyonu sağlar

Mikroorganizmaların DNA/RNA'sını bozarak etkin inaktivasyon sağlar.

3 ANTİMİKROBİYAL YÜZEYLER

Bakır / antimikrobiyal kaplama



- Sık dokunulan yüzeylerde mikrobiyal yükü azaltır
- Sürekli antimikrobiyal etki sağlar
- Çapraz bulaş riskini azaltmaya destek olur

Yüzeyde mikroorganizmaların tutunmasını engeller ve çoğalmasını azaltır.

Yeni teknolojiler manuel temizlik ve dezenfeksiyonun yerini almaz; uygun koşullarda destekleyici olarak kullanılır.

Yoğun Bakımız biz bize okuma yazması

.....



2005-2024

Sonuç Olarak;

Hastane temizliğinde;

- Kurumsal desteğe
- Eğitimli personellere
- Kurum içi alan tanımlamalarının yapılmasına ve risk düzeylerinin belirlenmesine
- Temizlik protokollerinin oluşturulmasına
- Temizlik ve dezenfeksiyon için gerekli ürün ve malzeme teminin ve devamlılığının sağlanmasına
- Sürekli izleme ve geribildirimler ile süreç yönetimi

yapılmasına ihtiyacımız var.



Teşekkürler