|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | HASTANE TEMİZLİĞİ KOMİTESİ | | | AMBLEM1_small |
| **DÖK.NO:KY.YD.25** | **YAY.TAR:03.2018** | **REV.NO:01** | **REV.TAR:24.09.2019** | **SAYFA:1/2** |

**1. KURULUŞ AMACI:** Hastanemizdeki bölümlerin risk durumuna göre sınıflandırması ve temizliğin doğru ve etkin yapılması için yöntem belirlemektir.

**2. KAPSAM:** Tüm birimleri kapsar.

**3. TANIMLAR:**

**Yüksek Risk Alanları:** Ameliyathane, Yoğun Bakımlar, Hemodiyaliz, İzolasyon odaları

**Orta Risk Alanları:** Hasta Odaları, Laboratuvar

**Düşük Risk Alanları:** Hemşire – Doktor odaları Ofis Kafeterya, Koridor ve Depolar.

**4.SORUMLULAR:**BaşhekiminBaşkanlığında, Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü, İdari ve mali işler Müdürü, Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi, baştabibin lüzum göreceği diğer personeller.(Hastane Temizlik Komitesi Üyeleri.)

**5.KOMİTENİN GÖREV ALANI AŞAĞIDAKİ KONULARI KAPSAR:**

**a**.) Hastane Temizlik Komitesi Hastane Temizliğini Hastane Temizlik Talimatına göre yapmaktadır. Her hafta belirlenen ekip üyeleri gerekli denetlemeyi yapar.

**b.)** Hastane Temizlik Komitesi Tıbbi Atıklar ile ilgili görülen eksiklikleri Atıkların Kontrolü Talimatına göre yapmaktadır.

**c.)** Hastane Temizlik Komitesinde Başhekim Yardımcısı, İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı, Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü, Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı, Enfeksiyon hemşiresi, Çevre sağlık teknikeri ve Temizlik Hizmetleri şefinden oluşmaktadır.

**ç.)** Komite üyelerinin belirlediği günde hastane denetimi yapılacaktır. Saatini ekip kendisine göre ayarlayacaktır.

**d.) Belirtilen günde denetim yapamayan ekip Başhekimlik makamına malumat verecek ya da uygunsa takip eden günde vizitini gerçekleştirecektir.**

**f.)**Haftalık özellikli birimler için kontrol formları enfeksiyon hemşiresi tarafından doldurularak; diğer eksiklikler tespit edilerek ortak haftalık bir rapor tutularak Başhekimlik Makamına sunar gerekli görüldüğünde takip eden ay toplantı yapılır.

**g.)** Haftalık gelen toplantı tutanakları doğrultusunda sorunlar gerekli birimler tarafından vakit kaybetmeksizin çözüme ulaştırılır.

**Not: Bu komite Yataklı Tedavi Kurumları İşletmeciliği Yönetmeliğinin 88. Maddesine istinaden kurulmuş iş ve işlemler bu yasaya göre yürütülmektedir.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | HASTANE TEMİZLİĞİ KOMİTESİ | | | AMBLEM1_small |
| **DÖK.NO:KY.YD.25** | **YAY.TAR:03.2018** | **REV.NO:01** | **REV.TAR:24.09.2019** | **SAYFA:1/2** |

**28.04.2020 TARİHİ İTİBARİYLE HASTANE TEMİZLİĞİ KOMİTESİNDE YER ALAN KİŞİLER:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Başhekim | Hasan BALABAN |  |
| Başhekim Yardımcısı | Nebahat YİĞİT |  |
| Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü | Kadriye Özlem YILMAZ |  |
| İdari Mali İşler Müdürü | Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK |  |
| Enfeksiyon hastalıkları Uzmanı | Demet ÖKKE |  |
| Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi | Özgül KARAKURT |  |
| Çevre ve Sağlık Teknikeri | Sultan BOZYEL |  |
| Kalite Direktörü | Hayrettin TEYFUR |  |
| Verimlilik birim Sorumlusu | Recep ÖZMEN |  |
| Temizlik hizmetleri şefi | Hanifi SALMAN |  |