|  |  |
| --- | --- |
|  | **AMELİYATHANE DENETİM FORMU** |
| **Doküman Kodu** | **Yayın Tarihi** | **Revizyon Tarihi** | **Revizyon No** | **Sayfa Sayısı** |
| EN.FR.30 | 26.12.2017 | 00 | 00 | 1/1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENETLENEN BİRİM:** | **DENETİM TARİHİ:** |
| **KONTROL PARAMETRELERİ** | **U** | **U.D** | **YAPILACAK DÜZELTİCİ FALİYET** |
| Ameliyathane genel düzeni |  |  |  |
| Steril ve yarısteril alanlaradüzenlenen kurallara uyum |  |  |  |
| Temizlik ve dezenfeksiyon kurallarınauyum |  |  |  |
| Kirli çamaşırların toplanması vetransferi |  |  |  |
| Personelin koruyucu ekipmankullanımı |  |  |  |
| Ameliyat odalarında ısı ve nemkontrolü |  |  |  |
| Steril malzeme odasının düzeni |  |  |  |
| Ilaç dolaplarının ısı kontrolü |  |  |  |
| Cihazların temizliği |  |  |  |
| Ameliyathane işleyiş prosedürüneuyum |  |  |  |
| Atıkların ayrıştırılması |  |  |  |
| Temizlik planlarının uygulanması |  |  |  |
| Sıvı sabunların dolum kontrolü |  |  |  |
| Kimyasal maddeler ve deterjanlarüzerindeki uyarı etiketleri |  |  |  |
| Personelin eğitimi |  |  |  |
| Alet dezefeksiyonunda MEK kontrolü |  |  |  |
| El hijyeni için gerekli malzemeler |  |  |  |
|  |  |  |  |

DENETİM YAPAN DENETLENEN