|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | YOĞUNBAKIM ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTRTOLÜ DEĞERLENDİRME FORMU | | | |
| DÖKÜMAN KODU EN.FR.33 | YAYIN TARİHİ 26.12.2017 | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA 1/2 |

**Kurum Adı :**

**Kurum Tesis Türü :**

**Kurum Yatak Kapasitesi :**

**1.ERİŞKİN YBÜ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2. BASAMAK** | **3.BASAMAK** |
| **YBÜ Yatak Kapasitesi** |  |  |
| **MV Sayısı** |  |  |
| YBÜ Hemşire sayısı | Sertifikalı:………… sertifikasız……..  Toplam: | Sertifikalı:………… sertifikasız……..  Toplam: |
| 7/24 Uzman Hekim | Var:………………  Yok:………………  Yok ise açıklama………………………………. | Var:………………  Yok:………………  Yok ise açıklama………………………………. |
| Yatak başına Düşen Hemşire Sayısı | 08-16:…………  16-24:…………  08-08 (hafta sonu tam gün nöbet sistemi var ise)……………….. | 08-16:…………  16-24:…………  08-08 (hafta sonu tam gün nöbet sistemi var ise)……………….. |
| Toplam Temizlik Personeli Sayısı | 08-16:…….  16-24:…… | 08-16:…….  16-24:…… |
| YBÜ Tescil | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… |
| Tescil edilen YBÜ Branş Tipi |  |  |
| İzolasyon Odası | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… |
| YBÜ içeresinde el yıkama lavabosu | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… |
| Tescil koşulları devam ediyor mu? | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… |
| YBÜ ziyaretçi girişine açık mı? | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… |

**2.YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | YOĞUNBAKIM ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTRTOLÜ DEĞERLENDİRME FORMU | | | |
| DÖKÜMAN KODU EN.FR.33 | YAYIN TARİHİ 26.12.2017 | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA 2/2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2. BASAMAK** | **3.BASAMAK** |
| **YBÜ Yatak Kapasitesi** |  |  |
| **MV Sayısı** |  |  |
| **Kuvöz sayısı** |  |  |
| **Açık Kot Yatağı Sayısı** |  |  |
| YBÜ Hemşire sayısı | Sertifikalı:………… sertifikasız……..  Toplam: | Sertifikalı:………… sertifikasız……..  Toplam: |
| 7/24 Uzman Hekim | Var:………………  Yok:………………  Yok ise açıklama………………………………. | Var:………………  Yok:………………  Yok ise açıklama………………………………. |
| Yatak başına Düşen Hemşire Sayısı | 08-16:…………  16-24:…………  08-08 (hafta sonu tam gün nöbet sistemi var ise)……………….. | 08-16:…………  16-24:…………  08-08 (hafta sonu tam gün nöbet sistemi var ise)……………….. |
| Kuvöz Başına Düşen Hemşire Sayısı | 08-16:…………  16-24:…………  08-08 (hafta sonu tam gün nöbet sistemi var ise)……………….. | 08-16:…………  16-24:…………  08-08 (hafta sonu tam gün nöbet sistemi var ise)……………….. |
| Toplam Temizlik Personeli Sayısı | 08-16:…….  16-24:…… | 08-16:…….  16-24:…… |
| YBÜ Tescil | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… |
| Tescil edilen YBÜ Branş Tipi |  |  |
| İzolasyon Odası | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… |
| YBÜ içeresinde el yıkama lavabosu | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… | Var…………….  Yok…………..  Yok ise gerekçe  ………………………………… |
| Tescil koşulları devam ediyor mu? | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… |
| YBÜ ziyaretçi girişine açık mı? | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… | Evet…………….  Hayır…………..  Hayır ise gerekçe  ………………………………… |