



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	1 / 11

1-AMAÇ: Bu prosedürün amacı; Ameliyathane süreçlerinin tanımlanması ve güvenli inin sa lanması, hastane kaynaklı enfeksiyonların kontrolü için ameliyathaneye hasta ve personel giri çıkı nın kurallarının belirlenmesi; cerrahi i lemlerin do ru hastaya do ru ekilde uygulanmasının sa lanması, cerrahi i lemlerde hasta güvenli inin sa lanmasıdır. Ameliyathanede kullanılan tüm ilaçların ve anestezi ajanlarının kritik stok seviyeleri ve miat takiplerinin etkili ve do ru ekilde yapılmasının sa lanmasıdır.

2-KAPSAM: Bu prosedür Ameliyathane de yapılan tüm faaliyetleri ve çalı an tüm personeli, hastaları kapsar.

3. KISALTMALAR:--

4-TANIMLAR:

- **Antisepti:** Özellikle vücudun yüzeysel dokularının ve lezyonlarının kimyasal maddeler kullanılarak patojen mikroorganizmalardan arındırılması i lemidir.
- **Sterilizasyon:** Bir madde ya da cismin birlikte bulundu u tüm mikroorganizmaların her türlü canlı ve aktif ekillerinden arındırılması i lemidir.
- **Dezenfeksiyon:** Bir ortamdan patojen mikroorganizmaları elimine ederek ancak sporları etkilemeyen bir i lemdir. Bu i lem yalnızca dezenfektan denilen kimyasal maddelerle, ayrıca mekanik temizlik ve ısı ile de sa lanabilir.
- **Cerrahi Hem iresi:** leme steril olarak giren (steril giyinen) ki i.
- **Oda Personali:** Steril giyinmeden, i leme dı arıdan asiste eden ki i.
- **Yasaksız Alanlar (Non Steril Alan):** Bu alan cerrahi bölüme giren hastaların, personelin ve materyallerin kontrol edildi i alanlardır. Bu bölgede sokak giysilerine izin verilir. Trafik yasa ı yoktur.
- **Yarı Yasaklı Alanlar (Yarı Steril Alan):** Ameliyathane destek alanlarıdır. Temiz ve steril depolar, yasaklı cerrahi alanlara giden koridorlardır. Bu bölgede Scrub giysiler giyilir. Yarı yasaklı alana ait mavi renk terlikler giyilir.
- **Yasaklı Alanlar (Steril Alan):** Bu bölge ameliyat odalarını ve steril malzeme depolarını kapsar. Bu alana ait ameliyathane saboları giyilir. Bu bölgede Scrub giysiler giyilir. Steril malzemenin açık bulundu u alanlarda ve cerrahi el yıkama yapılan alanlarda maske takılması zorunludur. Temizlik: Kir ve organik artıkların fiziksel olarak uzakla tırılması. Yüksek seviye dezenfeksiyon: Tüm vejetatif bakteriler, virüsler ve mantar sporları ile bakteri sporlarının bir kısmının eliminasyonu.
- **Dezenfektan:** Cansız ortamda mikroorganizmaları inaktive etmek için kullanılan maddeler

5. SORUMLULAR

- Ba hekim
- Sa lık Hizmetleri Müdürü
- Ameliyathane sorumlu hekimi
- Sorumlu Anestezi Uzmanı
- Sorumlu Ameliyathane Hem iresi
- Sorumlu anestezi teknisyeni
- Ameliyathane Hem ireleri
- Anestezi Teknisyenleri
- Ameliyathane Hizmetli Personeli

6. FAAL YET AKI I:

6.1.AMEL YATHANE ÇALI AN G R VE ÇIKI LE LG L UYGULAMALAR

- Ameliyathaneye giri kapısından geçilerek soyunma odasına geçilir. Ameliyathane saboları giyilir ve ameliyathaneye ait takım formaları giyilir.
- Ameliyathaneye ait takım forma giyilir.
- Sivil elbise ile ya da sivil elbise üzerine boks gömle i ile ameliyathane içine girilemez. Kıyafetlerin tamamen de i mesi zorunludur.
- Ameliyathaneler kısmına (steril alana) geçildi inde bone takılarak ve steril alana ait terlikler giyilerek dola ılır ve ameliyathane içinde saç dökülmesine kar ı önlem alınır.
- Maske ameliyat odalarında girilirken takılır.



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	2 / 11

- Ameliyathane formları içine uzun kollu kıyafet giyilmemelidir.
- Ameliyathane genelinde ceket giyilmesi ihtiyacında ameliyathaneye ait ceketler giyilir, farklı alanlara ait ceket veya hırkalar giyilmez.
- Ameliyathane içinde boks gömlekleri ile dola ılmaz.
- Ameliyathane kıyafetleri kan, vücut sıvı ya da sekresyonlarıyla kirlenmeleri durumunda de i tirilir.
- Ameliyathane saboları ile ameliyathane dı nda ya da hastane genelinde dola ılmaz.
- Ameliyathane tarafından belirlenmi renk dı nda farklı renk sabo giyilmez.
- Ameliyathaneye giri te takı aksesuar vs. gibi materyaller çıkarılmalıdır.
- Ameliyathane çalı anları bu kuralların uygulanması ve takibi ile sorumludur.

6.2.AMEL YATHANE HASTA G R VE ÇIKI LE LG L UYGULAMALAR

- Ameliyathaneye hasta kabulü cerrahi bran ların kendi aralarında hazırladıkları ameliyat günü listeleri do rultusunda ve bir önceki günden ameliyathaneye verdikleri vaka listeleri takip edilerek yapılmaktadır.
- Cerrahi bran lar vaka listelerini ameliyat gününden bir gün önce ve en geç saat 15:00'a kadar ameliyathaneye bildirmelidirler.
- Ameliyathaneye bildirilmeyen ve listede yazılmayan vakalara ameliyat için masa verilmez. (acil vakalar hariç) Ameliyat listesinde yazılmı olan ancak herhangi bir nedenle iptal olan vaka var ise bu durum ameliyathaneye bildirilmelidir.
- Ameliyat günü dı nda vaka listesi veren hekimler, günü olan hekimlerin vakalarının bitmesini bekler veya anestezi uzman hekimlerinin kararı do rultusunda ameliyathanenin ve ameliyathane ekibinin uygunluk durumuna göre vakalarını alabilirler.
- Gün içerisinde alınan vakalar (aciller dı nda) mesai saatinde bitecek ekilde programlanır.
- Ameliyathaneye hasta gönderimi sırasında ameliyathane ile irtibat kurulup hastalar ameliyathanenin durumuna göre programlı bir ekilde gönderilir.
- Ameliyathane hasta giri kısmına hasta sedye ile ve dı posta e li inde gelir.
- Ameliyathaneye hasta getirilmeden önce gerekli tüm ön hazırlıklar servisinde yapılır.
- Ameliyathaneye hasta kabul prosedürüne uymayan hastalar ameliyathaneye kabul edilmez.
- Ameliyathane hasta giri kısmında nonsteril alan sedyesinden hasta steril alan sedyesine transport edilir.
- Transport i lemi öncesinde görevli personele hasta ve hasta dosyası hakkında gerekli bilgileri sunar, eksiklik olup olmadı ı kontrol edilir.
- Hasta hekim anestezi veya hasta yakınına ait onam formları kontrol edilir.
- Evrak yönünden eksik imzasız dosyalar ve hasta ameliyathaneye kabul edilmez.
- Yapılan tüm i lemler hasta ve çalı an güvenli i açısından kayıt altına alınarak imza kar ılı nda teslimat yapılır.
- Kalite yönetim sistemi ve hasta güvenli i açısından gerekli talimatlara uyulur. (ameliyat bölgesi i aretlenmesi, takma di , takı, oje çıkarılması vb). Taraf i aretlenmesi dünya standartlarında oldu u gibi yapılır. (Örn: Sa ing. her hastası ve ismi Ali KÜÇÜK. aretleme i lemi hastanın sa inguinal bölgesine hastanın ad ve soyadının ba harfleri 'A.K' olarak yapılmalıdır).
- aretsiz ve ameliyathane artları için uygun olmayan hastalar ameliyathaneye alınmaz.
- Hastayı teslim eden servis hem iresi ve anestezi teknisyenince kar ılıklı olarak evraklar imzalanır hasta ameliyat salonuna alınır.
- Ameliyathane giri çıkı kuralları ve ameliyathanelerin kullanımı kalite standartlarında da belirlenmi olup, gerekli e itimler personellere verilmi tir.

6.3.CERRAH LEY SÜREC

- Her cerrahi bran günlük ameliyat listesini bir gün önceden ameliyathaneye gönderir.
- Ameliyata alınacak hastanın tetkikleri ve konsültasyonu Anestezi uzmanı tarafından yapılan hastanın durumuna göre anestezi seçimini yapılır. Ameliyata uygunlu una ve anestezi ekline karar verir. Anestezi Pre-op hasta de erlendirme formu ve anestezi güvenlik kontrol listesini



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	3 / 11

doldurur. Hastalara öneri ve yapması gerekenleri anlatır. Anestezi **Aydınlatılmış Onam Formunu** Hasta/yakınına okutup imzalatır. Dosyada **Cerrahi Güvenlik Kontrol Listesi** tam olarak doldurulmuş ve klinik tarafından doldurulması gereken bölüm imzalanmış mı kontrol edilir.

- Yapılacak ameliyata göre ameliyat öncesi malzemeler temin edilir.
- Ameliyathaneye dosyası ile gelen hasta hazırladıktan sonra personel tarafından masaya alınır. Masaya alınan hasta bir kez daha uyumadan önce anestezi doktoru, ameliyat hem iresi, cerrahi gözetiminde kimlik do ruluma ve do ru taraf cerrahisi için sorgulandıktan sonra anestezi teknisyeni tarafından damar yolu açılır, monitorize edilir ve ameliyat ekline göre pozisyonu verilir. **Aydınlatılmış Onam Formu** ve **Cerrahi Güvenlik Formu** doldurulmamı hiçbir hasta poerasyona alınmaz.
- Cerrahi güvenlik formu ameliyathanede de anestezi verilmeden önce, ameliyat kesisinden önce ve hasta ameliyathaneden çıkmadan önce uygulanmalıdır.
- Anestezi tarafından gerekli anestezi yapılan hasta cerrahi ekibe teslim edilir.
- Cerrahi ekip ameliyatta kullanaca 1 steril setler ve malzemeleri hazırladıktan sonra operasyona hazır hale getirilir, ameliyat öncesi hasta uyumadan önce indikatörleri bir kez daha kontrol edilir. E er cerrahi giri im için aletler (artoskopi, edoskopi gibi) kullanılacaksa bunların da çalı ıp çalı madı ı önceden kontrol edilir. Ameliyata girecek hem ire kullanılacak tüm ameliyat malzemelerini hazırlanması (malzemelerin yıkanması, hem irenin ve doktorun giyinmesi, ameliyat masasının hazırlanması vb.)
- Operasyon bittikten sonra hasta uyandırma ünitesinde uyandırılıp durumuna göre yo un bakım yada servisine, ameliyathane personeli ile gönderilir.
- Cerrahi malzeme ve setler sayılıp temizlendikten sonra sterilizasyona teslim edilir.

6.4.AMEL YATHANE Z YARETÇ G R VE ÇIKI LE LG L UYGULAMALAR

- Ameliyathaneye ziyaret amacı ile gelen ki i hekim ise gerekli izinle girebilir.
- Ameliyathaneye idari amaçlı ziyaretlerde izin alınması gerekir
- Konsinye malzeme kullanımı için gelen firma yetkilisi ameliyathane sorumlu hem iresi bilgisi dâhilinde içeri alınır. Görevleri süresince ameliyathanede kalır i lem bitti inde ameliyathaneyi terk eder. (Ameliyathane giri kurallarına uygun olarak)
- Ameliyathane giri ve çıkı kurallarına uygun olarak stajyer, intern ve ö renciler vakaya dahil olur.
- Ameliyathaneye prensip olarak hasta yakını alınmaz.
- Ameliyathaneye di er departmanlardan giri lerde (örn: teknik servis, tıbbi hizmetler vs) ameliyathane sorumlu hem iresinin bilgisi dâhilinde ve kontrollü olarak alınırlar. (Ameliyathane giri kurallarına uygun olarak)
- Teknik servis çalı maları hastanın olmadı ı zamanlarda tercihen günlük ameliyat programının bitiminden sonra planlanır.
- Tıbbi ve idari Direktörlü ün verdi i onayla yapılacak ziyaretçi giri lerinde ameliyathane sorumlu hem iresi, anestezi hekimi bilgilendirilir ve ameliyathane uygun oldu u dönemde ziyaretçi kabul edilir
- Ameliyathaneye ziyaretçi kabulünde hasta mahremiyeti ön planda olacak ekilde kısıtlamalar getirilir.

6.5.AMEL YATHANEDE HASTA VE ÇALI AN GÜVENL G

• AMEL YATHANE R SK ETMENLER

- Enfeksiyon (Hepatit B, HepatitC, AIDS, vb.)
- Röntgen ı nları
- Kimyasal ajanlar (glutaraldehit, formaldehit, etilen oksit, lateks, kanser ilaçları vb.)
- Anestezik gazlar
- Kazalar (yanıklar, elektrik çarpmaları, dü me, kesilme ve batmalar)
- Ergonomik riskler(uygunsuz pozisyonda oturma, yük kaldırmada kurallara uymama, aydınlatma vb.)



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	4 / 11

İnfeksiyonlara Karşı Koruyucu Önlemler

- Kan, vücut sıvısı, hasta salgı ve çıkartıları, enfekte hastalar ve onların çevresi veya hasta bakımında kullanılan araç ve gereçlere dokundu unuzda ellerinizi yıkayınız ve dezenfekte ediniz.
- Enfekte malzeme ile temasta eldiven giyiniz.
- eldivenleri çıkardıktan sonra ellerinizi yıkayınız, dezenfekte ediniz.
- kan ve ürünleri ile temas halinde ellerinizi dezenfekte ediniz.
- Kan ve ürünleri sıçrama riski durumlarında gözler için koruyucu, a ız ve burun için maske, yüz siperi kullanınız.
- Giysileriniz ıslandı nda de i tiriniz.
- Gözlerinize kan sıçradıysa göz irrigantı veya bol çe me suyu ile yıkayınız.
- Kan dökülen yerleri gerekli ve uygun metaryallerle dezenfekte ediniz.
- Enjektör i nelerini kılıflandırmayınız. ne, bisturi, vb. keskin objeleri i ne atık bidonlarına atınız.

Röntgen I nlarından Korunmaya Yönelik Önlemler

- Kurum tarafından temin edilen koruyucu kur un önlük, boyunluk, vb. malzemelerin kullanımına özen gösteriniz ve radyoloji uzmanının önerilerini dikkate alınız.
- Antioksidan vitaminlerden karotenoidlerden zengin; havuç, marul, kıvırcık, roka, domates, kayısı, portakal vb. sebze ve meyvelerin tüketimine önem veriniz.

Kimyasallara Karşı Koruyucu Önlemler

- Ba a rısı, ba dönmesi, bulantı, öksürük ve uyku hali yapabilir. Astım atakları, deri allerjisi, egzamaya neden olabilir.

Kimyasallara Karşı Önlemler

- Kullanım esnasında yerel havalandırma sistemlerini çalı tırmalısınız.
- Formol'ü havalandırması iyi olan yerlerde depolayınız.
- Formol'ün kapa ının kapalı tutulmasına dikkat etmelisiniz.
- Formol giysilere bula tı ise, giysilerinizi hemen de i tiriniz.
- Göze ve deriye Sekusept sıçradıysa en az 15 dakika yıkayınız.
- Formol depolanan yerde yiyip içmeyiniz.
- Dökülen yeri ıslak yöntemle siliniz. Solu unuzu tutmaya çalı nınız, var ise solunum maskelerinden takınız.
- Lateks eldivenlerin koruyucu olmadı nı biliniz.
- Etilen Oksit: Etilen oksit çok zararlı, toksik, alev alabilen ve patlayıcı bir maddedir. Etilen oksit zehirlenmeleri solunum sistemini etkiler; uykuya e ilim, yorgunluk, ba a rısı, ellerde ve ayaklarda karıncalanma, tat almada bozukluk, gözlerde kızarıklık ve ödem yapar. Etilen oksit (EO) kanserojen bir maddedir. EO maruziyetinin, özellikle lösemilerle ili kisi üzerinde durulmaktadır. Kadınlarda dü üklere, erkeklerde kısırlı a yol açabilir.
- EO zehirlenmelerini önlemek için bölüme özel havalandırma, cihazda çeki sistemi olması önemlidir. Yangın önlemleri alınmalı, EO sterilizatörü açıldı nda ortama yayılan zararlıdan korunmak için maske ve eldiven gibi koruyucu malzemelerin kullanılması zorunlu tutulmalıdır.
- **LATEKS:** Ka ıntı, kızarıklık, burun ve gözde allerjik reaksiyonlar, ürtiker, astıma ve nadiren ok gibi klinik tablolara yol açabilen bir maddedir.

Lateks Allerjisini Önlemeye Yönelik Önlemler:

- Pudrasız lateks eldivenleri kullanınız. Yemekhane gibi kritik olmayan alanlarda lateks içermeyen eldivenleri tercih ediniz.
- Hipoallerjenik eldivenlerin lateks allerjisini azaltmadı nı biliniz.(Allerjik kontakt dermatiti azaltabilir.)
- Ya bazlı el kremlerini kullanmayınız.
- Eldiveni yava hareketler ile çıkarınız ve eldiveni çıkardıktan sonra mutlaka ellerinizi yıkayınız ve kurulayınız.



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	5 / 11

Anestezi Gazlardan Korunma

- Medikal gazların basınç ve akı kontrolleri merkezi sistem üzerinden teknik servis tarafından ve kullanılan anestezi cihazları üzerinden ameliyathanede yapılmaktadır. Merkezi sistem veya anestezi cihazı üzerinden medikal gazlarla ilgili sıkıntı oldu unda i itsel ve görsel uyarı sistemi kullanıcıları ve teknik servisi uyarılmaktadır. Bu gibi sıkıntılı durumlar için ameliyathanede seyyargaz tüpleri bulundurulmaktadır. Olası bir arıza veya uyarı durumunda seyyar gaz tüpleri cihazlara ba lanır. Havalandırma sistemlerinin çalı ması anestezi gazlar ortamdaki uzakla tıracaktır.

HASTA GÜVENLİ NDE;

- Yatan Hasta Dü me Riski De erlendirme Prosedürü
- Transfüzyon Güvenli i Prosedürü
- Hasta Kimlik Bilgilerinin Tanımlanması Ve Do rulanması Prosedürü
- Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Takip Formu
- Ameliyathane Cihaz Envanter Kalibrasyon Bakım Formu
- Hastaların Güvenli Transferi Prosedürü
- İlaç Güvenli i Ve Yönetimi Prosedürüne uygun çalı lmalıdır,
- Mavi Kod Talimatları do rultusunda i lem yapılır.
- Enfeksiyon Riski yönünden dezenfeksiyon i lemlerine dikkat edilmelidir.

6.6.AMEL YATHANE TEMİZLİK VE DEZENFEKSİYON KURALLARI

Steril Alan Temizliği:(Ameliyat Odası, Steril Malzeme Odası)

Günün ilk Ameliyatından Önce:

- Odada bulunan tüm aletlerin, e yaların ve lambaların, reflektör alanları dahil, toz bırakmayan deterjanlı nemli bezle silinmelidir.
- Zemin, odaya ait malzeme ve deterjanlı suyla paspaslanmalıdır.
- Toz alma i leminde hav bırakmayan nemli bez kullanılır.

Ameliyat Aralarında ve Her Ameliyatın Sonunda:

- Görevli temizlik personeli uygun kıyafet giymi olarak (maske, eldiven, önlük, bone) ameliyathaneye girerek i leme ba lamalıdır.
- Her ameliyattan sonra çıkan tüm çöpleri ve tek kullanımlık örtüleri kırmızı atık torbalarına koyarak uzakla tılır. Kullanılmı tek kullanımlık örtüler hem ire gözleminde kontrol edilerek kırmızı atık çöp torbası (ya da özel kapalı çama ır toplama kabı) içine atılır. Kompresler ve di er atılacak malzemeler dikkatle elden geçirilerek çöp kovasına atılır. Bu süreçte kullanılan ameliyat aletlerinin kompres içinde kalmamasına özellikle özen gösterilmesi gerekir. Kullanılmı , tek kullanımlık olmayan örtüler ise yine kontrolleri yapılarak kapalı çama ır toplama kabı ile çama ırhaneye gönderilir yıkanan örtüler sterilizasyon ünitesi tarafından teslim alınır.
- Delici/kesici atıklar mutlaka özel plastik (sarı) konteynerlere atılır. Örtüler, kompresler arasında delici/kesici alet kalmaması görevli hem ire ve toplayan temizlik elemanının sorumlulu undadır.
- Çöpler ve örtüler toplanınca kapların a zı kapatılarak odadan dı arıya alınır. Çöpler ve kirli örtüler ayrı ayrı ilgili bölümlere temiz alana hiç u ramadan uzakla tılır.
- Kirli kompreslerin aralarında cerrahi aletler kalmı sa, ameliyat odasındaki hem ireye teslim edilir.
- Tıbbi atıklar, atık yönetimi talimatına uygun olarak ortamdaki uzakla tılmalı, doluluk oranı en fazla ¾ oranında olmalı, a zı ba landıktan sonra, çöp kovasına atılmalıdır. Çöp kovasının kapa ı kapatılarak vidalanmalı ve bidon biriktirme alanına ta ınmalıdır.
- Çöp kovasına kırmızı çöp po etini geçirilir. E er çöp kovası kirlenmi se 1/100'lük çama ır suyu(1 ölçek çama ır suyu +99 ölçek su) ile yıkayarak, temizleyip, kurulanır.
- Zemin çekçek ve fara la kaba kirden arındırılır.
- Zemin için; oda zemini için ayrılmı odaya özel temizlik malzemelerini kullanarak, a a ıdaki i lem basamakları uygulanır.
- Deterjanlı suyla silinir,



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	6 / 11

- Kovadaki suyu bo altılır, bezi ve paspas yıkanır, - Dezenfeksiyon için,1/100 ÇS ile hazırlanmış solüsyon kullanılır.
- Hasta vücut sıvıları ve kan ile kirlenme olursa; kuru bez-havlulu ile zemini kurulanır. Deterjanlı su emdirilmi bezle silip nemli bezle durulanır.1/10 ÇS ile dezenfekte edilir.
- Ameliyat aralarında odada bulunan yüzeylerde (anestezi makinesi, monitör, hasta masası vb) gözle görülür kirlenme yoksa 1/100'lik ÇS ile dezenfekte edilir veya hızlı etkili spreysel dezenfektan kullanılır.
- Ameliyathanede hasta çıkartıları ve kan ile kirlenmiş alanlar deterjanlı su ile temizlenir.Ardından 1/10'luk ÇS (1 ÖLÇEK ÇS +9 ölçek su) ile dezenfekte edilir.
- Ameliyat masası ve yakın çevresi enzimatik deterjanla temizlenir, 1/50 ÇS ile dezenfekte edilir; hasta çıkartıları ile kirlenme varsa deterjanlı su ile temizlenir, daha sonra 1/10 ÇS ile dezenfekte edilir.
- Çamaır suyu kullanılmayacak küçük yüzeyler ve çamaır suyunun uygun olmadığı hasar bırakabilecek yüzeylerde hızlı etkili spreysel dezenfektan kullanılır.
- Ameliyathane temizli inde, ameliyat odasındaki görevli hemire, temizlik i lemlerinin, ameliyatlar arasında yapılmasını sağlar ve denetler.
- Özel ameliyathane gereçlerinin (mikroskop,...) temizli inde o aleti kullanan ekipler, alet ile ilgili özelliklerin bilinmemesi olasılığına karşı görev alır.

Gün Sonunda:

- Odadaki tüm taınabilir aletler dışarı çıkartılır.
- Odadaki lambalar, dolaplar, ameliyat masası ve benzeri aletler, odaya ait temizlik malzemelerini kullanarak, deterjanlı suyla silinip kurulanır. Dezenfeksiyon için, 1/100 ÇS veya hızlı etkili spreysel dezenfektan kullanılır.
- Oda dışına çıkarılan malzemelerin tekerleklerine; odaya ait temizlik malzemelerini kullanarak, a a ıdaki i lem basamakları uygulanır.
- Deterjanlı suyla silinir. - Kovadaki suyu bo altıp, bezi yıkayınız.
- 1/100 ÇS ile temizlenir. Oda dışına çıkarılan malzemelerin yüzeyleri; deterjanlı suyla temizlenir.1/100 ÇS ile dezenfekte edilir. Malzemeler tekrar yerlerine yerleştirilir.
- Aspiratörlerin temizli i sırasında kavanozlar tek kullanımlık değilse önce deterjanlı su ile yıkanır. Sonra 1/10ÇS ile dezenfekte edilir.
- Cerrahi el yıkama lavabosu kaba kirlerinden sıvı deterjan, ovma maddesi ve su ile arındırdıktan sonra, 1/50 ÇS ile fırçalanarak dezenfekte edilir.
- Hasta nakil sedyeleri gün sonunda deterjanlı su ile temizlenir.1/100 ÇS ile dezenfekte edilir; hasta çıkartıları ile kirlenme varsa deterjanlı su ile temizlenir, daha sonra 1/10 ÇS ile dezenfekte edilir. Eğer her hasta için tek kullanımlık özel örtü kullanılabiliyorsa tercih edilir, aksi durumda her hastadan sonra 1/100 ÇS ile silme i lemi tekrarlanır veya hızlı etkili spreysel dezenfektan ile dezenfekte edilir.
- Çöp kovaları gün sonunda deterjanlı su ile yıkandıktan sonra, 1/100 ÇS ile dezenfekte edilir.
- 'Ameliyathane Günlük Temizlik Takip Formu' sabah ve akşam kontrol sonunda görevli hemire tarafından doldurulur. Forumlar günlük ameliyathane sorumlu hemiresine teslim edilir.

Yarı Steril Alan (Koridor, Ayılma Ve Dinlenme Odaları, Malzeme Depoları)

Gün içerisinde;

- Gün içerisinde sabah hareketlilik başlamadan zemin çekçek ve farala kaba kirden arındırılır.
- Zemin temizli inde; oda için ayrılmış temizlik malzemelerini kullanarak, a a ıdaki i lem basamakları uygulanır. - Deterjanlı suyla silinir, - Kovadaki suyu bo altıp, bezi ve paspası yıkanır,
- Dezenfeksiyon için,1/100 ÇS hazırlanmış solüsyon ile silinir.
- Gün içerisinde en az iki kez ve kirlendikçe koridor temizli ini tekrarlayınız.
- Zemin temizli ini; Toz kalkmayacak şekilde ve her zaman temiz alandan kirli alana doğru yapılır.
- Zeminde kesinlikle fırça veya süpürge kullanılmaz.



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	7 / 11

- Ayılma odalarında hasta aralarında odada bulunan yüzeylerde (ayılma odası; monitör, hasta masası) gözle görülür kirlenme yoksa deterjanlı su ile temizli inden sonra 1/100 ÇS solüsyon kullanılır.
- Hasta çıkartıları ve kan ile kirlenmiş alanlar deterjanlı su ile temizlenir. Ardından 1/10'luk ÇS (1 ÖLÇEK ÇS +9 ölçek su) - ile dezenfekte edilir.
- Çama ır suyu kullanılmayacak küçük yüzeyler ve çama ır suyunun uygun olmadığı hasar bırakabileceği yüzeylerde hızlı etkili sprey dezenfektan kullanılır.
- Çöpler ve örtüler toplanınca kapların a zı kapatılarak odadan dışarıya alınır. Kirli kompreslerin aralarında cerrahi aletler kalmı sa, ameliyat odasındaki hem ireye teslim edilir.
- Tıbbi atıklar, ünite içi atık talimatı ve atık planına uygun olarak ortamdan uzakla tırılır, doluluk oranı en fazla ¾ oranında olmalıdır, a zı ba landıktan sonra ana çöp bidonuna ta ınır.
- Çöp kovasına kırmızı çöp po etini geçirilir. E er çöp kovası kirlenmişse deterjanlı su ile temizlenir, 1/ /100'lük çama ır suyu(1 ölçek çama ır suyu +99 ölçek su) ile yıkanarak, temizlenip, kurulanır.
- Toz alma i leminde hav bırakmayan nemli bez kullanılır.

Gün Sonunda:

- Odada bulunan tüm aletler, e yalar ve lambalar; toz bırakmayan deterjanlı nemli bezle silinir.1/100 ÇS ile dezenfekte edilir.
- Zemin, odaya ait malzeme ve deterjanlı suyla paspaslanır. 1/100 ÇS ile dezenfekte edilir.
- Toz alma i leminde hav bırakmayan nemli bez kullanılır.
- Steril Olmayan Alan Temizli i(Banyo Du ve Tuvalet Temizli i)
- Ameliyathane kirli alanda yer alan banyo, du ve tuvaletlerin temizli i ilgili talimatlara göre yapılır.
- Bu alanların temizli i Ameliyathane Temizlik Planına uygun olarak yapılır.

Ameliyathane Haftalık Temizli i:

- Bölüm bazında temizlik planına göre temizli i yapılır. Odadaki tüm ta ınabilir aletler dışarı çıkartılır.
- Duvarlar deterjanlı su ile yıkanır ve kurulanır. Kan sıçraması durumunda temizli e ek olarak 1/100 ÇS ile silinerek dezenfekte edilir.
- Bölüm bazında temizlik planına göre Kapı, kapı kolu, mente eler, kaplamalar, pencere önleri ve cam aralarını önce odaya ait temizlik malzemeleri kullanılarak temizli i sa lanır.
- Kovadaki suyu bo altılır, bezler yıkanır.
- Ameliyat masası, aspiratörler, askılar, oksijen tanklarının hortumları, dış yüzeyleri, kovalar, dolaplar ve benzeri aletler deterjanlı su ile yıkanır ve kurulanır. Ardından 1/100 ÇS ile silinerek dezenfekte edilir.
- Sözü edilen tüm alanların ve oda dışına çıkarılan malzemelerin yüzey ve tekerleklerinin dezenfeksiyonu için; 1/100 ÇS solüsyon kullanılır.

Temizli i Yaparken A a ıdakilere Dikkat Ediniz.

- Toz kalkmayacak ekilde ve her zaman temiz alandan kirli alana do ru yapınız
- Zeminde kesinlikle fırça veya süpürge kullanmayınız.
- Her alan için (steril, yarı steril, steril olmayan) ve koridorda farklı kova, bez, paspas arabası, paspas ve kuru mop kullanınız.
- Gün içerisinde ameliyathane temizlik planına uygun ve kirlendikçe temizli i tekrarlanı.
- Temizli e ba lamadan önce paspas ve temizlik bezlerinizin kuru olmasına dikkat ediniz (ıslak ve nemli temizlik bezi kullanmayınız).
- Temizlik solüsyonlarını her oda için ayrı ve i lemden hemen önce hazırlayınız.
- Temizlik solüsyonlarında kesinlikle deterjan ile çama ır suyunu karı tırmayınız.
- Ameliyathane temizli inde görevli temizlik irketi elemanları bu konuda e itim alması gerekti ini unutmayınız



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	8 / 11

- Özel ameliyathane gereçlerinin (mikroskop,...) temizli inde o aleti kullanan ekipler, alet ile ilgili özelliklerin bilinmemesi olasılı na kar ı temizlik i lemlerinde görev alınız
- Ameliyathanelerde kullanılacak temizlik kovaları ve paspaslar her alan için ayrı olmalıdır. Yüzey ve yer temizli inde kullanılan kova ve bezler farklı olmalıdır.
- Her ameliyathanede kullanılacak temizlik ekipmanı ve malzemelerin depolandı 1, temiz ve kirliler için ayrı yerleri olan ameliyathane giri indeki alan bu amaçla kullanılmalı ve bu alanda paspas ve kovalar temizlenmi ve kurutulmu olarak saklanmalıdır
- Tüm temizliklerde ilk önce eldiveninizi giyiniz.
- Tüm i lemlerin sonunda kovalardaki suyu bo altarak, bezleri ve paspası temizleyiniz.
- Eldivenleri kırmızı atık torbasına atınız.
- lemler sonrası ellerinizi mutlaka yıkayınız.

Kan Ve/Veya Vücut Sıvıları Döküldü ünde Yapılacak Temizlik

- Koruyucu giysi ve eldiven giyilir.
- Kan ve vücut sıvıları döküldü ünde beklemeden hemen ka ıt havlu ile kaba kiri alınır, atıklar kırmızı po ete atılır.
- Ortamda cam kırıkları var ise öncelikle fara ile kırıklar toplanarak delici kesici alet kutusuna atılır.
- Deterjanlı su ile emdirilmi bezle silinir.1/10'luk ÇS ile silinerek dezenfekte edilir.Bezler tıbbi atık kovasına atılır.
- lemler sonrası paspas dezenfekte edilir, eldiven çıkarılıp, tıbbi atık kovasına atılır ve eller hijyeni sa lanır.
- Yüksek Düzey Dezenfeksiyon lemi
- Dezenfektan solüsyonu içine konulacak malzemelere, ön temizlik i leminin tüm basamakları aynen uygulanmalıdır.
- Malzemeler yüksek düzey dezenfektan solüsyonu içine tam olarak yerle tirilir ve uygun sürede bekletilmelidir.
- Dezenfektan çözeltilere daldırma sırasında aletin bo luklarında hava kabarcıklarının kalmamasına dikkat edilmelidir.
- Lümenli aletlerde tüm lümenlerden dezenfektan solüsyon geçirilmelidir.
- Dezenfektan içinden çıkarılan malzeme steril su ile durulanıp, kurutulmalıdır.
- Dezenfekte edilmi aletler derhal kullanılmalı ya da tekrar kontamine olma ihtimalini en aza indirecek ekilde saklanmalıdır.
- Dezenfeksiyon i leminden sonra hemen kullanılmayan malzemeler tekrar kullanımdan önce dezenfeksiyon i lemi bir kez daha uygulanmalıdır.

%2Gluteraldehit Solüsyonu Kullanımı

- Gluteraldehit solüsyonunu hazırlarken koruyucu önlemler alınır. (eldiven, maske, gözlük).
- Gluteraldehit kullanıma hazır solüsyon eklindedir, sulandırılmadan kapalı kaplarda kullanılır.
- Solüsyonun aktivasyonu kullanım süresi sonuna kadar her gün kontrol edilir.Kontrol sitripleri kullanılır.(MEK Kontrolü)
- Görünümü bulanık, kirli veya aktivitesini kaybetmi çözeltiler kullanım süresini beklemeden de i tirilir.
- Hazırlanan solüsyonun hazırlanma ve son kullanım tarihi, hazırlayan ki inin adı dezenfektan kullanım defterine kayıt edilir. Son kullanım tarihi geçen çözeltiler aktivasyonuna bakılmaksızın de i tirilir. Hazırlanmı solüsyonların de i imleri gereççeleri ile beraber kayıt altına alınır.
- Solüsyon hazırlarken kaza ile cilde veya göze sıçrama dökülme olursa hemen bol su ile yıkanmalıdır.
- Cilt ve gözle toksik etkisinden dolayı dezenfektan küveti kapalı tutulmalıdır ve havalandırması uygun bölgede i lem yapılmalıdır.
- Aletler Gluteraldehit solüsyonu içine tamamen batırılmı olarak belirlenen dakika bekletilmelidir. Daha sonra çıkarılan aletler bol su ile durulanmalı ve iyice kurutulmalıdır.



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	9 / 11

- Çıplak elle dezenfektan içinden malzeme alınmamalıdır.
- Dezenfeksiyon süresi ba ladıktan sonra kaba ba ka bir malzeme konulmamalıdır.
- Solüsyon azaldıkça üzerine ekleme yapılmamalıdır.
- Organik materyal varlı ında hemen solüsyon de i tirilmelidir.
- Dezenfektan oranını sabit tutmak için içine atılan malzemenin temiz ve mümkün oldu unca kuru olması gereklidir.
- Dezenfektan de i imi sırasında konteyner iyi bir ekilde temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir.
- Süresi dolan kirlilik veya etkinli inin azalmasından dolayı de i ecek solüsyonlar nötralize ediliyorsa edilir, a zı kapaklı kimyasal atık toplama bidonuna bo altılır ve a zı kapatılır. Toplama bidonu doldu unda bidon tıbbi atık deposu yanındaki tehlikeli atık deposuna transferi sa lanır.
- Atık Toplama
- Ameliyathane temizlik personeli tarafından gerekli ön i lemler yapıldıktan sonra atıklar ameliyathane içersinde toplanmaya ba lanır.
- Yapılan gün sonu temizliklerinde tıbbi atıkların ve evsel atıkların toplandı ı kovalar kontrol edilir ve gerekli temizlikleri yapılır.
- Ameliyathanede atıklar ünite içi atık yönetimi planına ve talimatına uygun olarak ayrı tırılır
- Tıbbi atık niteli i ta ıyan atıklar ameliyathane salonlarında bulunan kırmızı po etli ve üzerinde tıbbi atık ibaresi olan çöp kovalarına atılır.
- Tıbbi atık olmayan evsel atıklar ise üzerinde evsel atık ibaresi olan siyah po etli çöp kovalarına atılır.
- Her ameliyat salonu için tıbbi atık ve evsel atık için çöp kovaları bulunur.(bunlar po et renkleri ve üzerlerindeki etiketlerden ayırt edilebilirler.)
- Ameliyathane koridorları ve dinlenme odalarında evsel atıklar için çöp kovaları bulunur.
- Ameliyat salonlarında bulunan çöp kovaları her ameliyat bitiminde bo altılır gerekli temizlik yapıldıktan sonra yeni çöp po etleri takılır ve salon bir sonraki vaka için hazır hale getirilir.
- Toplanan çöpler içeriklerine göre uygun plastik kovaların kapakları vidalanır bekleme alanında biriktirilir.
- Ameliyathanenin atıkları atık yönetim planında belirlenen saatlerde daha önceden belirlenmi ki ilerçe ameliyathaneden alınır.
- Ameliyathanenin yo un oldu u günlerde tıbbi atıklar ameliyathane içersinde tutulmaz, tıbbi atık toplama görevlisine haber verilir ve tıbbi atıklar birim dı ına çıkartılır.
- Ameliyathane içersinde temizlik i lerinde görevlendirilmi personeller atık yönetmeli i konusunda gerekli e itimleri almı olarak, temizlik ve atık toplama i lerini yaparlar.
- Tüm ameliyathane personeli tıbbi atık yönetim planı e itimini almı olup, atıkların ayrı tırılmasında ona göre davranır.
- Delici kesici aletler tıbbi atık torbalarına de il, kesici delici atık kutularına atılır.
- Delici ve kesici alet kutularının kontrolleri yapılır gerekli dolum seviyesine ula tı ında kapa ı kapatılarak tıbbi atıkların arasına konur.
- Delici ve kesici atıkların konuldu u kutular standartlarda belirtildi i üzere kırmızı kapaklı ve üzerinde tıbbi atık i areti olan kutulardır.
- Gün sonu temizli inde de salonlar ve ameliyathane geneli kontrol edilir, temizlikle birlikte ameliyathaneden çıkan tüm atıklar ünite içi atık yönetimi planına uygun ekilde birim dı arısına gönderilir.

6.7. CERRAH ALAN KURALLARI

- Kültür ile etkeni saptanmı ve enfekte akıntılı deri lezyonu olan cerrahi personel tedavi edilmeli ve bu sürede görev yapmamalıdır.
- Ameliyathane personelinin tırnakları kısa olmalı, ameliyat sırasında eller ve kollarda takı bulunmamalıdır.



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	10 / 11

- Ameliyathane personeli giyinme odasında ameliyathanede giyece i takımı (ye il takım)ve terli i giymelidir. Ameliyat kıyafetinin altında sadece iç çama ırı kalmalı, di er günlük e yalar çıkarılmalıdır. Kollar dirse in 10cm üzerine kadar katlanmı veya kısa tutulmu olmalıdır.
- Yarı steril alana geçilirken terlik de i tirilmeli, maske ve bone takılmalıdır. Maske a ız ve burun deliklerini, bone saçlı deriyi tamamen örtmelidir.
- El yıkama yeri steril alan sayılır. Burada povidonyodin ,klorhekzidin veya alkol bazlı el dezenfektanları ile el, önkol ve dirsekler cerrahi el yıkama kurallarına göre yıkanır.
- Yıkama i lemini takiben eller önde ve dirseklerden yukarı olacak ekilde ameliyat odasına girilmelidir. Cerrahi kıyafetler takım giysi, kep (bone), maske, eldiven, terlik ve boks gömleklerini içerir. Sa lık personelinin saç, deri ve mukozasında mikroorganizma varlı ı personel ile hasta arasında bariyer gereklili ini ortaya koyar. Bariyer kıyafetler hastanın cerrahi personelden kontaminasyonunu, personeline hasta kanından, vücut sıvı ve salgılarından bula abilecek etkenlerden (HIV. Hepatit vb.) korumu olur.
- Yapılacak i lemler sırasında göze kan, vücut sıvı ve salgısı sıçrama riski varsa koruyucu gözlük takılır.
- Ameliyat sırasında yırtılan, delinen, ıslanan cerrahi giysiler de i tirilmelidir.
- Ameliyathane giysileri ile asla dı arı çıkılmamalıdır. Personel hastan içerisinde kısa süreli tek bir noktaya gidecekse üzerine forma giyebilir.
- Ameliyatlar sırasında ameliyathane odalarının kapıları kapalı tutulmalıdır.
- Ameliyatlar sırasında personel trafi i minimum düzeyde tutulmalıdır.
- Ameliyat sırasında cerrahi alan enfeksiyon riskini azaltmak için gereksiz konu malardan kaçınılmalıdır.
- Ameliyathane içerisinde dinlenme odası hariç yeme içme faaliyeti yapılmamalıdır.
- Hastalar zamanından önce istenmemeli, ameliyathane önünde hasta bekletilmemelidir.
- Sokak kıyafetleri ile (acil durumlar dâhil) ameliyathaneye girilmemelidir.
- Ameliyathane içerisinde kamera, cep telefonu veya foto raf makinesi ile çekim yapmak yasaktır.
- Bilimsel veya tanıtım amaçlı çekimler Ba hekimli in ve ameliyathane sorumlu uzmanın izni ile yapılabilir.

6.8.AMEL YATHANEDE KULLANILAN SARF MALZEME TEM N

- Ameliyathane sarf malzeme temini ve depolanan, cep depo (tıbbi malzeme deposu) kontrolünde sürdürülür
- Ara depo için kullanılacak malzeme bilgisayar ortamında istem yapılır ve ana depo tarafından onay verildikten sonra malzeme sayım yapılarak ara depoya transfer edilir.
- Ara depolar ve ameliyathanede kullanılan malzemelerin takibi (HBYS bilgisayar ortamında belirli bir program üzerinden) yapılır.
- Kullanılan malzemelere ili kin kritik stok seviyesi belirlenir.
- Malzeme takibi için kullanılan programa malzemelerin giri i yapılırken, malzemelerin üzerindeki üretim ve son kullanma tarihlerinin de bilgisi girilir. Miad kontrolü de otomatik olarak program üzerinden yapılır.
- Aksi bir durum olmadıkça (acil planlanandan fazla malzeme kullanımı) her ayın on be inde ve birinde (tatile denk gelirse tatilden önceki i günü) ana depodan ara depoya malzeme talebi on be günlük ihtiyaç kadar yapılır.
- Her ay sonunda ameliyathanedeki depolarda malzeme kontrolü yapılır. (eksik-fazla malzeme, miad kontrolü)
- Stok takibi yapılırken kullanılan ve hasta üzerine dü ülen malzemelerin takibi ile depo sayımı orantılı olarak kontrol edilir.
- Miada giren malzemeler her ay sonunda yapılan kontrollerde ve bilgisayar ortamında takip edilir.(kullanılan program renkli uyarı sistemiyle otomatik olarak kullanıcıyı bilgilendirir)

6.9.AMEL YATHANEDE KULLANILAN LAÇ TEM N

- Kullanılan ilaçlar için; yıllık kullanım miktarları belirlenir ve kullanılacak ilaç talebi yıllık olarak ana depoya bildirilir.



AMEL YATHANE LEY PROSEDÜRÜ

DOKÜMAN NO	AH.PR.01
YAYIN TAR H	04.03.2014
REV ZYON NO	02
REV ZYON TAR.	27.04.2016
SAYFA	11 / 11

- Ameliyathanelerde ara depo olu turulur.
- Ara depo için kullanılacak ilaçlar bilgisayar ortamında istem yapılır ve ana depo tarafından onay verildikten sonra ilaçlar sayım yapılarak ara depoya transfer edilir.
- Ara depolar ve ameliyathanede kullanılan ilaçların takibi (bilgisayar ortamında belirli bir program üzerinden) yapılır.
- Kullanılan ilaçlara ili kin kritik stok seviyesi belirlenir.
- İlaç takibi için kullanılan programa malzemelerin giri i yapılırken, ilaçların üzerindeki üretim ve son kullanma tarihlerinin de bilgisi girilir. Miad kontrolü de otomatik olarak program üzerinden yapılır.
- İlaçlar haftalık istemlerle eczaneden temin edilir.
- Bölüme gelen malzemeler uygun ekilde depolanır.
- Buzdolabında saklanması gereken ilaçlar dolabın ısı kontrolü yapılarak dolaba yerle tirilir.
- Buzdolabı ısı takibi günlük yapılır kayıt altına alınır.
- Miad tarihi yakla an ilaçlar önce kullanılacak ekilde yerle tirilir.
- Her ay sonunda ameliyathanedeki depolarda ilaçların kontrolü yapılır.(eksik-fazla malzeme, miad kontrolü)
- Stok takibi yapılırken kullanılan ve hasta üzerine dü ülen ilaçların takibi ile depo sayımı orantılı olarak kontrol edilir. -Miada giren ilaçlar her ay sonunda yapılan kontrollerde ve bilgisayar ortamında takip edilir.(kullanılan program renkli uyarı sistemiyle otomatik olarak kullanıcıyı bilgilendirir)
- Miada giren ilaçlar ilaç iade formu düzenlenerek eczaneye teslim edilir.(iki nüsha)
- Kırmızı ve ye il reçeteye tabi ilaçlar kilitli dolaplarda muhafaza edilir.
- Yüksek riskli ilaçlar eczaneden kırmızı etiketli gelip gelmedi i kontrol edilir etiket mevcut de ilse etiketlenir.
- Kırmızı ve ye il reçeteye tabi ilaçlar sayılarak devir teslim defterine kar ılıklı imza atılarak teslim edilir.
- Narkotik ilaçlar narkotik ilaç takip koçanıyla takip edilir.
- Uyu turucu ilaç zayıatı durumunda gerekli formlar doldurulur imzalanır ve eczaneye teslim edilir.(iki nüsha düzenlenir)

6.10.TES S GÜVENL NE YÖNEL K KURALLAR

- Tehlikeli maddelerin yönetimine yönelik gerekli düzenlemelerde bulunur.
- Ameliyathane altyapı güvenli i sa lanır.
- Ameliyathane temizlik ve hijyen kurallarına göre hareket edilir.
- Ameliyathane de can ve ml güvenli inin sa lanmasına yönelik gerekli önlemler alınır.
- Acil durum ve afet yönetimi çalı maları çerçevesinde hareket edilir. Hastane Acil Durum ve Afet Birimi ile bölüm çalı maları yürütülür.
- Atık yönetimi çalı maları ilgili prosedür ve yönetmelikler/mevzuatlar çerçevesinde gerçekleştirilir.
- Tıbbi Cihazların bakım, onarım, ölçme ayar ve kalibrasyonlarının yapılması sa lanır.
- Ameliyathane bina turlarında elde edilen veriler de erlendirilir. Gerekli iyile tirmeler yapılır.
- Sa lığı ve Güvenli i Biriminin yönetmelik/mevzuatlar çerçevesinde bölüm ile ilgili çalı maları yürütülür.

HAZIRLAYAN SA LİK H ZMETLER MÜDÜRÜ	KONTROL EDEN KAL TE YÖNET M D REKTÖRÜ	ONAYLAYAN BA HEK M
--	--	-----------------------