|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ**  **AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI**  **UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ EL HİJYENİ GÖZLEM FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-243 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 ENDİKASYON GÖZLEMİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | **HASTA İLE TEMAS ÖNCESİ** | | | | **ASEPTİK İŞLEMLER ÖNCESİ** | | | **VÜCUT SIVILARININ BULAŞMA RİSKİ SONRASI** | | | | | **HASTA İLE TEMAS SONRASI** | | | | | **HASTA ÇEVRESİ İLE TEMAS SONRASI** | | | | |
| **FIRSA T** | **YIKAM A** | **OVMA** | | **FIRSA T** | **YIKAM A** | **OVMA** | **FIRSA T** | **YIKAM A** | | **OVMA** | | **FIRSA T** | **YIKAM A** | | **OVMA** | | **FIRSA T** | **YIKAM A** | | **OVMA** | |
| **Cerrahi Lokal Ameliyathane** | | **DOKTOR** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **HEMŞİRE** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **DİĞER SAĞ PER** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **TEMİZLİK** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **Pedodonti** | | **DOKTOR** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **HEMŞİRE** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **DİĞER SAĞ PER** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **TEMİZLİK** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **Cerrahi Klinik** | | **DOKTOR** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **HEMŞİRE** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **DİĞER SAĞ PER** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **TEMİZLİK** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **Toplam** | | **DOKTOR** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **HEMŞİRE** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **DİĞER SAĞ**  **PER** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| **TEMİZLİK** | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | **HASTA İLE TEMAS ÖNCESİ** | | | | **ASEPTİK İŞLEMLER ÖNCESİ** | | | | **VÜCUT SIVILARININ BULAŞMA RİSKİ**  **SONRASI** | | | | **HASTA İLE TEMAS SONRASI** | | | | | | **HASTA ÇEVRESİ**  **İLE TEMAS SONRASI** | | | | |  |  | |
|  |  | | **FIRSAT** | **YIKAMA** | | **OVMA** | **FIRSAT** | | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | **YIKAMA** | | **OVMA** | **FIRSAT** | | **YIKAMA** | | **OVMA** | | **FIRSAT** | **YIKAMA** | | **OVMA** | | O | VMA |
|  | **Cerrahi**  **klinik** | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  | **Cerrahi**  **Lokal** | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  | **Pedodonti** | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **GENEL TOPLAM** | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |
| Hazırlayan Birim Sorumlusu | | | | | | | | Kontrol Eden  Kalite Yönetim Temsilcisi | | | | | | | | Onaylayan Başhekim | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EL HİJYENİ GÖZLEM FORMU** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BÖLÜM** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GÖZLEMCİNİN ADI SOYADI** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GÖZLEM TARİH VE SAATİ** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÜNVAN** | **HASTA İLE**  **TEMAS ÖNCESİ** | | | **ASEPTİK İŞLEMLER ÖNCESİ** | | | | **VÜCUT SIVILARININ BULAŞMA RİSKİ SONRASI** | | | **HASTA İLE TEMAS SONRASI** | | | | **HASTA ÇEVRESİ İLE TEMAS SONRASI** | | |
| **FIRSAT** | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | | **YIKAMA** | **OVMA** | **FIRSAT** | **YIKAMA** | **OVMA** |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **\*FIRSAT : El hijyeni eylemini gerektiren durumu ifade eder.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*YIKAMA: Doğru olarak yıkama yolu ile yapılan el hijyeni işlemi** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*OVMA : Doğru şekilde el antiseptik solüsyonu ile geçekleştirilen el hijyeni işlemi** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hazırlayan Birim Sorumlusu | | | | | Kontrol Eden  Kalite Yönetim Temsilcisi | | | | | | | Onaylayan Başhekim | | | | | |