

## Covid-19 Süreci Saha Kontrol Formu (Servis)



Servis Adı:

Risk Derecesi:

Tarih:

No	SORU	E	H	AÇIKLAMA
1	Giriş - Çıkışlar Kontrollü mü?			
2	COVID-19 semptom belirtileri gösteren personel var mı?			
3	Sağlık personel gerekli KKE kullanmış mı?			
4	Temizlik personeli gerekli KKE kullanmış mı?			
5	Hasta odalarının kapıları kapalı mı?			
6	Hasta/Refakatçılara maske takılmış mı?			
7	Refakatçılar COVID-19 hakkında bilgilendirilmiş mi?			
8	Personelin çalışma takvimi uygun mu? (Çalışma takvimi önceden hazırlanmalıdır, anlık değişimlerden kaçınılmalıdır.)			
9	Gerekli formların kullanımı uygun mu? (Hasta Bakım Planı, Gözlem, Onam formları vb.)			
10	Kullanılacak tıbbi malzemeler hastaya özel mi? (Örn: Steteskop, ateş ölçer vs.) birden fazla hastada kullanılıyor ise her hasta sonrası temizlenmeli ve dezenfekte edilmiş mi?			
11	Hastanın transferinde hastaya maske takılıyor mu? Hastanın transferine eşlik eden çalışan KKE kullanıyor mu?			
12	Hasta odası girişinde veya hasta odasının içerisinde tıbbi atık kovası mevcut mu?			
13	Atıklar kaynağında uygun ayrıştırılıyor mu?			
14	Hasta odasına girişlerde kişisel koruyucu malzemeler (Eldiven, Önlük, Tıbbi Maske/FFP2, yüz koruyucu, gözlük/yüz koruyucu, el antiseptiği) hasta odası girişinde hazır olarak bulunduruluyor mu? Hastaya bakım verenler tarafından kullanılıyor mu?			
15	Kişisel koruyucu ekipmanlar giyilirken ve çıkartılırken kurallara uygun bir şekilde sırayla giymeye (Önlük, Maske, Gözlük, Yüz Koruyucusu ve Eldiven) ve çıkarmaya (Eldiven, Gözlük, Yüz Koruyucu, Önlük, Maske) dikkat ediliyor mu?			
16	Kısa süreli işlemler ( Tamir, Atık, Yemek Dağıtımı vb.) için gelen çalışanlar, klinik işleyişine uyuyor mu?			

Görüşülen Personeller:

Saha Ziyareti yapan sorumlular;