



Servis Altyapı Anketi

Periyod numarası*

* Veri koordinatörü tarafından doldurulacaktır.

- Anket, el hijyeni programı koordinatörü veya birimde/serviste çalışan tanımlanmış ve bilgilendirilmiş bir sağlık çalışanı tarafından doldurulmalıdır.
- Bu anket iki bölümden oluşmaktadır: 1) birimde/serviste bulunan el yıkama ve el ovalama alanları ve kaynakları hakkında sorular; 2) Hasta bakımının/tedavisinin gerçekleştiği her odaya veya alana (yani bakım noktası) yürüyerek uygulanabilecek şekilde, yerinde el hijyeni kaynaklarının ve ürünlerinin tam sayısını değerlendirmek için bir tablo.

1. Tarih:

2. Birim/servis:

3. Bölüm (lütfen biriminizi/servisinizi en iyi temsil eden bölümü seçin):

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> İç hastalıkları | <input type="checkbox"/> Cerrahi | <input type="checkbox"/> Yoğun bakım ünitesi | <input type="checkbox"/> Karma |
| <input type="checkbox"/> Acil servis | <input type="checkbox"/> Kadın doğum | <input type="checkbox"/> Pediatri | <input type="checkbox"/> Rehabilitasyon |
| <input type="checkbox"/> Poliklinik | <input type="checkbox"/> Diğer..... | | |

4. Bu anketi dolduran kişinin pozisyonu:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sorumlu hemşire | <input type="checkbox"/> Birim/servis sorumlusu doktor | <input type="checkbox"/> El hijyeni koordinatörü |
| <input type="checkbox"/> El hijyeni ekibinden birisi | <input type="checkbox"/> Enfeksiyon kontrol ekibinden biri | |
| <input type="checkbox"/> Diğer..... | | |

5. Birim/serviste sağlık çalışanı sayısı:

Hemşire Doktor Diğer

6. Su sürekli olarak mevcut mu?

☐ Her zaman ☐ Aralıklı olarak ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman

7. Akan su mevcut mu?

☐ Evet ☐ Hayır

8. Su gözle görülür şekilde temiz mi?

☐ Evet ☐ Hayır ☐ Bilmiyorum

9. Hangi tip musluklar mevcut?

☐ Elle açılan ☐ Dirsek/bilekle açılan
☐ Ayakla açılan ☐ Otomatik

10. Tüm lavabolarda tek kullanımlık havlu mevcut mu?

☐ Her zaman ☐ Aralıklı olarak ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman

11. Tüm lavabolarda sabun mevcut mu?

☐ Her zaman ☐ Aralıklı olarak ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman

12. Alkol bazlı el antiseptiği mevcut mu?

☐ Her zaman ☐ Aralıklı olarak ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman



13. Evet ise, hangi şekilde el antiseptiği dispenserleri (dağıtıcıları) mevcuttur? (uygun tüm cevapları seçin)

- ☐ Cep şişesi ☐ Tedavi arabası veya tepsisinde ☐ Yataklara sabit dispenser
☐ Duvara sabit dispenser ☐ Hasta başı veya ayak ucu masasında

14. Duvara sabit dispenserler varsa bakım noktalarına yerleştirilmiş mi?

- ☐ Evet ☐ Evet ama tüm bakım noktalarına değil ☐ Hayır

15. Her sağlık çalışanının cep şişesi şeklindeki el antiseptiğine kolaylıkla erişimi var mı?

- ☐ Her zaman ☐ Aralıklı olarak ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman ☐ Mevcut değil

16. Boş dispenser'ların değiştirilmesinden sorumlu belirli bir kişi var mı?

- ☐ Evet ☐ Hayır

17. El antiseptiği kapları / kutuları boşaldığında değiştiriliyor mu?

- ☐ Her zaman ☐ Aralıklı olarak ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman ☐ Mevcut değil

18. Her lavabonun yanında el yıkama tekniğini gösteren posterler var mı? ☐ Evet ☐ Hayır

19. Alkol bazlı el antiseptiği ile el ovalama tekniğini gösteren posterler, dispenser'ların yakınında ve servisin/birimin çeşitli alanlarında asılı mı? ☐ Evet ☐ Hayır

20. Birimin/servisin çeşitli alanlarında el hijyeni endikasyonlarını gösteren posterler asılı mı?

- ☐ Evet ☐ Hayır

21. Birimde/serviste el hijyeni ile ilgili başka türde bir hatırlatıcı var mı? ☐ Evet ☐ Hayır

22. Birimde/serviste muayene eldivenleri var mı? ☐ Her zaman ☐ Aralıklı olarak ☐ Bazen ☐ Hiçbir zaman

23. Bu birimde/serviste periyodik olarak el hijyenine uyum gözlemi yapılıyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır

24. Evet ise, hangi sıklıkta? ☐ Yılda en az 1 kere ☐ 2 yılda en az 1 kere ☐ Daha sık



**Güvenlik için birleşin:
ellerinizi temizleyin**

[illegible]