



**T.C.**  
**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**ALET VE MALZEME TRANSFER TALİMATI**



DOKÜMAN KODU: DS.TL.11

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 01

REVİZYON TARİHİ:15.10.2024

SAYFA NO: 1 / 1

## 1.AMAÇ

Merkezimiz kliniklerinde hasta tedavilerinde kullanılmış olan kirli alet ve malzemelerin uygun şekilde toplanarak sterilizasyon birimine ulaştırılması ve steril olan malzemelerin uygun koşullarda kliniklere teslim edilmesini sağlamak.

## 2.KAPSAM

Merkezimiz kliniklerinde kullanılan tüm kirli alet ve malzemelerin sterilizasyon öncesi ve sonrası transfer işlemlerini kapsar.

## 3.SORUMLULAR

Merkezi Sterilizasyon Birimi Sorumlusu, Kliniklerde görevli sorumlu personeller.

## 4.TANIMLAR ve KISALTMALAR

## 5.UYGULAMA

- Merkezimiz kliniklerinde hasta tedavilerinde kullanılmış kirli alet ve malzemeler her birimin içerisinde bulunan kirli malzeme toplama ünitesinde klinik personelleri aracılığı ile toplanır.
- Kapalı taşıma kabındaki tüm malzemeler her kliniğin kendi sorumlu personeli tarafından sayılarak Malzeme teslim formuna adet olarak yazılır. Merkezi Sterilizasyon Biriminden gelen personele teslimatı yapılır. Merkezi Sterilizasyon Biriminden gelen personel de sayım yaparak kirli malzemeyi teslim alır. Kirli malzeme alım, sayım toplama işlemleri günde iki defa olmak üzere 10:30 ve 14:00 saatlerinde yapılır.
- Merkezi sterilizasyon biriminde steril olmuş tüm malzemeler sterilizasyon birimi çalışanları tarafından günde iki defa olmak üzere 08:30 ve 13:30 da dağıtımı sağlanır. Her kliniğin kendi sorumlu personeli tarafından sayım yapılarak teslim alınır. Klinik sterilizasyon teslim formu imzalanır ve teslim formunun bir nüshasını kliniğe teslim edilerek işlem tamamlanır.

## 6.İLGİLİ DOKÜMANLAR

DS.FR.16 PERİODONTOLOJİ STERİLİZASYON TESLİM FORMU  
DS.FR.17 RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ AD ALET TESLİM FORMU  
DS.FR.18 ENDODONTİ AD STERİLİZASYON ALET TESLİM FORMU  
DS.FR.19 ORTODONTİ AD STERİLİZASYON ALET TESLİM FORMU  
DS.FR.20 PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ AD ALET TESLİM FORMU  
DS.FR.21 CERRAHİ ALET TESLİM FORMU  
DS.FR.22 PEDODONTİ AD STERİLİZASYON ALET TESLİM FORMU  
DS.FR.23 İLK MUAYENE STERİLİZASYON ALET TESLİM FORMU