|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 3.3 Zestawienie szczegółowych czynności personelu wykonawcy** **SŁOWNICZEK POJĘĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pojęcia** | **Definicja** |
| 1. | Opróżnianie | Wysypanie, wylanie całej zawartości, traktując ją zgodnie z obowiązującymi procedurami postępowania m. in. z odpadami. |
| 2. | Napełnianie | Napełnienie pojemników płynami, kremem lub proszkiem, do wymaganej ilości. Napełniany jest zawsze tylko czysty, zdezynfekowany i suchy pojemnik. Nie wolno dopełniać pojemników. |
| 3. | Mycie | Czynność wykonywana z użyciem dużej ilości wody, wody z profesjonalnym preparatem myjącym, wymagająca często płukania. Po myciu powierzchnia wymaga wycierania do sucha. |
| 4. | Mycie z dezynfekcją | Mycie powierzchni środkiem o własnościach myjących i dezynfekcyjnych. Powierzchnia nie wymaga płukania. Powierzchnia wymyta jest mokra przez wymagany czas dezynfekcji, nie dłuższy niż 15 minut. Powierzchni nie wycieramy do sucha. |
| 5. | Dezynfekcja | Nanoszenie na powierzchnię środka dezynfekcyjnego według zaleceń producenta czas, przy dezynfekcji powierzchni maksymalnie 15 minut, przy dezynfekcji zanurzeniowej zgodnie z wytycznymi dla danego środka. |
| 6. | Przecieranie na wilgotno | Czynność wykonywana z użyciem małej ilości wody, wody z profesjonalnym preparatem myjącym; wymagane częste płukanie ściereczki/mopa.  |
| 7. | Częstotliwość dzienna, roczna, itp. | Określenie ilości wykonań danej czynności w podanym czasie. Częstotliwość dzienna równa oznacza wykonanie pracy raz w ciągu doby, itd. |
| 8. | Częstotliwość: w razie skażenia | Wykonanie pracy wówczas, gdy dojdzie do skażenia miejsca, urządzenia, powierzchni itp. wydalinami, wydzielinami, krwią, itp. |
| 9. | Częstotliwość: według potrzeb | Wykonanie pracy zgodnie z potrzebami dla danej sytuacji. |
| 10. | Częstotliwość: po wypisie | Wykonanie pracy po wypisie pacjenta, po zgonie, po przeniesieniu na inną salę, itp. |
| 11. | Częstotliwość: na zlecenie | Wykonanie pracy na polecenie osoby upoważnionej.  |
| 12. | Częstotliwość: po każdym użyciu | Wykonanie pracy każdorazowo po użyciu urządzenia, wyposażenia, naczynia, itp. |
| 13. | Częstotliwość: specjalna | Każda inna częstotliwość pracy. Na przykład: w każdy poniedziałek, po obiedzie, rano, wieczorem, itp. |

 |
|  |

**Sale chorych: 7 razy w tygodniu (godziny 7-18; )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 2. | lustra | mycie | 1 x dziennie |  |
| 3. | dozowniki na mydła i płyny oraz podajniki na papier (z zewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 4. | dozowniki na mydła i płyny oraz podajniki na papier (w całości) | mycie i dezynfekcja, napełnienie | po opróżnieniu | zakaz dopełniania dozowników |
| 5. | urządzenia i armatura sanitarna | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie | I w razie potrzeby |
| 6. | kinkiety (z zewnątrz) | przecieranie na wilgotno | 1 x dziennie |  |
| 7. | kinkiety (wewnątrz) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 7. | ramy łóżka (dotykowe) | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 8. | łóżko pacjenta (w całości) | mycie z dezynfekcją | po wypisie i zgodnie z zaleceniem |  |
| 9. | materac zmywalny | mycie z dezynfekcją, zmiana pościeli | po wypisie i zgodnie z zaleceniem |  |
| 10. | blaty stolików (wszystkich) | mycie | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 11. | szafki pacjentów(z zewnątrz) | mycie | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 12. | szafki pacjentów (w całości) | mycie i dezynfekcja | po wypisie |  |
| 13. | przyciski, włączniki | mycie | 1 x dziennie |  |
| 14. | stojaki na kroplówki, wysięgniki | mycie | 1 x dziennie i na zlecenie |  |
| 15. | meble medyczne i aparatura medyczna (obudowa zewnętrzna) | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 16. | Odbojnice na ścianach | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 17. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 18. | podłoga całość | mycie dezynfekcja | 2 x dziennie1 x w tygodniu | i w razie potrzeby |
| 21. | kaloryfer (część dotykowa) | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 26. |  kaloryfer (całość) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 22. | Glazura wokół umywalek | mycie | 1 x dziennie |  |
| 23. | drzwi i futryny | mycie | 1 x dziennie |  |
| 24. | całe wyposażenie stałe i ruchome (całość) | mycie i dezynfekcja | 1 x na miesiąc |  |
| 25. | Parapety, klamki okienne | mycie | 1 x na dziennie | Dezynfekcja na zlecenie |
| 27. | powierzchnie ścian zmywalnych | mycie z dezynfekcja | 1 x na miesiąc | W razie potrzeby |
| 29. | osłony lamp | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 30. | okna, rolety | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 31. | Szafy | mycie,mycie z dezynfekcja | zewnątrz 1 x dziennie; wewnątrz po wypisie |  |
| 32. | kratki wentylacyjne | mycie i dezynfekcja | 1 x kwartał |  |
| 33. | wózki transportowe | mycie z dezynfekcją | po każdym użyciu |  |
| 34. | aparaty telefoniczne | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 35.  | Panele ścienne (przy łóżku pacjenta) | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, na zlecenie i po zgonie.

**sala udarowa, sale zabiegowe (inwazyjne), sale intensywnego nadzoru, punkt dezynfekcji bronchoskopów 7 razy w tygodniu godziny 7-18;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 2. | Aparatura medyczna | dezynfekcja | 2 x dziennie | I w razie potrzeby; w salach zabiegowych po każdym pacjencie  |
| 3. | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na ręczniki jednorazowe (z zewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 4. | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na ręczniki jednorazowe (w całości) | mycie i dezynfekcja, uzupełnienie | po opróżnieniu | zakaz dopełniania dozowników |
| 5. | Glazura/okleina wokół umywalek | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 6. | umywalki i armatura sanitarna | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 7. | ramy łóżka (dotykowe), stoliki przyłóżkowe | mycie z dezynfekcją | 2x dziennie |  |
| 8. | łóżko pacjenta (całość z materacem) | mycie i dezynfekcja | po wypisie, zgonie, na zlecenie |  |
| 9. | Krzesła, taborety, stoliki | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 10. | przyciski, włączniki | Mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 11. | stojaki na kroplówki, wysięgniki | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 12. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 13. | panele z urządzeniami monitorującymi | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 14. | meble medyczne (z zewnątrz) | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie | W razie potrzeby |
| 15. | kinkiety (z zewnątrz) | Mycie | 1 x dziennie |  |
| 16. | Parapety, klamki okienne | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 17. | kaloryfery | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 18. | przeszklenia | mycie | 1 x dziennie |  |
| 19. | ściany zmywalne do wysokości 1,6 m, odbojniki | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie, po wypisie , zgonie |  |
| 20. | podłogi (całość) | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 21. | drzwi i futryny | mycie | 1 x dziennie |  |
| 22. | osłony lamp | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 23. | okna, żaluzje, rolety | mycie | 1 x na 2miesiące |  |
| 24. | wyposażenie Sali | mycie z dezynfekcją/dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 25. | kinkiety (klosze),  | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 26. | parawany | pranie | 1 x na miesiąc | W razie potrzeby |
| 27. | aparaty telefoniczne | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 28. | kratki wentylacyjne | mycie i dezynfekcja | 1 x kwartał |  |
| 29. | Lampy bakteriobójcze (przejezdne) | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 30. | Lampy bakteriobójcze (wiszące) | mycie i dezynfekcja | 1 x na tydzień |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, na zlecenie i po zgonie

**Łazienki 7 razy w tygodniu godziny 7-18**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
|  | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
|  | lustra | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (z zewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 1x dziennie |  |
|  | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (w całości) | mycie i dezynfekcja, uzupełnienie | po opróżnieniu | zakaz dopełniania dozowników |
|  | glazura wokół urządzeń sanitarnych | mycie | 2 x dziennie |  |
|  | umywalki i armatura sanitarna | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | muszle, pisuary, bidety | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
|  | uchwyty i elementy ruchome (ok. taborety, siedziska) | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | szczotki klozetowe | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
|  | Parapety, klamki okienne | mycie | 2 x dziennie |  |
|  | przyciski, włączniki | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | kaloryfery (pow.zewnętrzna) | mycie | 2 x dziennie |  |
|  | podłogi (całość) | mycie  | 2 x dziennie | i w razie potrzeby |
|  | kinkiety (z zewnątrz) | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | kaloryfery (całość) | mycie z dezynfekcją | 1 x w tygodniu |  |
|  | ściany zmywalne  | mycie | 1 x w tygodniu |  |
|  | drzwi i futryny | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | Kinkiety, lampy (klosze) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
|  | osłony lamp | mycie | 1 x na miesiąc |  |
|  | okna (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
|  | Żaluzje/rolety zmywalne | mycie | 1 x na kwartał |  |
|  | kratki wentylacyjne | mycie z dezynfekcją | 1 x na miesiąc |  |
|  | ściany (obszar dotykowy) | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | kabiny prysznicowe + płytki w kabinie (wewnątrz) | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | Kabiny prysznicowe (obudowa zewnętrzna) | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | maty antypoślizgowe | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
|  | łazienki (gruntownie) | mycie i dezynfekcja | 1 x na miesiąc |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, na zlecenie i po zgonie

**Gabinety zabiegowe, pracownie diagnostyczne, sala segregacyjna Izby Przyjęć, winda „brudna” :**

 **7 razy w tygodniu godziny 7-19 i 19-7;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady  | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 2. | Aparatura medyczna | dezynfekcja | Po każdym pacjencie |  |
| 3. | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (z zewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 4. | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (w całości) | mycie i dezynfekcja, uzupełnienie | po opróżnieniu | zakaz dopełniania dozowników |
| 5. | glazura wokół umywalek | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 6. | umywalki i armatura sanitarna | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 7. | leżanki, kozetki dla pacjentów, krzesła zabiegowe | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie | po każdym pacjencie |
| 8. | krzesła | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 9. | przyciski, włączniki | mycie | 2 x dziennie |  |
| 10. | meble medyczne i szafki (z zewnątrz) | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 11. | stojaki na kroplówki, wysięgniki | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 12. | przeszklenia | mycie | 1 x dziennie |  |
| 13. | kinkiety (zewnątrz) | mycie | 1 x dziennie |  |
| 14. | ściany zmywalne do wysokości 1,6 m | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 15. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 16. | podłogi (całość) | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 17. | parapety | mycie z dezynfekcją | 1 x w tygodniu |  |
| 18. | grzejniki | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 19. | drzwi i futryny | mycie | 1 x dziennie |  |
| 20. | mycie ścian zmywalnych i wyposażenia Sali | mycie i dezynfekcja | 1 x w tygodniu |  |
| 21. | osłony lamp | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 22. | okna (wewnątrz) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 23. | kinkiety (klosze) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 24. | okna, żaluzje (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 25. | aparaty telefoniczne | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 26. | kratki wentylacyjne | mycie i dezynfekcja | 1 x na kwartał |  |
| 27. | Klamki okienne | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 28. | Lampy bakteriobójcze (przejezdne) | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 29. | Lampy bakteriobójcze (wiszące) | mycie i dezynfekcja | 1 x na tydzień |  |
| 30. | Winda „brudna” | Mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie | Po każdym transporcie „brudnym” |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia

**Punkt dezynfekcji bronchoskopów i gabinet bronchoskopii: 5 razy w tygodniu godziny 7-15**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 1 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 2. | Aparatura medyczna | dezynfekcja | po każdym pacjencie |  |
| 3. | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (z zewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 4. | dozowniki na mydła i płyny oraz podajniki na papier (w całości) | mycie i dezynfekcja, uzupełnienie | po opróżnieniu | zakaz dopełniania dozowników |
| 5. | glazura wokół umywalek | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 6. | Umywalki, zlewy i armatura sanitarna | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 7. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
| 8. | meble medyczne i szafki (z zewnątrz) | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie | Na początek dnia i na koniec dnia |
| 9. | krzesła | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 10. | przyciski, włączniki | przecieranie na wilgotno i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 11. | Kinkiety, lampy (z zewnątrz) | przecieranie na wilgotno | 1 x dziennie |  |
| 12. | Parapety, klamki okienne | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 13. | grzejniki | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 14. | ściany zmywalne obszar dotykowy | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 15. | podłogi (całość) | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 16. | kinkiety, lampy (klosze) | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 17. | osłony lamp | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 18. | drzwi i futryny | mycie | 1 x w dziennie |  |
| 19. | mycie ścian zmywalnych i wyposażenia Sali | mycie i dezynfekcja | 1 x w tygodniu |  |
| 20. | okna (wewnątrz) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 21. | okna (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 22. | aparaty telefoniczne | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 23. | kratki wentylacyjne | mycie i dezynfekcja | 1 x na miesiąc |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, na zlecenie

**Apteka, pomieszczenia rehabilitacji 5 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach 7-15**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady (obudowa i klapa) | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 2. | dozowniki na mydła i płyny , podajniki na papier (z zewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (w całości) | mycie i dezynfekcja, uzupełnienie | po opróżnieniu | zakaz dopełniania dozowników |
| 4. | glazura wokół umywalek | mycie | 1 x dziennie |  |
| 5. | umywalki i armatura sanitarna | mycie | 1 x dziennie |  |
| 6. | Sprzęt do rehabilitacji | Mycie z dezynfekcją | Po każdym pacjencie | Pranie 1x w tygodniu |
| 7. | Sprzęt do hydroterapii | Mycie idezynfekcja | Po każdym pacjencie1 x dziennie |  |
| 8. | lodówki (z zewnątrz) | mycie | 1 x dziennie | Mycie i dezynfekcja wewnątrz 1x w miesiącu |
| 9. | Lodówki/zamrażalnik rozmrażanie | mycie | na zlecenie |  |
| 10. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie | 1 x dziennie |  |
| 11. | meble medyczne i szafki(z zewnątrz) | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 12. | Wózki i kontenery transportowe do leków | mycie i dezynfekcja | Po dostawie na każdy oddział |  |
| 13. | kosze na odpady (całość) | mycie i dezynfekcja | 1 x w tygodniu |  |
| 14. | Parapety, klamki okienne | mycie z dezynfekcją | 1 x w tygodniu |  |
| 15. | grzejniki | mycie z dezynfekcją | 1 x w tygodniu |  |
| 16. | podłogi (całość) | mycie | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 17. | przyciski, włączniki | mycie i dezynfekcja | 3 x w tygodniu |  |
| 18. | Kinkiety, lampy (z zewnątrz) | przecieranie na wilgotno | 1 x w tygodniu |  |
| 19. | ściany w strefie dotykowej | przecieranie na wilgotno | 1 x w tygodniu |  |
| 20. | drzwi i futryny | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 21. | przeszklenia | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 22. | Kinkiety, lampy (klosze) | mycie | 1 x w kwartale |  |
| 23. | osłony lamp | mycie | 1 x w kwartale |  |
| 24. | żaluzje zmywalne | mycie | 2 x w roku |  |
| 25. | Okna | mycie | 2 x w roku |  |
| 26. | aparaty telefoniczne | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 27. | kratki wentylacyjne | mycie i dezynfekcja | 1 x na kwartał |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, na zlecenie

**Pomieszczenia porządkowe 7 razy w tygodniu godziny 7-18;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | przyciski, włączniki | przecieranie na wilgotno | 1 x dziennie |  |
| 2. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie | 1 x dziennie |  |
| 3. | podłogi | mycie | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 4. | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 1 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 5. | mycie ścian miejsc dotykowych | przecieranie na wilgotno | 1 x w tygodniu |  |
| 6. | Kinkiety, lampy (z zewnątrz) | przecieranie na wilgotno | 1 x w tygodniu |  |
| 7. | grzejniki (z zewnątrz) | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 8. | regały i półki | Mycie z dezynfekcją | 2 x w tygodniu |  |
| 9. | drzwi i futryny | mycie | 2 x w tygodniu |  |
| 10. | meble ruchome | Mycie z dezynfekcją | 1 x w tygodniu |  |
| 11. | parapety | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 12. | grzejniki (całość) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 13. | okna (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 14. | sprzątanie całości pomieszczenia | Mycie z dezynfekcją | 1 x na miesiąc |  |
| 15. | Kinkiety, lampy (klosze) | mycie | 3 x w roku |  |
| 16. | osłony lamp | mycie | 1 x w roku |  |
| 17. | rolety zmywalne | mycie | 2 x w roku |  |
| 18. | kratki wentylacyjne | mycie i dezynfekcja | 1 x na kwartał |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, w razie potrzeby, na zlecenie

**Pomieszczenia sanitarne IV strefy, brudowniki 7 razy w tygodniu godziny 7-18;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
|  | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
|  | lustra | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (z zewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 1x dziennie |  |
|  | dozowniki na mydła i płyny, podajniki na papier (w całości) | mycie i dezynfekcja, uzupełnienie | po opróżnieniu | zakaz dopełniania dozowników |
|  | glazura wokół urządzeń sanitarnych | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
|  | umywalki i armatura sanitarna | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | muszle, pisuary, bidety | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
|  | uchwyty i elementy ruchome (ok. taborety, siedziska) | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
|  | szczotki klozetowe | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
|  | Parapety, klamki okienne | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | przyciski, włączniki | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | kaloryfery (pow.zewnętrzna) | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | podłogi (całość) | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie | i w razie potrzeby |
|  | kinkiety (z zewnątrz) | mycie | 1 x dziennie |  |
|  | kaloryfery (całość) | mycie z dezynfekcją | 1 x w tygodniu |  |
|  | ściany zmywalne i wyposażenie | mycie z dezynfekcją | 1 x w tygodniu |  |
|  | drzwi i futryny | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
|  | Kinkiety, lampy (klosze) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
|  | osłony lamp | mycie | 1 x na miesiąc |  |
|  | okna (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
|  | Żaluzje/rolety zmywalne | mycie | 1 x na kwartał |  |
|  | Miski do mycia pacjentów, baseny, kaczki | mycie i dezynfekcja | po każdym użyciu |  |
|  | Półki regały szafy | mycie z dezynfekcją | 1x dziennie |  |
|  | Ssaki, butle | mycie i dezynfekcja | po każdym użyciu |  |
|  | kratki wentylacyjne | mycie z dezynfekcją | 1 x na miesiąc |  |
|  | ściany (obszar dotykowy) | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
|  | kabiny prysznicowe + płytki w kabinie (wewnątrz) | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
|  | Kabiny prysznicowe (obudowa zewnętrzna) | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
|  | maty antypoślizgowe | mycie i dezynfekcja | 2 x dziennie |  |
|  | wanny | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
|  | baterie  | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
|  | łazienki (gruntownie) | mycie i dezynfekcja | 1 x na miesiąc |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, w razie potrzeby, na zlecenie

**Ciągi komunikacyjne, korytarze, hole i klatki schodowe, poczekalnia Izby Przyjęć, pomieszczenia socjalne i biurowe w budynkach medycznych, szatnie personelu, kaplice, punkt pielęgniarski**

**7 razy w tygodniu godziny 7-19**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 2. | meble | mycie i dezynfekcja  | 1 x dziennie1 x w tygodniu | i w razie potrzeby |
| 3. | przyciski, włączniki | mycie i dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 4. | aparaty telefoniczne | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 5. | parapety | mycie | 1 x dziennie |  |
| 6. | kaloryfery z zewnątrz | mycie | 1 x dziennie |  |
| 7. | kaloryfery (całość) | mycie | 2 x na miesiąc |  |
| 8. | ściany miejsca dotykowe | mycie | 1 x dziennie |  |
| 9. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 10. | poręcze, uchwyty | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 11. | schody | mycie | 1 x dziennie |  |
| 12. | Krzesła | Mycie z dezynfekcją | 1x dziennie | I w razie potrzeby |
| 13. | wycieraczki | odkurzanie | 1 x dziennie | Okresowo pranie |
| 14. | podłogi | myciemycie z dezynfekcją | 1 x dziennie1 x w tygodniu | i w razie potrzeby |
| 15. | przeszklenia | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 16. | Kinkiety, lampy (z zewnątrz) | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 17. | drzwi i futryny | mycie | 1 x dziennie |  |
| 18. | ściany zmywalne | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 19. | Kinkiety, lampy (klosze) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 20. | osłony lamp | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 21. | okna (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 22. | sprzątanie całości pomieszczenia | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 23. | Wózki transportowe (siedzące i leżące) | Mycie z dezynfekcją | Po użyciu  |  |
| 24. | Konsola pielęgniarek | mycie i dezynfekcja  | 1 x dziennie1 x w tygodniu | i w razie potrzeby |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, w razie potrzeby, na zlecenie

**Windy czyste, świetlica/jadalnia, kuchnie oddziałowe, magazynki w oddziałach (w tym bielizny i leków), kaplice,**

**7 razy w tygodniu godziny 7-18**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady | opróżnianie, mycie i dezynfekcja, założenie worka | 2 x dziennie | max wypełnienie do 2/3 objętości |
| 2. | meble | mycie i dezynfekcja  | 1 x dziennie1 x w tygodniu | i w razie potrzeby |
| 3. | przyciski, włączniki | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 4. | krzesła | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 5. | parapety | mycie | 1 x dziennie |  |
| 6. | kaloryfery z zewnątrz | mycie | 1 x dziennie |  |
| 7. | kaloryfery (całość) | mycie | 2 x na miesiąc |  |
| 8. | ściany miejsca dotykowe | mycie | 1 x dziennie |  |
| 9. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie |  |
| 10. | poręcze, uchwyty | mycie z dezynfekcją | 2 x dziennie |  |
| 12. | Winda czyste (wnętrze, drzwi, podłoga) | Mycie z dezynfekcją | 1 x dziennie1 x w tygodniu | i w razie potrzeby |
| 13. | podłogi | myciemycie z dezynfekcją | 1 x dziennie1 x w tygodniu | i w razie potrzeby |
| 14. | Kinkiety, lampy (z zewnątrz) | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 15. | drzwi i futryny | mycie | 1 x dziennie |  |
| 16. | ściany zmywalne | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 17. | Kinkiety, lampy (klosze) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 18. | osłony lamp | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 19. | okna (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 20. | sprzątanie całości pomieszczenia | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 21. | Meble kuchenne  | Mycie z dezynfekcją | Po każdym wydaniu posiłków | I w razie potrzeby |
| 22. | Wózki bemarowe  | Mycie z dezynfekcją | Po każdym wydaniu posiłków |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, w razie potrzeby, na zlecenie

**Pokój Dyrektora, pomieszczenia biurowe, sala konferencyjna, archiwum**

**5 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) godziny 7-15**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzchnia (urządzenie)** | **Czynność** | **Minimalna częstotliwość** | **Uwagi** |
| 1. | kosze na odpady (obudowa i klapa) | opróżnianie, mycie, założenie worka | 1 x dziennie |  |
| 2. | kosze na odpady (całość) | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 3. | aparaty telefoniczne | mycie, dezynfekcja | 1 x dziennie |  |
| 4. | meble ruchome (stoły, biurka, krzesła) | przecieranie na wilgotno | 1 x dziennie |  |
| 5. | meble stałe (szafy, regały) z zewnątrz  | przecieranie na wilgotno | 1 x dziennie |  |
| 6. | parapety | przecieranie na wilgotno | 1 x dziennie |  |
| 7. | miejsca dotykowe drzwi i klamka | mycie | 1 x dziennie |  |
| 8. | wycieraczki tekstylne | odkurzanie | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 9. | Sprzęt biurowy (monitory, komputery itp.) | Przecieranie na wilgotno | 1 x w tygodniu |  |
| 10. | podłogi zmywalne | mycie | 1 x dziennie | i w razie potrzeby |
| 11. | kaloryfery (z zewnątrz) | mycie | 1 x w tygodniu |  |
| 12. | przyciski, włączniki | przecieranie na wilgotno | 1 x w tygodniu |  |
| 13. | kinkiety (z zewnątrz) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 14. | grzejniki (całość) | mycie | 1 x na miesiąc |  |
| 15. | drzwi i futryny | mycie | 2 x na miesiąc |  |
| 16. | kinkiety (klosze) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 17. | osłony lamp | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 18. | okna (całość) | mycie | 1 x na kwartał |  |
| 19. | wykładziny | odkurzanie | 1 x w tygodniu |  |
| 20. | wykładziny | pranie | 1 x na pół roku |  |
| 21. | Żaluzje/rolety zmywalne | mycie | 1 x na kwartał |  |

Wszystkie wskazane powyżej powierzchnie należy dezynfekować także w razie skażenia, w razie potrzeby, na zlecenie