**Załącznik nr 1A do SIWZ**

**WYKAZ CZYNNOŚCI KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI.**

* W szpitalu wyróżniono trzy obszary: medyczny, administracyjno – gospodarczy, techniczny (niemedyczny).
* W ramach obszarów występują strefy sanitarne (od I - IV) charakteryzujące się różnym poziomem ryzyka przeniesienia zakażenia.
* strefa I – czystości ciągłej (wolny od flory patogennej),
* strefa II(a, b) – czystości ogólnej (IIa – pozbawiony ryzyka, IIb – niskiego ryzyka),
* strefa III- czystości zmiennej (wysokiego ryzyka),
* strefa IV – ciągłego skażenia ( bardzo wysokiego ryzyka).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Strefa I | Strefa II(a, b) | | Strefa III | Strefa IV |
| Czystości ciągłej | Czystości ogólnej | | Czystości zmiennej | Ciągłego skażenia |
| Wolny od flory patogennej | Pozbawiony ryzyka  II a | Niskiego ryzyka  II b | Wysokiego ryzyka | Bardzo wysokiego ryzyka |
| 1. magazyn zasobów czystych,  2. komora laminarna  3. receptura sucha  4. receptura mokra  5. magazyn materiałów sterylnych | 1. klatki schodowe  2. korytarze, zewnętrzne  3. ciągi komunikacyjne  4. pomieszczenia socjalne  5. dyżurki lekarskie pielęgniarskie  6. sekretariaty  7. rejestracje  8. pomieszczenia techniczne  9. punkty przyjęć  10. szatnie  11. kaplica  12. depozyt ubrań  13. sale gimnastyczne  14. dyspozytornia  15. sala konferencyjna  16. archiwum  17. windy wewnętrzne i zewnętrzne  18. stołówka szpitalna | 1. ogólne sale chorych  2. gabinety diagnostyki nieinwazyjnej  3. poradnie/gabinety zachowawcze  4. pokoje badań  5. sterownie  6. Zakład Fizykoterapii  7. pokoje dziennego pobytu  8. dziecięca izba przyjęć  9. kuchennki oddziałowe  10. winndy kuchenkowe  11. korytarze wewnętrzne  12. punkt automatów samoobsługowych | 1. blok operacyjny  2. trakt porodowy  3. Zakład Hemodynamiki  4. gabinety diagnosty  inwazyjnej (np. pracownie  endoskopowe)  6. gabinety / poradnie zabiegowe, opatrunkowe  7. pobierania krwi  8. gipsownie  9. hydroterapia, parafina  10. hydromasaż  11. sale OAiIT, SOR, SINK, dializacyjne, pooperacyjne, intensywnego nadzoru, oparzeniowe  12. sale noworodków/ wcześniaków  13. sale chorych o obniżonej odporności  14. izolatki  15. sala dekontaminacyjna w SOR  16. pomieszczenia laboratoryjne ogólne  17. pomieszczenia laboratorium baktriologiczno-serologicznego  18. Centralna Sterylizatornia – strefa materiałów skażonych | 1. sanitariaty  2. łazienki  3. brudowniki  4. pomieszczenia składowania odpadów  5. spalarnia  6. pomieszczenia składowania brudnej bielizny  7. pomieszczenia  pro morte i  prosektoryjne  8. pomieszczenia laboratoryjne mikrobiologiczne i patomorfologii  9. zmywalnie (Laboratorium Analityczne, Laboratorium Bakteriologiczno-Sreologiczne, Apteka) |

**Harmonogram sprzątania pomieszczeń w części medycznej**

* **BUDYNEK SZPITALA**

STREFA I

**MAGAZYN ZASOBÓW CZYSTYCH/STERYLNYCH**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja półek, mebli,
* mycie i dezynfekcja umywalki, i armatury umywalkowej,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki, ręczniki jednorazowego użytku,
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady przed założeniem czystego worka prawidłowo oznakowanego,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów,
* mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznej osłon klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lamp bakteriobójczych,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* odkamienianie umywalki, baterii.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ),
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**PRACOWNIA LEKU CYTOTOKSYCZNEGO ( KOMORA LAMINARNA) W APTECE SZPITALNEJ ŁĄCZNIE ZE ŚLUZĄ**

* **Czynności wykonywane 1x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, mebli,
* mycie i dezynfekcja okienka śluzy materiałowej nr 1 i nr 2,
* mycie i dezynfekcja wszystkich wózków na sprzęt jednorazowy,
* mycie i dezynfekcja parapetów, kaloryferów,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja rur,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja umywalki i armatury, kafelek wokół umywalki,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1x na tydzień:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych lamp bakteriobójczych,
* odkamienianie umywalki, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x na miesiąc:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek,

zlewów, kratek odpływowych.

* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**PRACOWNIA RECEPTURY SUCHEJ/MOKREJ W APTECE SZPITALNEJ**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, mebli,
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, ręczniki jednorazowego użytku,
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady przed założeniem czystego worka prawidłowo oznakowanego,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja parapetów,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej wyciągu,
* mycie i dezynfekcja umywalki, zlewu, armatury,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie zewnętrznej osłony klimatyzatora,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewu, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

STREFA II

STREFA IIa

**STOŁÓWKA SZPITALNA**

* **Czynności wykonywane 1x dziennie:**
* mycie blatów stolików, włączników/wyłączników,
* mycie klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie podłóg i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie półek,
* mycie siedzisk krzeseł,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatora.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie drzwi,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni)

**POMIESZCENIA SOCJALNE/DYSPOZYTORNIA/DYŻURKI LEKARSKIE, PIELĘGNIARSKIE/SEKRETARIATY**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie blatów mebli, telefonów, parapetów, włączników/wyłączników,
* mycie klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie umywalek, baterii,
* mycie podajników na myło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej

i wewnętrzne pojemników, wymiana worków,

* mycie podłóg i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie półek, plakatów zmywalnych, ramek, antyram,
* mycie wszystkich zewnętrznych powierzchni mebli,
* mycie zewnętrznych powierzchni lodówki,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatora,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie drzwi,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie okien.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

**KLATKI SCHODOWE, KORYTARZE, CIAGI KOMUNIKACYJNE**

* **Czynności wykonywane 2 x na dobę:**
* mycie podłogi, schodów i cokołów,
* mycie parapetów wewnętrznych,
* mycie poręczy,
* usuwanie odpadów, mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady, wymiana worków na nowe,
* mycie klamek i drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych dozowników na preparat dezynfekcyjnych.

usuwanie pajęczyn

* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie drzwi,
* oczyszczanie tablic informacyjnych,
* mycie półek, gablot, plakatów zmywalnych, ramek, antyram,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych.

usuwanie pajęczyn

* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra/lamperii,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian.
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**KORYTARZE WEWNĘTRZNE, PUNKTY PRZYJĘĆ w tym Izba Przyjęć, Stacja Dializ**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* mycie podłogi i cokołów,
* mycie i dezynfekcja klamek, strefy dotykowej drzwi.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja krzeseł, ławek, poręczy, blatów mebli,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi, (**w holu Izby Przyjęć mycie całych drzwi wejściowych. Usuwanie śladów palców, dłoni - na bieżąco),**
* mycie i dezynfekcja aparatów telefonicznych w holi Izby Przyjęć,
* mycie i dezynfekcja wózków transportowych dla pacjentów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie gablot, zmywalnych plakatów, ramek, antyram,
* mycie całych drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**WINDY (wewnętrzne i winda zewnętrzna)**

* **Czynności wykonywane codziennie 3 x na dobę:**
* mycie i dezynfekcja ścian i podłogi,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników.
* **Czynności wykonywane 1 x na dobę:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie lustra.

**WINDA KUCHENKOWA**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie::**
* mycie i dezynfekcja ścian i podłogi,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja drzwi.

**SALA GIMNASTYCZNA**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego,
* mycie i dezynfekcja blatów mebli, telefonów, włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
* mycie powierzchni zewnętrznych wanien,
* mycie i dezynfekcja podajników na myło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, rękawiczki,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników, wymiana worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie podłóg i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii,
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metr,
* mycie przeszkleń na wysokość na wysokości do 2 metrów,
* oczyszczanie kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie kaloryferów,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów,.
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**ARCHIWUM**

* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* wycieranie na mokro pustych regałów,
* mycie podłogi**.**
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* oczyszczanie kratek wentylacyjnych,
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych rur.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.
* mycie okien.

STREFA IIb

**DEPOZYT UBRAŃ**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja półek,
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej oraz powierzchni górnej drzwi,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie podłogi**.**
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie drzwi,
* oczyszczanie kratek wentylacyjnych.
* mycie i dezynfekcja wieszaków stojących.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* mycie kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane po wydaniu ubrania z depozytu:**
* dezynfekcja wieszaka przez przetarcie ściereczką/chusteczką nasączoną preparatem myjąco- dezynfekcyjnym.

**SZATNIE PERSONELU**

* **Czynności wykonywane 2 x na dobę:**
* mycie podłogi i cokołów,
* opróżnianie pojemników na odpady, wymiana worków zgodnie z obowiązującą instrukcja w szpitalu.
* **Czynności wykonywane 1 x na dobę:**
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemnika na odpady, przed wyłożeniem nowym workiem,
* mycie klamek, górnej powierzchni drzwi, parapetów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie drzwi,
* oczyszczanie kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni szafek,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodni z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie kaloryferów,
* mycie okien.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów.

STREFA IIb

**STEROWNIE**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie blatów roboczych,
* mycie parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalki, baterii,
* mycie podłóg,
* mycie klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni podajników na myło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników, wymiana worków prawidłowo oznakowanych **( 2 x dziennie).**
* **Czynności wykonywane 1x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie wszystkich zewnętrznych powierzchni mebli,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie drzwi,
* odkamienianie umywalki, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* oczyszczanie kaloryferów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie rolet zmywalnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**PUNKT AUTOMATÓW SAMOOBSŁUGOWYCH**

* **Czynności wykonywane 2 x na dobę:**
* myciei dezynfekcja klamki i powierzchni w strefy dotykowej drzwi,
* mycie i dezynfekcja włączników automatów,
* mycie blatów stolików,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych, wymiana worków,
* mycie podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x na dobę:**
* mycie poręczy i siedziska krzeseł,
* mycie górnej powierzchni automatów,
* mycie górnej powierzchni drzwi.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra/lamperii.
* **Czynności wykonywane 1x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian.
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane w razie potrzeby:**
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych, wymiana worków,
* wycieranie blatów stolików,
* mycie podłogi.

**OGÓLNE SALE CHORYCH**

* **Czynności wykonywane 2 x na dziennie:**
* mycie i dezynfekcja klamek oraz drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni pojemników na mydło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, rękawiczki,
* mycie i dezynfekcja stołów, krzeseł,
* mycie i dezynfekcja umywalek i baterii,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* opróżnianie koszy z odpadami,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady oraz wymiana worków foliowych i ich prawidłowe oznakowanie,
* mycie podłogi i cokołów.

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja ram łóżka,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni szafek przyłóżkowych,
* mycie paneli przyściennych, parapetów,
* mycie i dezynfekcja stanowiska dla noworodka, wanienki do kąpieli (oddział położniczy typu Rooming-in),
* mycie i dezynfekcja wysięgników na kroplówki,
* mycie górnej powierzchni drzwi.
* **Czynności wykonywane po wypisaniu lub zgonie chorego:**
* mycie i dezynfekcja całego łóżka, ścielenie,
* mycie i dezynfekcja szafki przyłóżkowej,
* mycie i dezynfekcja wózka dla noworodka (oddział położniczy typu Rooming-in),
* mycie i dezynfekcja podkładek, podpórek, udogodnień do układania pacjenta ( zmywalnych),
* mycie podłogi.
* **Czynności wykonywane co drugi dzień w sali pustej:**
* mycie blatów roboczych, ram łóżka/łóżeczka,
* mycie blatów szafek przyłóżkowych,
* mycie podłogi, cokołów.

* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie drzwi,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* odkamienianie umywalek, baterii, wanienek dla noworodków.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* mycie kaloryferów,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie listew odbojowych,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na wilgotno rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ),
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów, wanienek.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**Puste sale należy sprzątać i wietrzyć bezpośrednio po wypisie chorego (chorych) i przed przyjęciem następnego chorego.**

**POKOJE DZIENNEGO POBYTU**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja stolików, krzeseł,
* mycie i dezynfekcja umywalki i baterii,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki,
* mycie podłogi i cokołów,
* poróżnianie pojemników z odpadami, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych pojemników na odpady, wymiana worków **(2 x dziennie),**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej pojemników /podajników na mydło,

preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku,

* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi, klamek oraz drzwi w strefie

dotykowej,

* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie powierzchni zewnętrznych lodówki,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatora,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* odkamienianie umywalki, baterii, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* oczyszczanie kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie kaloryferów,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ),
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**SALE FIZYKOTERAPII**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego,
* mycie i dezynfekcja blatów mebli, telefonów, włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, armatury umywalkowej,
* mycie powierzchni zewnętrznych wanien,
* mycie i dezynfekcja podajników na myło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, rękawiczki,
* mycie i dezynfekcja mat,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników, wymiana worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie podłóg i i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii,
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metr,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* oczyszczanie kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie kaloryferów,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów,.
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**ŚLUZY SZATNIOWE ( (Blok Operacyjny, Trakt Porodowy, Zakład Hemodynamiki)**

**1. Czynności wykonywane 2 x na dobę:**

* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej pojemników na odpady,
* zakładanie nowych worków na odpady zgodnie z obowiązującą instrukcją w szpitalu.
* **Czynności wykonywane 1 x na dobę:**
* mycie i dezynfekcja umywalki i baterii,
* mycie i dezynfekcja dozowników ,uzupełnianie w razie potrzeby
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów,
* mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznych szafek ubraniowych,
* mycie i dezynfekcja regałów z odzieżą zabiegową, obuwiem,
* uzupełnianie odzieży zabiegowej, obuwia zgodnie z asortymentem.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* oczyszczanie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych szafek ubraniowych **(3 x w tygodniu),**
* mycie ścian zmywalnych do 1,5 metra,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP
* przecieranie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* odkamienianie umywalek, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* mycie i wszystkich ścian zmywalnych,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ),
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów.

**KUCHENKI ODDZIAŁOWE**

* **Czynności wykonywane 3 x dziennie:**
* przygotowanie wózka do transportu posiłków,
* przygotowanie naczyń do wydania posiłków pacjentom,
* mycie i dezynfekcja stołów i blatów- po wydaniu posiłków,
* zbieranie, mycie brudnych naczyń po posiłkach,
* mycie podłogi.
* **Czynności wykonywane 1x na dziennie:**
* mycie cokołów,
* mycie parapetów,
* mycie szafek ( zewnątrz i wewnątrz ),
* mycie i dezynfekcja umywalki, zlewu, baterii,
* mycie kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni dozowników,
* mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej,
* mycie górnej powierzchni drzwi, lodówek,
* usuwanie i przygotowanie do transportu odpadów w tym konsumpcyjnych – **(2 x dziennie),**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady, wymiana worków prawidłowo oznakowanych **(2 x dziennie).**
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie mebli,
* mycie drzwi,
* mycie i dezynfekcja lodówek (powierzchnie wewnętrzne i zewnętrzne),
* oczyszczanie kratek wentylacyjnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* odkamienianie umywalki, baterii, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* mycie kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian,
* mycie i rozmrażanie lodówek,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie i dezynfekcja wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ),
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**GABINETY DIAGNOSTYKI NIEINWAZYJNEJ ( np. USG, RTG), POKOJE BADAŃ (** strefaIIb)

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* opróżnianie pojemników na odpady,
* mycie i dezynfekcja klamek i powierzchni drzwi w strefie dotykowej **( w Zakładzie RTG 1x dziennie),**
* mycie podłogi i cokołów **( w Zakładzie RTG 1x dziennie i wg potrzeby).**
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych,
* mycie i dezynfekcja kozetek, fotela, krzeseł,
* mycie i dezynfekcja umywalki, zlewu, armatury,
* mycie kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady, wymiana worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi, klamek oraz drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników, telefonów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie zewnętrznych powierzchni lodówki,
* odkamienianie umywalki, baterii, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* oczyszczanie kaloryferów.
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie kaloryferów,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ),
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

STREFA III

**SALE HYDROTERAPII, HYDROMASAŻU, PARAFINY**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja sprzętu rehabilitacyjnego,
* mycie i dezynfekcja blatów mebli, telefonów, włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
* mycie powierzchni zewnętrznych wanien,
* mycie i dezynfekcja podajników na myło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, rękawiczki,
* mycie i dezynfekcja mat,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników, wymiana worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie podłóg i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii,
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metr,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* oczyszczanie kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie kaloryferów,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów,.
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**SALE OPERACYJNE, SALA CIĘĆ CESARSKICH, SALE RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

* **Czynności wykonywane przed zabiegiem:**
* dezynfekcja: lamp operacyjnych, stolików do instrumentowania, stołów

operacyjnych, parapetów wewnętrznych i zewnętrznych, podłóg.

* **Czynności wykonywane między zabiegami:**
* pakowanie brudnej bielizny operacyjnej do worków foliowych, ich właściwe opisanie a następnie usunięcie wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* pakowanie odpadów do worków foliowych, ich związanie i właściwe opisanie a następnie usunięcie wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* nałożenie na stelaże/pojemniki nowych worków na odpady, bieliznę operacyjną,
* wymiana wkładów jednorazowych do ssaków (**w razie potrzeby**),
* mycie i dezynfekcja stołu operacyjnego,
* mycie i dezynfekcja stolików operacyjnych, dolnych powierzchni lamp operacyjnych,
* dekontaminacja powierzchni skażonych materiałem biologicznym,
* mycie i dezynfekcja podłogi w otoczeniu stołu operacyjnego,
* mycie i dezynfekcja fartucha chroniącego przed promieniowaniem rentgenowskim,
* mycie i dezynfekcja blatu wózka oraz materaca każdorazowo po transporcie pacjenta.
* **Czynności wykonywane po zakończeniu zabiegów w danym dniu i po każdym zabiegu septycznym:**
* pakowanie brudnej bielizny do worków foliowych, ich właściwe opisanie a następnie usunięcie ich wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* pakowanie odpadów do worków foliowych, ich związanie i właściwe oznakowanie a następnie usunięcie wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* opróżnianie ssaków, mycie i dezynfekcja z zewnątrz, wymiana wkładów jednorazowych do ssaków,
* po odsunięciu sprzętów od ścian mycie i dezynfekcja powierzchni: ściany, drzwi, kontaktów,
* mycie i dezynfekcja sprzętu i aparatury medycznej np. stołu operacyjnego, stolików zabiegowych itp., ze szczególnym uwzględnieniem kółek,
* mycie i dezynfekcja lamp operacyjnych,
* mycie osłon lamp sufitowych,
* mycie i dezynfekcja parapetów,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* mycie i dezynfekcja podłogi,
* ponowne ustawienie umytego i zdezynfekowanego sprzętu na poprzednim miejscu,
* mycie i dezynfekcja obuwia operacyjnego w myjce automatycznej do obuwia,
* mycie i dezynfekcja pojemników przeznaczonych do transportu materiałów do i ze sterylizatorni,
* mycie i dezynfekcja wózków do transportu pacjentów ze szczególnym

uwzględnieniem kółek.

* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja kratek wentylacyjnych, osłon filtrów powietrza, osłon klimatyzatorów, lamp bakteriobójczych,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych,
* mycie sufitu.
* **Czynności wykonywane 2 x w miesiącu:**
* mycie okien.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* konserwacja podłóg(w zależności o rodzaju powierzchni ).

* **Czynności wykonywane w razie potrzeby:**
* dekontaminacja powierzchni skażonych materiałem biologicznym,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej osłon klimatyzatora, filtrów powietrza, powierzchni zewnętrznych lamp bakteriobójczych,
* usuwanie materiałów biologicznych z urządzeń medycznych i ich dekontaminacja,
* konserwacja podłóg.

**MYJNIE CHIRURGCZNE**

* **Czynności wykonywane codziennie przed kolejnym zabiegiem:**
* mycie i dezynfekcja umywalki( koryta, zlewu) i armatury,
* mycie i dezynfekcja dozowników, podajnika na ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja podłogi.
* **Czynności wykonywane codziennie 2 x na dobę:**
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej pojemników na odpady,
* zakładanie nowych worków na odpady zgodnie z obowiązującą instrukcją w szpitalu,
* mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów **(1 x na dobę),**
* mycie osłon lamp sufitowych **(1 x na dobę).**
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych,
* odkamienianie umywali(koryta, zlewu) baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ).

**SALE PORODOWE**

* **Czynności wykonywane po zakończonym porodzie:**
* pakowanie brudnej bielizny do worków foliowych, ich właściwe opisanie a następnie usunięcie wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* pakowanie odpadów do worków foliowych, ich związanie i właściwe oznakowanie a następnie usunięcie wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* mycie i dezynfekcja wewnętrznej i zewnętrznej powierzchni pojemników na odpady,
* nałożenie na stelaże/pojemniki nowych worków na odpady,
* wymiana wkładów jednorazowych do ssaków (**w razie potrzeby),**
* mycie i dezynfekcja lamp zabiegowych, stolików zabiegowych, łóżka porodowego, szafki, stanowiska noworodkowego,
* pokrycie łóżka porodowego bielizną zabiegową i jego przygotowanie do następnego porodu,
* mycie i dezynfekcja stanowiska do higieny rąk po skorzystaniu przez zespół porodowy,
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej drzwi,
* bieżące uzupełnienie dozowników na mydło, środek dezynfekcyjny i ręczniki jednorazowego użytku po uprzednim ich umyciu i zdezynfekowaniu,
* mycie i dezynfekcja podłogi.

* **Sprzątanie gruntowne - wykonywane jest jeden raz w danym dniu i po każdym zabiegu septycznym:**
* pakowanie brudnej bielizny do worków foliowych, ich właściwe opisanie a następnie usunięcie wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* pakowanie odpadów do worków foliowych, ich związanie i właściwe opisanie a następnie usunięcie wg obowiązującej instrukcji w szpitalu,
* opróżnianie ssaków, wymiana wkładów jednorazowych do ssaków,
* po odsunięciu sprzętów od ścian mycie i dezynfekcja powierzchni: ściany, drzwi, kontakty, klamki, lampy zabiegowe, parapety, kaloryfery, stolik zabiegowy, szafki, stanowisko noworodkowe,
* mycie i dezynfekcja sprzętu, aparatury medycznej ze szczególnym uwzględnieniem kółek,
* mycie i dezynfekcja podłogi,
* ponowne ustawienie umytych i zdezynfekowanych sprzętów na poprzednim miejscu,
* mycie i dezynfekcja obuwia w myjce automatycznej do obuwia,
* mycie i dezynfekcja wewnątrz i z zewnątrz pojemników na płyn dezynfekcyjny oraz mydło w razie potrzeby uzupełnienie preparatu,
* mycie i dezynfekcja z zewnątrz a w przypadku uzupełnienia również wewnątrz podajników na ręczniki jednorazowego użytku oraz rękawiczki diagnostyczne,
* mycie i dezynfekcja pojemników przeznaczonych do transportu materiałów do i ze sterylizatorni,
* mycie i dezynfekcja wózków do transportu pacjentów ze szczególnym uwzględnieniem kółek.
* **Sprzątanie na żądanie:**
* dezynfekcja niewielkich powierzchni sprzętu skażonego materiałem biologicznym na polecenie zespołu porodowego.
* **Sprzątanie pustych boksów porodowych 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja klamek, kontaktów, lamp zabiegowych, parapetów, stolika zabiegowego, powierzchni zewnętrznych szafki, stanowiska noworodkowego,
* mycie i dezynfekcja podłogi.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon filtrów powietrza, zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatorów,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni lamp bakteriobójczych,
* gruntowne mycie kaloryferów,
* odkamienianie umywalek, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych,
* mycie osłon lamp sufitowych z zewnątrz,
* udrażnianie odpływu zlewów, umywalek, kratek ściekowych,
* mycie okien, oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych osłon lamp sufitowych,
* dezynfekcja przez zalewanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływów zlewów, umywalek,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ).

**SALA PRZYGOTOWANIA PACJENTA, SALA WYBUDZEŃ**

* **Czynności wykonywane codziennie 2 x na dobę:**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych,
* mycie i dezynfekcja umywalki (zlewu) i baterii,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja klamek, powierzchni drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja parapetów, wyłączników/włączników,
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja stelaży, zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady oraz wymiana worków foliowych i ich prawidłowe oznakowanie,
* mycie i dezynfekcja podłogi i i cokołów.
* **Czynności wykonywane codziennie 1 x na dobę:**
* mycie i dezynfekcja ram łóżek, stojaków, parawanów,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie paneli ściennych przyłóżkowych,
* mycie górnej powierzchni mebli.
* **Czynności wykonywane po przekazaniu pacjenta na oddział:**
* mycie i dezynfekcja całego łóżka wraz z materacem,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury w otoczeniu pacjenta,
* mycie i dezynfekcja wózków transportowych dla pacjenta.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie dezynfekcja zewnętrznej powierzchni mebli medycznych,
* mycie i dezynfekcja listew odbojowych**,**
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* mycie powierzchni zewnętrznych osłon klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP.
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.
* mycie okien, oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych **(2 x w miesiącu).**
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**GABINETY ZABIEGOWE INWAZYJNE, OPATRUNKOWE**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych,
* mycie i dezynfekcja umywalki/ zlewu i baterii,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni podajników na rękawiczki, preparat dezynfekcyjny, mydło, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja telefonów, włączników/wyłączników, klamek, drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja kozetek, stołów zabiegowych
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja stelaży, zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady oraz wymiana worków foliowych i ich prawidłowe oznakowanie,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1x dziennie:**
* mycie luster,
* mycie stelaży kozetek, stołów zabiegowych,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie i dezynfekcja parapetów,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni lodówki.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni lodówki,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych mebli,
* mycie i dezynfekcja listew odbojowych,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratki wentylacyjnej,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłony klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* odkamienianie umywalki, baterii, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu, kratek odpływowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów,

* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**SALE INTENSYWNEJ TERAPII (sala OAiIT, Sale noworodków i wcześniaków),**

**SALE INTENSYWNEGO NADZORU, SALE POOPERACYJNE,**

**SALE OBSERWACYJNE (w SOR)**

* **Czynności wykonywane codziennie – 2 x dziennie (w obecności pacjenta):**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych,
* mycie i dezynfekcja umywalki (zlewu) i baterii,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja klamek, powierzchni drzwi w strefie dotykowej,
* usuwanie odpadów,
* usuwanie brudnych pieluch **(**z oddziału noworodków i wcześniaków),
* mycie i dezynfekcja stelaży, zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady oraz wymiana worków foliowych i ich prawidłowe oznakowanie,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane codziennie – 1 x dziennie (w obecności pacjenta):**
* mycie i dezynfekcja ram łóżek, szafek przyłóżkowych z zewnątrz, wysięgników na kroplówki, stojaków, parawanów,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie paneli ściennych przyłóżkowych.
* **Czynności wykonywane po wypisie zgonie pacjenta:**
* mycie i dezynfekcja całego łóżka wraz z materacem oraz podkładek, podpórek, udogodnień do układania pacjenta (zmywalnych) i szafki przyłóżkowej wewnątrz i zewnątrz,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury,
* mycie dezynfekcja zewnętrznej powierzchni mebli medycznych,
* mycie i dezynfekcja paneli ściennych przyłóżkowych,
* mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w strefie dotykowej oraz górnej ich powierzchni,
* mycie i dezynfekcja parapetów, wyłączników/włączników,
* mycie i dezynfekcja wózków transportowych dla pacjenta.
* **Czynności wykonywane co drugi dzień w sali pustej:**
* mycie blatów roboczych, ram łóżka/łóżeczka,
* mycie blatów szafek przyłóżkowych,
* mycie podłogi, cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja listew odbojowych**,**
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* mycie powierzchni zewnętrznych osłon klimatyzatora,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP.
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* odkamienianie umywalek, baterii, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni ).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**PRACOWNIA ENDOSKOPOWA**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie (przed zabiegami i po zabiegach).**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych,
* mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego,
* mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja klamek i powierzchni drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni dozowników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie**
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury,
* mycie i dezynfekcja paneli przyściennych i parapetów,
* usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja stelaży/ pojemników na odpady, zakładanie nowych worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni mebli,
* mycie i dezynfekcja telefonów,
* mycie dezynfekcja górnej powierzchni drzwi.
* **Czynności wykonywane miedzy zbiegami:**
* mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego, stolika zabiegowego,
* mycie i dezynfekcja podłogi w obrębie stołu zabiegowego.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lamp bakteriobójczych,
* mycie powierzchni zewnętrznej osłon klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływów umywalki, zlewu, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów,

* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłom lamp sufitowych,
* mycie zmywalnych ścian i sufitów.
* **Czynności wykonywane wg potrzeby:**
* sprzątanie po zabiegach wykonanych ,,na ostro’’.

**CENTRALNA STERYLIZATORNIA**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, wózków transportowych,
* mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów i baterii,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalek, zlewów,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja klamek i powierzchni drzwi w strefie dotykowej,
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja pojemników na odpady, zakładanie nowych worków

prawidłowo oznakowanych,

* mycie i dezynfekcja podłóg i i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i armatury,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni mebli,
* mycie i dezynfekcja telefonów,
* mycie i dezynfekcja parapetów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lamp bakteriobójczych,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie powierzchni zewnętrznej osłon klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalek, zlewów, baterii.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów,

* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłom lamp sufitowych,
* mycie zmywalnych sufitów.

STREFA III I IV

**IZOLATKI Z SANITARIATAMI**

* **Czynności wykonywane 3 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja blatów szafek przyłóżkowych,
* mycie i dezynfekcja blatu stołu, krzeseł,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni dozowników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej.
* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja ramy łóżka,
* mycie i dezynfekcja umywalki, armatury łazienkowej oraz kafelek wokół umywalki,
* mycie i dezynfekcja stojaka na kroplówki,
* mycie i dezynfekcja muszli klozetowej,
* mycie i dezynfekcja sedesu i spłuczki,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów,
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady oraz wymiana worków foliowych i ich prawidłowe oznakowanie.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja paneli przyściennych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni sprzętu medycznego,
* mycie i dezynfekcja szczotki WC,
* mycie lustra,
* mycie i dezynfekcja parapetów,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi,
* usuwanie brudnej bielizny,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych pojemników na skażoną bieliznę,
* stosowanie odświeżacza w toaletach.

**Czynności wykonywane po wypisie, zgonie chorego:**

* mycie i dezynfekcja całego łóżka wraz z materacem, ścielenie,
* mycie i dezynfekcja szafki przyłóżkowej (powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej),
* mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian, mebli, paneli przyściennych, sprzętu medycznego,
* mycie i dezynfekcja parapetów, kratek wentylacyjnych, drzwi,
* mycie i dezynfekcja pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja pojemników n odpady,
* mycie osłon lamp,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie i dezynfekcja umywalki, armatury łazienkowej oraz kafelek wokół umywalki,
* mycie i dezynfekcja brodzika, kabiny prysznicowej, słuchawki prysznicowej,
* mycie i dezynfekcja muszli klozetowej, sedesu, spłuczki, szczotki WC,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów,
* mycie okien, ram od strony wewnętrznej,
* w przypadku stosowania kotary, wymiana na czystą.
* **Czynności** **wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatora.
* odkamienianie umywalki, baterii, brodzika, wylewki prysznica, sedesu.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów, kratek ściekowych,

* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

STREFA IV

**TOALETY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI**

**W Izbie** **Przyjęć toalety sprzątane co 4 godziny:**

* Mycie i dezynfekcja: umywalek, baterii, klamek, strefy dotykowej drzwi, powierzchni

zewnętrznej pojemników na mydło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku,

papier toaletowy, włączników/ wyłączników, muszli klozetowej, deski sedesowej, przycisku spłuczki,

podłogi**.**

* Usuwanie odpadów **(2 x dziennie i wg potrzeby).**

**Pozostałe czynności zgodnie z harmonogramem poniżej.**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja umywalki, baterii,
* mycie i dezynfekcja brodzika,
* mycie i dezynfekcja klamki, strefy dotykowej drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej pojemników na mydło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja muszli klozetowej, deski sedesowej, spłuczki,
* usuwanie odpadów, wymian worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz i wewnątrz,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów,
* mycie i dezynfekcja misek do mycia pacjentów, basenów, kaczek, pojemników do zbiórki moczu, podkładek do basenu.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, ściany w kabinach prysznicowych, kabin prysznicowych,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi, myjni/maceratora,
* mycie lustra,
* mycie szczotki WC,
* stosowanie odświeżacza w toaletach.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych szafek, regałów,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni myjni, maceratora,
* odkamienianie umywalki, zlewu, brodzika, baterii, wylewki prysznica, sedesu.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,

oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP

**LABORATORIUM ANALITYCZNE, LABORATORIUM BAKTERIOLOGICZNO-SEROLOGICZNE**

**(SEROLOGIA), ZAKŁAD PATOMORFOLOGII**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* usuwanie odpadów, zakładanie nowych worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja pojemników na odpady z zewnątrz i wewnątrz.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej oraz powierzchni górnej drzwi,
* mycie i dezynfekcja pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki diagnostyczne, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, telefonów, parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów, armatury,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni lodówek,
* mycie i dezynfekcja podłóg oraz cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej mebli, lodówek,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lamp bakteriobójczych,
* mycie osłon zewnętrznych klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek odpływowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów.

* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane w razie potrzeby:**
* dezynfekcja sprzętu laboratoryjnego (przez zanurzenie w roztworze preparatu dezynfekcyjnego).

**PROSEKTORIUM**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* usuwanie odpadów, zakładanie nowych worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych pojemników na odpady.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej oraz powierzchni górnej drzwi,
* mycie i dezynfekcja pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, telefonów, parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów, armatury,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja podłóg oraz cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej mebli,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni osłon klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów.

* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**POMIESZCZENIE PRO MORTE**

* **Czynności wykonywane każdorazowo po wywiezieniu zwłok:**
* mycie i dezynfekcja wózka,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* mycie i dezynfekcja umywalki, armatury, kafelek wokół umywalki,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej pojemnika n preparat dezynfekcyjny, mydło, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów,
* opróżnianie koszy na odpady,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* odkamienianie umywalki, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* mycie lamp, punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie ścian i sufitów, zgodnie z wymogami BHP,
* usuwanie pajęczyn,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu.

**ZMYWALNIE**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* usuwanie odpadów, zakładanie nowych worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja pojemników na odpady z zewnątrz i wewnątrz.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej oraz powierzchni górnej drzwi,
* mycie i dezynfekcja pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów, baterii,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja podłóg oraz cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej mebli, półek, regałów,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów.

* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.
* **BUDYNEK PRZYHODNI**

STREFA IIa

**POMIESZCENIA SOCJALNE/REJESTRACJE**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie blatów mebli, telefonów, parapetów, włączników/wyłączników,
* mycie klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie umywalek, armatury umywalkowej,
* mycie podajników na myło, ręczniki jednorazowego użytku,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej

i wewnętrznej pojemników, wymiana worków,

* mycie podłóg i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie półek, plakatów zmywalnych, ramek, antyram,
* mycie wszystkich zewnętrznych powierzchni mebli,
* mycie drzwi,
* mycie zewnętrznych powierzchni lodówki,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie powierzchni zewnętrznych osłon klimatyzatora,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie całych drzwi,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* oczyszczanie rolet zmywalnych,
* mycie okien.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

**SZATNIE PERSONELU**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie podłogi i cokołów,
* opróżnianie pojemników na odpady, wymiana worków zgodnie z obowiązującą instrukcja w szpitalu, mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników przed wyłożeniem workiem.
* mycie klamek, górnej powierzchni drzwi, parapetów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie drzwi,
* oczyszczanie kratek wentylacyjnych,
* mycie zewnętrznych powierzchni szafek,
* mycie powierzchni zewnętrznych ściennych punktów świetlnych zgodni z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał**
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* mycie kaloryferów,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie okien.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy**
* mycie zmywalnych powierzchni ścian,
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**KLATKI SCHODOWE, KORYTARZE, CIAGI KOMUNIKACYJNE**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie podłogi, schodów i cokołów,
* mycie parapetów wewnętrznych,
* mycie i dezynfekcja poręczy,
* usuwanie odpadów, mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady, wymiana worków na nowe,
* mycie klamek i drzwi w strefie dotykowej,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych dozowników na preparat dezynfekcyjnych.

**2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**

* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie drzwi,
* oczyszczanie tablic informacyjnych,
* mycie półek, gablot, plakatów zmywalnych, ramek, antyram,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych.

**3. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**

* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do wysokości 1,5 metra/lamperii,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian.
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**WINDA ZEWNĘTRZNA**

* **Czynności wykonywane codziennie 1 x dziennie**
* mycie i dezynfekcja ścian i podłogi,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników.

STREFA IIb

**KORYTARZE WEWNĘTRZNE**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie podłogi i cokołów,
* mycie i dezynfekcja klamek, strefy dotykowej drzwi,
* mycie i dezynfekcja krzeseł, ławek, poręczy.
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi,
* mycie i dezynfekcja wózków transportowych dla pacjentów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie gablot, zmywalnych plakatów, ramek, antyram,
* mycie drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgonie z wymogami BHP,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

STREFA III

**GABINETY ZABIEGOWE INWAZYNE, OPATRUNKOWE W PORADNIACH**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych,
* mycie i dezynfekcja umywalki/ zlewu i armatury,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni podajników na rękawiczki, preparat dezynfekcyjny, mydło, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja telefonów, włączników/wyłączników, klamek, drzwi w strefie dotykowej oraz górnej powierzchni,
* mycie i dezynfekcja kozetek, stołów zabiegowych wraz ze stelażem,
* mycie luster,
* mycie i dezynfekcja parapetów,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni lodówki,
* usuwanie odpadów,
* mycie i dezynfekcja zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady oraz wymiana worków foliowych i ich prawidłowe oznakowanie,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni lodówki,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych mebli,
* mycie i dezynfekcja listew odbojowych,
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* mycie powierzchni zewnętrznych osłon klimatyzatora,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lampy bakteriobójczej,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalki, zlewu, kratek odpływowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu

umywalek, zlewów,

* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni)
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłom lamp sufitowych.
* **Czynności wykonywane w razie potrzeby między zabiegami:**
* mycie i dezynfekcja stołu/ fotela zabiegowego,
* mycie i dezynfekcja stolika zabiegowego,
* mycie i dezynfekcja podłogi w obrębie stołu, fotela zabiegowego,
* dekontaminacja powierzchni skażonych materiałem biologicznym.

**PUNKT POBRAŃ LABORATORIUM ANALITYCZNEGO**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* usuwanie odpadów, zakładanie nowych worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych pojemników na odpady,
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej oraz powierzchni górnej drzwi,
* mycie i dezynfekcja pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki diagnostyczne, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, telefonów, parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów, armatury, kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja podłóg oraz cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej mebli,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej lamp bakteriobójczych,
* mycie osłon zewnętrznych klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek odpływowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów,
* konserwacja podłóg ( w zależności od rodzaju powierzchni).
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

STREFA IV

**LABORATORIUM BAKTERIOLOGICZNO - SEROLOGICZNE**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* usuwanie odpadów, zakładanie nowych worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych pojemników na odpady.
* mycie i dezynfekcja klamek i strefy dotykowej oraz powierzchni górnej drzwi,
* mycie i dezynfekcja pojemników na preparat dezynfekcyjny, mydło, rękawiczki diagnostyczne, ręczniki jednorazowego użytku,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników,
* mycie i dezynfekcja blatów roboczych, telefonów, parapetów,
* mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów, armatury,
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, zlewu,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni lodówek,
* mycie i dezynfekcja podłóg oraz cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej mebli, lodówek,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej lamp bakteriobójczych,
* mycie powierzchni zewnętrznych osłon klimatyzatorów,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek odpływowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie ścian zmywalnych,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów.

* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**TOALETY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI**

* **Czynności wykonywane 2 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja umywalki, baterii,
* mycie i dezynfekcja klamki, strefy dotykowej drzwi,
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej pojemników na mydło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy,
* mycie i dezynfekcja włączników/wyłączników, blatu oraz materaca przewijaka dla dzieci,
* mycie i dezynfekcja muszli klozetowej, deski sedesowej, spłuczki,
* usuwanie odpadów, wymian worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie i dezynfekcja koszy na odpady z zewnątrz i wewnątrz,
* mycie i dezynfekcja podłogi i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, ściany w kabinach prysznicowych, kabin prysznicowych,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi, myjni/maceratora,
* mycie lustra,
* mycie i dezynfekcja przewijaka dla dzieci,
* mycie szczotki WC,
* stosowanie odświeżacza w toaletach.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu;**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych szafek, regałów,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* odkamienianie umywalki, zlewu, brodzika, baterii, wylewki prysznica, sedesu.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.

**5. Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**

* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.

**6. Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**

* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,

oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**Czynności wykonywane w zależności od potrzeby w ww. obszarze:**

* Powierzchnie należy utrzymywać w ciągłej czystości.
* Powierzchnie o dużym natężeniu ruchu w zależności od zabrudzenia muszą być sprzątane na bieżąco.
* Doczyszczanie powierzchni należy przeprowadzać w zależności od stopnia zabrudzenia i rodzaju powierzchni.
* Bieżące utrzymanie czystości powinno być przeprowadzane na mokro stosując technikę ósemkową.
* Mycie i dezynfekcja sprzętu i aparatury medycznej wg doraźnych potrzeb.
* Mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej podajników przed uzupełnieniem na środek dezynfekcyjny/ mydło/ ręczniki jednorazowego użytku.
* Uzupełnianie ww. asortymentu.
* Dodatkowe opróżnianie koszy z odpadami medycznymi i komunalnymi wg potrzeb.
* Mycie i dezynfekcja zewnętrznej obudowy (kratki) wentylacji mechanicznej i klimatyzacji oraz kratek wentylacji grawitacyjnej.
* Mycie całych osłon lamp oświetleniowych ściennych i sufitowych.
* Mycie półek regałów, szaf w przypadku opróżnienia asortymentu a przed wyłożeniem kolejnego.
* Mycie podestów w przypadku opróżnienia asortymentu znajdującego się na podestach.
* Mycie i dezynfekcja kratek ściekowych.
* Mycie sufitów, dezynfekcja lamp UV.
* Mycie lub mycie i dezynfekcja kaloryferów.
* Mycie okien.
* Dekontaminacja powierzchni skażonych materiałem biologicznym.
* Przeprowadzanie dodatkowych dezynfekcji w sytuacji zagrożenia epidemiologicznego na zlecenie Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
* Usuwanie zanieczyszczeń związanych z awariami urządzeń wodno – kanalizacyjnych itp.
* Powierzchnie i sprzęty np. stoły, szafy wykonane ze stali nierdzewnej muszą być myte, czyszczone i pielęgnowane preparatami przeznaczonymi do mycia i konserwacji w/w sprzętu.
* Terminy (godziny) sprzątania generalnego należy uzgadniać z Pielęgniarką/Położną Oddziałową.
* Wykonywanie drobnych prac wg doraźnych potrzeb zgłaszanych przez personel danej komórki.
* Rozmrażanie, mycie i dezynfekcja zamrażarek i lodówek (nie rzadziej niż 1 raz w miesiącu).
* Odkurzanie mebli tapicerowanych.
* Wieszanie firan.
* W Zakładzie Radiologii sprzątanie wg potrzeb, poza godzinami rutynowego sprzątania.

**Powierzchnie wewnętrzne** szaf z lekami, środkami dezynfekcyjnymi, sprzętem jednorazowym, sprzętem sterylnym, lodówek z lekami /innych medycznych, obudowy aparatury medycznej, klawiatury komputerowej i sprzętu medycznego, inkubatory myją i dezynfekują pielęgniarki/położne i inny personel korzystający ze sprzętu komputerowego.

**Harmonogram sprzątania pomieszczeń w części administracyjnej**

* **BUDYNEK SZPITALA I PRZYCHODNI**

STREFA IIa

**KAPLICA**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie podłogi.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie mebli,
* mycie drzwi**.**
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie osłon lamp oświetleniowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* oczyszczanie kratek wentylacyjnych,
* oczyszczanie kaloryferów.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie okien,
* mycie kaloryferów,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

**POMIESZCZENIA BIUROWE W CZĘŚCI ADMINISTRACYJNEJ**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie powierzchni zewnętrznych mebli , telefonów, parapetów,
* mycie klamek i powierzchni dotykowej oraz górnej powierzchni drzwi,
* mycie podłogi i cokołów lub odkurzanie wykładzin dywanowych,
* opróżnianie pojemników na odpady , wymiana worka,
* mycie umywalek, kafelek w niektórych pomieszczeniach,
* mycie podajników na mydło, ręczniki jednorazowego użytku.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodni z wymogami BHP,
* mycie półek, gablot, plakatów zmywalnych, ramek, antyram, obrazów, włączników/wyłączników,
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej pojemników na odpady,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* okamienianie umywalki, baterii.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów,
* mycie drzwi,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące:**
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie przeszkleń na wysokości do 2 metrów,
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* mycie okien,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów,
* konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).

STREFA IV

**TOALETY, BRUDOWNIKI**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie umywalki, baterii,
* mycie kafelek wokół umywalki,
* mycie klamki, strefy dotykowej drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznej pojemników na mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy,
* mycie włączników/wyłączników,
* mycie muszli klozetowej, deski sedesowej, spłuczki,
* mycie szczotki WC,
* usuwanie odpadów, wymian worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie koszy na odpady z zewnątrz i wewnątrz,
* mycie lustra,
* mycie podłogi i cokołów,
* stosowanie odświeżacza w toaletach.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych szafek, regałów,
* mycie drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* odkamienianie umywalki, zlewu, baterii, sedesu.

**3. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**

* mycie kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.

**4. Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**

* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP.
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**Czynności wykonywane w zależności od potrzeby w ww. obszarze:**

* Powierzchnie należy utrzymywać w ciągłej czystości.
* Powierzchnie o dużym natężeniu ruchu w zależności od zabrudzenia muszą być sprzątane na bieżąco.
* Doczyszczanie powierzchni należy przeprowadzać w zależności od stopnia zabrudzenia i rodzaju powierzchni.
* Bieżące utrzymanie czystości powinno być przeprowadzane na mokro stosując technikę ósemkową.
* Mycie i dezynfekcja sprzętu i aparatury medycznej wg doraźnych potrzeb.
* Mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej podajników przed uzupełnieniem na środek dezynfekcyjny/ mydło/ ręczniki jednorazowego użytku.
* Uzupełnianie ww. asortymentu.
* Dodatkowe opróżnianie koszy z odpadami medycznymi i komunalnymi wg potrzeb.
* Mycie i dezynfekcja zewnętrznej obudowy (kratki) wentylacji mechanicznej i klimatyzacji oraz kratek wentylacji grawitacyjnej.
* Mycie całych osłon lamp oświetleniowych ściennych i sufitowych.
* Mycie półek regałów, szaf w przypadku opróżnienia asortymentu a przed wyłożeniem kolejnego.
* Mycie podestów w przypadku opróżnienia asortymentu znajdującego się na podestach.
* Mycie i dezynfekcja kratek ściekowych.
* Mycie sufitów, dezynfekcja lamp UV.
* Mycie lub mycie i dezynfekcja kaloryferów.

**Harmonogram sprzątania pomieszczeń w części niemedycznej**

* **BUYNEK SPALARNI, WARSZTATÓW**

STREFA IIa

**STOŁÓWKA**

* **Czynności wykonywane 1x dziennie:**
* mycie blatów stolików, włączników/wyłączników,
* mycie klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie podłóg i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie półek,
* mycie siedzisk krzeseł,
* mycie drzwi,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie okien,
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian.

**POMIESZCZENIA SOCJALNE**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie blatów mebli, telefonów, parapetów, włączników/wyłączników,
* mycie klamek i powierzchni w strefie dotykowej drzwi,
* mycie górnej powierzchni drzwi,
* mycie umywalek, armatury umywalkowej,
* mycie podajników na myło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku,
* opróżnianie pojemników na odpady, mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznej

i wewnętrznej pojemników, wymiana worków,

* mycie podłóg i cokołów.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie wszystkich zewnętrznych powierzchni mebli zmywalnych,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* odkamienianie umywalki, baterii, zlewu.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* oczyszczanie kaloryferów,
* mycie drzwi,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* mycie powierzchni zewnętrznej i wewnętrznej kratek wentylacyjnych,
* oczyszczanie na mokro rolet zmywalnych,
* mycie okien.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie kaloryferów,
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów.

STREFA IIb

**KORYTARZE WEWNĘTRZNE, KLATKI SCHODOWE**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie podłogi i cokołów,
* mycie klamek, strefy dotykowej drzwi,
* mycie schodów
* mycie poręczy.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu:**
* mycie drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie powierzchni zewnętrznej kratek wentylacyjnych.
* **Czynności wykonywane 1 x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zmywalnych ścian do 1,5 metra,
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych kratek wentylacyjnych,
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie lamp oświetleniowych sufitowych zgonie z wymogami BHP,
* mycie wszystkich zmywalnych powierzchni ścian,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

STREFA IV

**HALA SPALARNI**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie podłogi,
* wycieranie na mokro konstrukcji metalowych do wysokości 1,5 metra.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu;**
* mycie drzwi.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* usuwanie pajęczyn.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,
* oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**TOALETY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI**

* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie umywalki, baterii,
* mycie klamki, strefy dotykowej drzwi,
* mycie powierzchni zewnętrznej pojemników na mydło, preparat dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy,
* mycie włączników/wyłączników,
* mycie muszli klozetowej, deski sedesowej, spłuczki,
* mycie szczotki WC,
* usuwanie odpadów, wymian worków prawidłowo oznakowanych,
* mycie koszy na odpady z zewnątrz i wewnątrz,
* mycie podłogi i cokołów,
* stosowanie odświeżacza w toaletach.
* **Czynności wykonywane 1 x dziennie:**
* mycie i dezynfekcja kafelek wokół umywalki, ściany w kabinach prysznicowych, kabin prysznicowych,
* mycie i dezynfekcja górnej powierzchni drzwi,
* mycie lustra.
* **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu;**
* mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych szafek, regałów,
* mycie i dezynfekcja drzwi,
* mycie kratek wentylacyjnych,
* odkamienianie umywalki, brodzika, baterii, sedesu.
* **Czynności wykonywane 1x w miesiącu:**
* mycie i dezynfekcja kaloryferów,
* usuwanie pajęczyn,
* mycie powierzchni zewnętrznej ściennych punktów świetlnych zgodnie z wymogami BHP,
* mycie i dezynfekcja ścian zmywalnych do wysokości 1,5 metra,
* udrażnianie odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na kwartał:**
* mycie okien,
* mycie ścian zmywalnych zgodnie z wymogami BHP,
* dezynfekcja przez zalanie roztworem preparatu dezynfekcyjnego odpływu umywalek, zlewów, kratek ściekowych.
* **Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy:**
* mycie osłon lamp sufitowych zgodnie z wymogami BHP,

oczyszczanie sufitów zgodnie z wymogami BHP.

**Czynności wykonywane w zależności od potrzeby w ww. obszarze:**

* Powierzchnie należy utrzymywać w ciągłej czystości.
* Dodatkowe opróżnianie koszy komunalnymi wg potrzeb.
* Mycie powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej przed uzupełnieniem mydła, ręczników jednorazowego użytku.
* Uzupełnianie ww. asortymentu.
* Mycie kaloryferów, sufitów, okien.
* Powierzchnie i sprzęty np. stoły, szafy wykonane ze stali nierdzewnej muszą być

myte, czyszczone i pielęgnowane preparatami przeznaczonymi do mycia i konserwacji ww. sprzętu.

* Usuwanie zanieczyszczeń związanych z awariami urządzeń wodno-kanalizacyjnych itp.
* Mycie zewnętrznej obudowy (kratki) wentylacji mechanicznej i klimatyzacji oraz kratek wentylacji grawitacyjnej.
* Mycie całych osłon lamp oświetleniowych ściennych i sufitowych.
* Wykonywanie drobnych prac wg doraźnych potrzeb zgłaszanych przez personel danej komórki.