**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 laminarna3. receptura sucha 4. receptura mokra5. magazyn materiałów sterylnych | 1. klatki schodowe2. korytarze, zewnętrzne3. ciągi komunikacyjne4. pomieszczenia socjalne5. dyżurki lekarskie pielęgniarskie6. sekretariaty7. rejestracje8. pomieszczenia techniczne9. punkty przyjęć10. szatnie11. kaplica12. depozyt ubrań13. sale gimnastyczne14. dyspozytornia15. sala konferencyjna16. archiwum17. windy wewnętrzne i zewnętrzne 18. stołówka szpitalna  | 1. ogólne sale chorych2. gabinety diagnostyki nieinwazyjnej3. poradnie/gabinety zachowawcze4. pokoje badań 5. sterownie6. Zakład Fizykoterapii7. pokoje dziennego pobytu8. dziecięca izba przyjęć9. kuchennki oddziałowe10. winndy kuchenkowe11. korytarze wewnętrzne12. punkt automatów samoobsługowych | 1. blok operacyjny2. trakt porodowy3. Zakład Hemodynamiki4. gabinety diagnosty inwazyjnej (np. pracownie  endoskopowe)6. gabinety / poradnie zabiegowe, opatrunkowe7. pobierania krwi 8. gipsownie9. hydroterapia, parafina10. hydromasaż11. sale OAiIT, SOR, SINK, dializacyjne, pooperacyjne, intensywnego nadzoru, oparzeniowe12. sale noworodków/ wcześniaków13. sale chorych o obniżonej odporności14. izolatki15. sala dekontaminacyjna w SOR16. pomieszczenia laboratoryjne ogólne 17. pomieszczenia laboratorium baktriologiczno-serologicznego 18. Centralna Sterylizatornia – strefa materiałów skażonych | 1. sanitariaty2. łazienki3. brudowniki4. pomieszczenia składowania odpadów5. spalarnia6. pomieszczenia składowania brudnej bielizny7. pomieszczenia  pro morte i  prosektoryjne8. pomieszczenia laboratoryjne mikrobiologiczne i patomorfologii9. 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.