

**STREFA II (ogólnej czystości)**

**POKOJE SOCJALNE. POMIESZCZENIA ADMINISTRACYJNE, POMIESZCZENIA REJESTRACJI. MAŁE SALE WYKŁADOWE. AULA. POKOJE LEKARSKIE I PIEŁĘGNIARSKIE GDZIE NIE SĄ PRZYJMOWANI PACJENCI.**

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie krtek wentylacyjnych w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
*Włączniki , przyciski, uchwyty	1x	7x/5x/tydzień
Parapety	1x	7x/5x/tydzień
Blaty i inne powierzchnie poziome, telefony	1x	7x/5x/tydzień
Meble: czyszczenie, utrzymanie w czystości , obrazów, gablot i innych mocowań na ścianach	1x i w razie potrzeby	7x/5x/ tydzień
Utrzymanie w czystości mebli tapicerowanych	1x i w razie potrzeby	7x/5x/ tydzień
Pranie mebli tapicerowanych, tapicerka nieczyszczalna	1x	1x w roku
Lustra i półki	1x	7x/5x/tydzień
*Baterie kranowe, umywalki	1x w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
*Dozowniki na preparat do mycia i dezynfekcji rąk, podajnik na ręczniki jednorazowe	1x dz. mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników, podajnika na ręczniki oraz mycie i dezynfekcja dozowników i podajnika na zewnątrz i wewnątrz przy uzupełnianiu ręczników, i preparatów do mycia i dezynfekcji rąk	7x/tydzień- na zewnątrz  Mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na preparaty do higieny rąk 1x w tygodniu
*Glazura przy umywalkach	1x i w razie potrzeby	7x/5x tydzień
Łódówki	1x i w razie potrzeby	1x/2 tygodnie
Drzwi drewniane lub metalowe	1x i w razie potrzeby	1x /1 tydzień
Drzwi oszklone + świetliki	1x i w razie potrzeby	1x/1 tydzień
Lamperie , listwy ścienne	1x i w razie potrzeby	1x/1 tydzień
Odsuwanie sprzętów, mebli: szafek, biurek, krzeseł itp.	1x i w razie potrzeby	7x/5x /tygodniu
Kaloryfery	1x	1x//1 tydzień
Wykładziny dywanowe odkurzanie	1x	7X/5x/tydzień
Wykładziny dywanowe pranie, czyszczenie	1x i w razie potrzeby	1x/rok
Zmiana zasłon, firan, czyszczenie żaluzji, verticali, rolet, mycie okien	1x	1x na pół roku
Dezynfekcja* odpływów krtek ściekowych, umywalk , zlewów	1x i w razie potrzeby	1x/tydzień
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień

Podłogi – mycie na mokro	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
--------------------------	-----------------------	---------------

Sala wykładowa duża, Aula - częstotliwość sprzątania 2 x w miesiącu i w razie potrzeby. Małe sale wykładowe , częstotliwość sprzątania - 1 x dziennie.

\*Dezynfekcja powierzchni dotykowych 1 x dz i w razie potrzeby(w pokojach socjalnych w oddziale i przychodni, pokojach pielęgniarских, pokojach lekarskich np. klamki, włączniki , części dotykowe baterii kranowych, dozowników na środki dezynfekcyjne i mydło, podajników na ręczniki jednorazowe) .

\*Dezynfekcja innych powierzchni tylko w przypadku zabrudzenia powierzchni materiałem organicznym. Częstotliwość 7 x w tygodniu dotyczy komórek organizacyjnych pracujących przez 7 dni w tygodniu,

Częstotliwość 5 x w tygodniu dotyczy komórek organizacyjnych pracujących 5 x dni w tygodniu.

\*Dezynfekcja wszystkich powierzchni w pomieszczeniach na wniosek Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

## II STREFA (ogólnej czystości)

### KUCHENKI ODDZIAŁOWE

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/na kwartał
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie krat wentylacyjnych w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
*Błaty kuchenne , szafki	3x	7x/tydzień
Mycie kuchenki mikrofalowej	1x i w razie potrzeby	7x/tydzień
Mycie wewnątrz szafek kuchennych i innych sprzętów	1x i w razie potrzeby	1x/tydzień
Dostarczenie posiłków z kuchni	3x	7x/tydzień
Zbieranie naczyń po posiłkach	3x	7x/tydzień
Zbieranie i usuwanie resztek jedzenia	3x	7x/tydzień
*Mycie i dezynfekcja zlewów i umywalek, baterii kranowych	3x	7x/tydzień
*Dezynfekcja* odpływów krat ściekowych, umywalek , zlewów	1x i w razie potrzeby	1x/tydzień
*Dozowniki na preparat do mycia i dezynfekcji rąk, podajnik na ręczniki jednorazowe	3x mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników, podajnika na ręczniki oraz mycie i dezynfekcja dozowników i podajnika na zewnątrz i wewnątrz przy uzupełnianiu ręczników, i preparatów do mycia i dezynfekcji rąk	7x/tydzień- na zewnątrz  Mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na preparaty do higieny rąk 1x w tygodniu
Kaloryfery	1x i w razie potrzeby	1x/2 tygodnie
Transportowanie do kuchni centralnej garnków na wózkach i naczyń kuchennych oraz sztućców, kubków po posiłkach	3x	7x/tydzień
Lamperie, glazury	1x	1x/2 tygodnie
Drzwi	1x i w razie potrzeby	1x2 tygodnie

Rozdawanie posiłków chorym pod nadzorem pielęgniarki	3x	7x/tydzień
*Mycie i dezynfekcja lodówek	1x i w razie potrzeby	1x/ 2 tygodnie
Mycie okien, żaluzji ,verticale.	1x	1x na pół roku
*Mycie i dezynfekcja wózki do przewożenia posiłków po wywiezieniu brudnych naczyń.	3x	7x/tydzień
Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	2xdz i w razie potrzeby	7x/tydzień
Podłogi – mycie na mokro	3x i w razie potrzeby	7x/tydzień

\*Dezynfekcja dozowników, podajników na ręczniki część dotykowa, wózków do przewożenia posiłków po każdym użyciu oraz blatów w kuchenkach 3 x dziennie i w razie potrzeby zgodnie z zaleceniem pielęgniarki oddziałowej.

\*Dezynfekcja szafek kuchennych po umyciu i wysuszeniu 1 x w miesiącu i w razie potrzeby ( środek do szybkiej dezynfekcji oraz trudno dostępnych powierzchni).

\*Dezynfekcja pojemników na odpady po każdym opróżnieniu.

\*Dezynfekcja podłogi 1 raz w miesiącu i w razie potrzeby lub zgodnie z zaleceniem pielęgniarki oddziałowej.

Dezynfekcja wszystkich powierzchni w kuchence na wniosek Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych

## II Strefa ( ogólnej czystości)

### KLINIKI, ODDZIAŁY - SALE CHORYCH. PRZYCHODNIA – GABINETY LEKARSKIE

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
Lampy bakteriobójcze	1x i w razie potrzeby	1x/2 tygodnie
Ściany, sufity – czyszczenie,	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Utrzymanie kratki wentylacyjnych w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/tydzień
Panele oświetleniowe nad łózkami, parapety	1x	7x/5X/tydzień
Blaty, biurka, szafy, szafki, telefony i inne powierzchnie poziome	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
Wózki do przewozu chorych, sprzęt rehabilitacyjny, wagi	1x po każdym użyciu i w razie potrzeby	7x/5X/tydzień
Odsuwanie sprzętów, łóżek, szafek, leżanek, krzeseł, foteli itp.	1x	7x/5X/ tydzień
*Szafki przyłóżkowe	1x dz i w razie potrzeby zewnętrzna część, dokładne mycie i dezynfekcja całej szafki na zewnątrz i wewnątrz po wyjściu pacjenta	
*Stoliki , szafki, na których pacjenci spożywają posiłki	3x dziennie po posiłkach	
*Łóżka chorych	1x dziennie i w razie potrzeby elementy dotykowe, dokładne mycie i dezynfekcja łóżka po wyjściu pacjenta	
Drobny sprzęt: stojaki, parawany itp.	1x i w razie potrzeby	7x/5x/ tydzień
Drzwi drewniane, framugi - mycie	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
Drzwi oszklone + świetliki, przeszklenia - mycie	1x i w razie potrzeby	1x/tydzień
Krzeseła tapicerowane zmywalne	1xdz i w razie potrzeby	7x/5X/ w tygodniu
Mycie grzejników	1x	1x/tydzień
Lamperie	1x	1x/2 tygodnie
Lustra	1x i w razie potrzeby	7x/5X/tydzień
Usuwanie worków z brudną bielizną pościelową *Mycie i dezynfekcja pojemników, stelaży na bieliznę pościelową.	1x i po opróżnieniu	7x/5X /tydzień

*Dozowniki na preparaty do higieny rąk na zewnątrz i wewnątrz mycie i dezynfekcja	1x dz na zewnątrz oraz 1x w tygodniu mycie i dezynfekcja wewnątrz	7 x /5X w tygodniu i w razie potrzeby, mycie i dezynfekcja dozowników podczas wymiany mydła lub środka do dezynfekcji rak.
*Podajniki na ręczniki jednorazowe	1x dz. i w razie potrzeby	7x/5X/tydzień Mycie i dezynfekcja podajnika na ręczniki przy uzupełnianiu ręczników
*Baterie kranowe, umywalki na salach chorych	1x i w razie potrzeby. Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii , 2x i w razie potrzeby	7x/5X/tydzień
WC i łazienki	1x i w razie potrzeby. Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii , 2x i w razie potrzeby	7x/5X /tydzień
*Glazura przy umywalkach	1x i w razie potrzeby Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii , 2x i w razie potrzeby	7x/tydzień
*Dezynfekcja odpływów kratk ściekowych, umywalek , zlewów	1xdz i w razie potrzeby	1x/tydzień
*Baseny, kaczki	w zależności od potrzeb – utrzymanie w stałej czystości	
Kaloryfery	1x	1x/ tydzień
*Łodówki	1x i w razie potrzeby	1x /2 tygodnie
Mycie okien		1x na pół roku
Czyszczenie żaluzji, verticali	1x i w razie potrzeby	1x/na pół roku
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
Podłogi – mycie na mokro	1x i w razie potrzeby. Klinika Kardiochirurgii i Transplantologii , 2x i w razie potrzeby	7 x/5X/tydzień

\*Okresowa dezynfekcja podłogi 1x miesiącu oraz zawsze w przypadku zabrudzenia materiałem organicznym, miejsce zanieczyszczone.

\* Dezynfekcja powierzchni dotykowych( np. klamki, włączniki, przyciski dzwonków, ramy łóżek, ramy krzeseł, zewnętrzna obudowa dozowników, 2 razy dziennie).

Częstotliwość 7 x w tygodniu dotyczy komórek pracujących przez 7 dni w tygodniu, częstotliwość 5x w tygodniu dotyczy komórek pracujących 5 dni w tygodniu.

## II Strefa ( ogólnej czystości)

### POKÓJ RECEPTUROWY. APTEKA

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratk wentylacyjnych , wywietrzników w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
*Utrzymanie w czystości powierzchni szafek, biurek, półek, krzeseł i innych mebli oraz przycisków, włączników i innych elementów dotykowych	1x	5X/tydzień
Mycie wnętrza szafek , regałów, półek	1x	1x/ 3 miesiące
*Błaty i inne powierzchnie poziome	1x	5x/tydzień

Parapet	1x	5X/tydzień
Drzwi , futryny	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
*Zewnętrzna obudowa dozowników	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień
Kaloryfery	1x	1x/ tydzień
Odsuwanie sprzętów	1x	5X/ tydzień
*Mycie lodówki	1x	1x /2 tygodnie
*Mycie i dezynfekcja, dozowników wewnątrz. Wymiana butelek na środki do higieny rąk w razie potrzeby(mycie i dezynfekcja, dozowników)	1x i w razie potrzeby	1x/1 tydzień
*Dozowniki na preparaty do higieny rąk i	1x dz na zewnątrz oraz 1x w tygodniu mycie i dezynfekcja wewnątrz	5X w tygodniu i w razie potrzeby,  mycie i dezynfekcja dozowników, podajników podczas wymiany mydła lub środka do dezynfekcji rąk. ręczników
*Podajnik na ręczniki jednorazowe	1x dziennie na zewnątrz	
*Baterie kranowe, umywalka	1x i w razie potrzeby.	5X/tydzień
Ściana zmywalna przy umywalkach	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
Czyszczenie rolet. Mycie okien.	1x	1x na pół roku
*Dezynfekcja odpływów umywarek	1x w tygodniu	1X w tygodniu i w razie potrzeby
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
*Podłogi	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień

## II Strefa ( ogólnej czystości)

### ŚLUZA RECEPTUROWA. APTEKA

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratki wentylacyjnych , wywietrzników w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
<b>Mycie</b> lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
*Utrzymanie w czystości półek , przycisków , włączników i innych elementów dotykowych	1x	5X/tydzień
Mycie drzwi , futryn	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
*Baterie kranowe, umywalka	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień

*Dozowniki na preparaty do higieny rąk, podajniki na ręczniki	1x dz i w razie potrzeby i powierzchnia zewnętrzna dozowników i podajnika. Mycie i dezynfekcja dozownika wewnątrz 1 x w tygodniu i w razie potrzeby Dodatkowe mycie i dezynfekcja* całych dozowników, podajników na ręczniki wewnątrz i na zewnątrz podczas wymiany mydła i środka do dezynfekcji, ręczników.	5x/ w tydzień
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
Podłogi – mycie	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień

## II Strefa ( ogólnej czystości)

### POMIESZCZENIE PRZYGOTOWAWCZE - APTEKA

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratki wentylacyjnych , wywietrzników w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
*Dygestorium	1x	5X/tydzień
*Utrzymanie w czystości półek , szuflad, regałów, blatu, włączników , klamek , przycisków i innych elementów dotykowych	1x	5X/tydzień
Drzwi , futryny	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
*Baterie kranowe, umywalka	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień
*Dozowniki na preparaty do higieny rąk, podajniki na ręczniki	1x dz i w razie potrzeby i powierzchnia zewnętrzna dozowników i podajnika. Mycie i dezynfekcja dozownika wewnątrz 1 x w tygodniu i w razie potrzeby Dodatkowe mycie i dezynfekcja* całych dozowników, podajników na ręczniki wewnątrz i na zewnątrz podczas wymiany mydła i środka do dezynfekcji, ręczników.	5x/ w tydzień

*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
*Podłogi	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień

## II Strefa ( ogólnej czystości)

### POMIESZCZENIE EKSPEDYCYJNE - APTEKA

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratki wentylacyjnych, wywietrzników w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
1 Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
*Utrzymanie w czystości szafek, półek, regałów, blatu, przeszkleń, włączników, klamek, przycisków i innych powierzchni dotykowych	1x dz. i w razie potrzeby	5X/tydzień
*Biorak, krzesła	1x dz.	5x/ w tydzień
Czyszczenie sprzętu biurowego typu: monitory, komputery, urządzenia wielofunkcyjne po uzgodnieniu z personelem obsługującym ten sprzęt	1x dz.	5x/ w tydzień
*Utrzymanie w czystości wnętrza szaf, regałów, półek	1x	3X/miesiące
*Łodówki	1x	1x/2 tygodnie
Drzwi, futryny	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
*Baterie kranowe, umywalka	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień
*Dozowniki na preparaty do higieny rąk, podajniki na ręczniki	1x dz. i w razie potrzeby i powierzchnia zewnętrzna dozowników i podajnika. Mycie i dezynfekcja dozownika wewnątrz 1 x w tygodniu i w razie potrzeby Dodatkowe mycie i dezynfekcja* całych dozowników, podajników na ręczniki wewnątrz i na zewnątrz podczas wymiany mydła i środka do dezynfekcji, ręczników.	5x/ w tydzień
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1xdz. i w razie potrzeby	5x/tydzień
*Podłogi	1x dz.i w razie potrzeby	5X/tydzień

**II Strefa ( ogólnej czystości)****ŚLUZY**

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratak wentylacyjnych , wywietrzników w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
<b>Mycie</b> lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu aw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
*Utrzymanie w czystości półek , szaf, regałów, wieszaków , włączników, klamek i innych powierzchni dotykowych	1x	5X/tydzień
Drzwi , futryny	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
*Baterie kranowe, umywalka	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień
*Dozowniki na preparaty do higieny rąk, podajniki na ręczniki	1x dz i w razie potrzeby i powierzchnia zewnętrzna dozowników i podajnika. Mycie i dezynfekcja dozownika wewnątrz 1 x w tygodniu i w razie potrzeby Dodatkowe mycie i dezynfekcja* całych dozowników, podajników na ręczniki wewnątrz i na zewnątrz podczas wymiany mydła i środka do dezynfekcji, ręczników.	5x/ w tydzień
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
*Podłogi mycie i dezynfekcja	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień

**II Strefa ( ogólnej czystości)****ZMYWALNIA**

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratak wentylacyjnych , wywietrzników w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
<b>Mycie</b> lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
*Utrzymanie w czystości półek , szaf, blatu, krzesła, zewnętrznej obudowy sterylizatora,	1x	5X/tydzień
Drzwi , futryny	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
*Baterie , zlew	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień
*Baterie kranowe, umywalka	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień



*Dozowniki na preparaty do higieny rąk, podajniki na ręczniki	1x dz. i w razie potrzeby i powierzchnia zewnętrzna dozowników i podajnika. Mycie i dezynfekcja dozownika wewnątrz 1 x w tygodniu i w razie potrzeby Dodatkowe mycie i dezynfekcja* całych dozowników, podajników na ręczniki wewnątrz i na zewnątrz podczas wymiany mydła i środka do dezynfekcji, ręczników.	5x/ w tydzień
Dezynfekcja odpływów umywalki, zlewu	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
*Podłogi	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień

Dezynfekcja powierzchni dotykowych ( np. uchwyty , klamki, kontakty, włączniki, część dotykowa dozowników, krzesła 1x dz.)

## II Strefa ( ogólnej czystości)

**PRACOWNIE PRÓB WYSIŁKOWYCH; PRACOWNIE USG; POMIESZCZENIA REHABILITACYJNE; RTG- POMIESZCZENIA GDZIE NIE SA ZAKŁADANE WKŁUCIA OBWODOWE I NIE WYKONUJE SIĘ ZABIEGÓW INWAZYJNYCH, NIE PODAJE SIĘ KONTRASTU(POMIESZCZENIA , W KTÓRYCH ZAKŁADA SIĘ WKŁUCIA, PODAJE SIĘ KONTRAST, WYKONUJE SIĘ ZABIEGI INWAZYJNE ZALICZA SIĘ DO STREFY III)**

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie krętek wentylacyjnych w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
*Blaty i inne powierzchnie poziome	1x i w razie potrzeby	7x lub 5x/tydzień
Odsuwanie sprzętów leżanek, szafek, foteli , stolików itp.	1x	7x/tydzień
Szafki, stoliki, taborety	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
*Drobny sprzęt: stojaki, parawany itp.	1x i w razie potrzeby	1x//1 tydzień
*Wózki do przewożenia chorych, balkoniki, sprzęt rehabilitacyjny np. bieżnie, rowery,	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
Leżanki, szafy , szafki, stoliki	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
Fotele, krzesła	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
Parapety	1x	7x/5X/tydzień
Drzwi, framugi	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
Drzwi oszklone + świetliki- mycie	1x i w razie potrzeby	1x/tydzień
Lamperie , klamki , kontakty, włączniki	1x i w razie potrzeby	1x/2 tygodnie
Lampy bakteriobójcze	1x	1x/2 tygodnie

*Dozowniki na preparaty do higieny rąk, podajniki na ręczniki	1x dz i w razie potrzeby	7 x/5x/ w tygodniu i w razie potrzeby powierzchnia dotykowa. Mycie i dezynfekcja dozownika wewnątrz 1 x w tygodniu i w razie potrzeby Dodatkowe mycie i dezynfekcja* całych dozowników, podajników na ręczniki wewnątrz i na zewnątrz podczas wymiany mydła i środka do dezynfekcji, ręczników.
*Baterie kranowe, umywalki	1x i w razie potrzeby.	7x/5x/tydzień
Dezynfekcja odpływów; kratk ściekowych, umywalk zlewów	1x w tygodniu	1X w tygodniu i w razie potrzeby
WC i łazienki	1x i w razie potrzeby.	7x/5x tydzień
Lustra	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
Kaloryfery	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
Czyszczenie żaluzji, verticali	1x	1x/na pół roku
Łódówki - mycie	1x i w razie potrzeby	1x / 2 tygodnie
Mycie okien	1x	1x na pół roku
Pojemniki na brudną bieliznę	1x	7x/5X/tydzień
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	7x/5x/tydzień
Podłogi – mycie	1x i w razie potrzeby.	7 x/5X/tydzień

\* Okresowa dezynfekcja podłogi 1x miesiącu i bieżąca dezynfekcja w przypadku zabrudzenia materiałem organicznym.

\* Dezynfekcja powierzchni dotykowych ( np.uchwyty , klamki, kontakty, część dotykowa dozowników, krzesła, bieźni, rowerów)1xdz.

Mycie i dezynfekcja wszystkich przedmiotów i powierzchni znajdujących się w pomieszczeniach po pobycie pacjenta zakażonego.

Częstotliwość 7 x w tygodniu dotyczy komórek pracujących przez 7 razy w tygodniu,

Częstotliwość 5x w tygodniu dotyczy komórek pracujących 5 x w tygodniu.

## STREFA II (ogólnej czystości)

### CIĄGI KOMUNIKACYJNE I WINDY, KLATKI SCHODOWE, SZATNIE.

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Utrzymanie w ciągłej czystości tzw. „stref wejścia” do budynków , w szczególności w czasie niekorzystnych warunków atmosferycznych np. opady śniegu, deszczu itp.	utrzymanie w ciągłej czystości	7x/5x tydzień
Utrzymanie w ciągłej czystości toalet ogólnodostępnych na terenie przychodni i szpitala	utrzymanie w ciągłej czystości	7x/ 5x tydzień
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1x/kwartał
Utrzymanie w czystości aparatów telefonicznych	1 x i w razie potrzeby	7x/ 5x tydzień
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratk wentylacyjnych w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Powierzchnie poziome , parapety	1 x i w razie potrzeby	7x/ 5x tydzień

Drzwi , framugi	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
Świetliki, przeszklenia, lustra	1x i w razie potrzeby	1x/tydzień
Porecze, barierki, wieszaki, stojaki, blaty, półki i inne wyposażenie	1 x i w razie potrzeby	7x/ 5x tydzień
Stoły, stoliki, fotele, kanapy i krzesła w holach i poczekalniach i inne meble	1x i w razie potrzeby	7x/tydzień
Utrzymanie w czystości tablic informacyjnych, obrazów, gablot i innych mocowań na ścianach	1x	1x/tydzień
Lamperie , listwy ściennie	1x i w razie potrzeby	1x/2 tygodnie
Kaloryfery	1x	1x/ tydzień
Odsuwanie sprzętów,	1x	7x /5xw tygodniu
Odkurzanie wykładzin dywanowych	1x	1x /dziennie
Pranie wykładzin dywanowych	1x	1x/rok
Czyszczenie żaluzji, verticali	1x	1x na pół roku
Mycie okien	1x	1x na pół roku
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	7x/5xtydzień
Podłogi – mycie	1x i w razie potrzeby	7 x/5x tydzień

\* Dezynfekcja wszystkich powierzchni dotykowych (klamki, przyciski, uchwyty) 1x dz. i w razie potrzeby

\* Mycie i dezynfekcja wind zgodnie ze schematem dezynfekcji wind.

\* Dezynfekcja podłóg w ciągach komunikacyjnych w Klinikach/ Oddziałach 1x w miesiącu i w razie potrzeby w przypadku zanieczyszczeń organicznych dezynfekcja bieżąca.

Ogólne ciągi komunikacyjne - dezynfekcja w przypadku zanieczyszczeń organicznych ( miejsca zanieczyszczonego) i transportu pacjenta zakażonego po informacji z kliniki /oddziału lub na wniosek Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

Częstotliwość 7 x w tygodniu dotyczy komórek pracujących przez 7 razy w tygodniu,

Częstotliwość 5x w tygodniu dotyczy komórek pracujących 5 x w tygodniu.

## STREFA II (ogólnej czystości)

### MAGAZYNY ADMINISTRACYJNE, ARCHIWA

Powierzchnia i sprzęt	Mycie	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie kratki wentylacyjnych w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/kwartał
Parapety	1x /miesiąc	1x/miesiąc
Drzwi, framugi	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Drzwi oszklone + świetliki	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Lamperie , listwy ściennie	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x i w razie potrzeby	1x/pół roku
Blaty, regały i inne powierzchnie poziome	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Kaloryfery	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Odsuwanie sprzętów: ławek , krzeseł i innych mebli itp.	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
Podłogi – mycie	1x/miesiąc	1x/miesiąc

\*

**STREFA II (ogólnej czystości)**  
**MAGAZYNY WYROBÓW MEDYCZNYCH**

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity – czyszczenie, utrzymanie krat wentylacyjnych w czystości	1x i w razie potrzeby	1x/miesiąc
Drzwi framugi, mycie	1x i w razie potrzeby	1x/ tydzień
Mycie lampy oświetleniowe	1x	1x/pół roku
Błaty, regały i inne powierzchnie poziome	1x	5x/tydzień
Kaloryfery	1x	1x/ tydzień
Odsuwanie sprzętów	1x	1X/ miesiąc
Podłogi – mycie	1x i w razie potrzeby	5X/tydzień

\*Dezynfekcja wszystkich powierzchni dotykowych (klamki, przyciski, uchwyty, i inne ) 1x dz.

**STREFA II (ogólnej czystości)**

**KAPLICA**

Powierzchnia i sprzęt	Mycie i dezynfekcja*	
	Częstotliwość czynności	
Ściany, sufity - czyszczenie	1x	1 x /miesiąc
Mycie lamp sufitowych i ściennych i innych po zdjęciu opraw, mycie opraw oświetleniowych	1x	1 x /kwartał
Parapety	1xdz	5x / tydzień
Drzwi drewniane , framugi	1x	1x / tygodniu
Przeszklenia	1x i w razie potrzeby	1x / tygodniu
Lamperie , listwy ścienne	1xdz	5x / tydzień
Lampy oświetleniowe	1x	1x / na kwartał
Klamki, włączniki	1xdz	5x / tydzień
Konfesjonał	1xdz	5x / tydzień
Kaloryfery	1x	1x / 2 tygodnie
Ławki, krzesła	1xdz	5x / tydzień
Wykładziny dywanowe odkurzanie	1xdz	5x / tydzień
Wykładziny dywanowe pranie, czyszczenie	1x	1x / w roku
Mycie okien	1x	1x / na rok
*Pojemniki na odpady (usuwanie odpadów, mycie i dezynfekcja pojemników, zakładanie worków)	1x i w razie potrzeby	5x/tydzień
Podłogi – mycie	1xdz	5x / tydzień

\*Dezynfekcja wszystkich powierzchni dotykowych (np. klamki, przyciski, uchwyty, konfesjonał część dotykowa) 1x dz. i w razie potrzeby