

**ZAKRES CZYNNOŚCI PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ  
UTRZYMANIEM CZYSTOŚCI**

**I. Blok operacyjny z salą wybudzeń i sale porodowe**

| Lp  |   | Mycie             |                      |   | Dezynfekcja       |                      |   |
|-----|---|-------------------|----------------------|---|-------------------|----------------------|---|
|     |   | 1 raz<br>dziennie | 2 razy<br>dziennie   | Inna częstotliwość  | 1 raz<br>dziennie | 2 razy<br>dziennie   | Inna częstotliwość  |
| 1.  | pomoc instrumentariuszce przy myciu i ubieraniu się   |                   |                      | wrp.  |                   |                      |   |
| 2.  | pomoc przy transporcie chorego  |                   |                      | wrp.  |                   |                      |   |
| 3.  | usunięcie odpadów i bielizny, wymiana worków  |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                                |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                            |
| 4.  | pojemniki lub stelaże na odpady i bieliznę  |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                                |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                            |
| 5.  | stół operacyjny, łóżko porodowe, lampy bezcieniowe, stoliki narzędziowe, taborety, wysięgniki do kroplówek, kółka sprzętu |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                                |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                            |
| 6.  | założenie na stół folii i prześcieradła   |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                                |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                            |
| 7.  | opróżnianie zawartości butli ssaków   |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                                |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                            |
| 8.  | ssaki   |                   |                      | po każdym zabiegu lub porodzie                                |                   |                      | po każdym zabiegu i wrp. lub porodzie                     |
| 9.  | klamki, przyciski uruchamiające drzwi, okienka podawcze   |                   |                      | po każdym zabiegu   |                   |                      | po każdym zabiegu   |
| 10. | rolety na sali porodowej  |                   |                      | 1 x w tyg i w razie zanieczyszczenia                          |                   |                      | po każdym zabiegu x w tyg i w razie zanieczyszczenia      |
| 11. | podłoga   |                   |                      | na zakończenie dnia operacyjnego, szorowanie 1 raz w tygodniu |                   |                      | po każdym zabiegu i na zakończenie dnia operacyjnego      |
| 12. | wózek do transportu   |                   |                      | na zakończenie dnia operacyjnego                              |                   |                      | po każdym transporcie, założenie czystego prześcieradła   |
| 13. | meble i lodówka zewnętrzna część  | x                 |                      | wrp.  | x                 |                      | wrp.  |
|     |   | Mycie             |                      |   | Dezynfekcja       |                      |   |
|     |   | 1 raz<br>dziennie | 2 razy<br>dziennie   | Inna częstotliwość  | 1 raz<br>dziennie | 2 razy<br>dziennie   | Inna częstotliwość  |
| 14. | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników, baterie  |                   | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min 1x w tyg.     |                   | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min 1x w tyg. |
| 15. | ściany, sufit, górne oświetlenie  |                   |                      | 1 raz w tygodniu i wrp.                                       |                   |                      | 1 raz w tygodniu i wrp.                                   |

|     |                                      |  |  |                                  |  |  |  |
|-----|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|--|--|
| 16. | wewnętrzna część okien               |  |  | 1 raz w tygodniu                 |  |  | 1 raz w tygodniu i wrp.  |
| 17. | drzwi, parapety, grzejniki           |  |  | na zakończenie dnia operacyjnego |  |  | na zakończenie dnia operacyjnego                                     |
| 18. | umywalki do chirurgicznego mycia rąk |  |  | na zakończenie dnia operacyjnego |  |  | po każdym chirurgicznym myciu rąk i na zakończenie dnia operacyjnego |
| 19. | lampy bakteriobójcze                 |  |  | na zakończenie dnia operacyjnego |  |  | na zakończenie dnia operacyjnego                                     |
| 21. | obuwie operacyjne                    |  |  | wrp.                             |  |  | wrp.   |
| 22. | okna                                 |  |  | 1 raz na kwartał                 |  |  |  |

a) Pozostała część bloku operacyjnego i traktu porodowego - pokoje przygotowawcze, instrumentarium, korytarze

|    |  | Mycie          |                      |   | Dezynfekcja    |                      |   |
|----|--|----------------|----------------------|---|----------------|----------------------|---|
|    |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość                                  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość                                  |
| 23 | umywalki, zlewy, baterie i glazura wokół tych urządzeń       |                | x                    |   |                | x                    |   |
| 24 | lustra, oświetlenie punktowe                                 | x              |                      | wrp.  |                |                      | wrp.  |
| 25 | usunięcie odpadów , wymiana worków                           | x              |                      | wrp.  |                |                      | wrp.  |
| 26 | pojemniki lub stelaże na odpady                              | x              |                      | wrp.  |                |                      | wrp.  |
| 27 | lamperie, drzwi  |                |                      | 1 raz w tygodniu                                    |                |                      | 1x w tygodniu                                       |
| 28 | ściany na całej wysokości, sufit, górne oświetlenie          |                |                      | 1 raz w miesiącu                                    |                |                      | 1 raz w miesiącu                                    |
| 29 | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników, baterie |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupeł. wkładu min 1x w tyg. |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupeł. wkładu min 1x w tyg. |
| 30 | meble, lodówka i inny sprzęt - zewnętrzna część              | x              |                      |   |                |                      | wrp.  |
| 31 | lodówka  |                |                      | rozmrózienie-wrp.                                   |                |                      | wrp.  |
| 32 | okna   |                |                      | 1 raz na kwartał                                    |                |                      | wrp.  |
| 33 | podłoga  |                |                      | 3 razy dziennie                                     |                |                      | 3 x dziennie i wrp. po każdym "brudnym transporcie" |

b) *Pokoje socjalne*

|    |  |   |  |                  |  |  |                         |
|----|--|---|--|------------------|--|--|-------------------------|
| 34 | usunięcie odpadów , wymiana worków   | x |  | wrp.             |  |  |                         |
| 35 | pojemniki lub stelaże na odpady  | x |  | wrp.             |  |  |                         |
| 36 | meble, aparat telefoniczny i lodówka zewnętrzna część, osłony oświetlenia punktów. |   |  | 2 razy dziennie  |  |  | 1 raz na kwartał i wrp. |
| 37 | lamperie, drzwi, parapety  |   |  | 1 raz w miesiącu |  |  | 1 raz na kwartał i wrp. |

| 38       | sztuczne kwiaty, obrazki                            | x   |                 |  |                |                 |  |
|----------|---|---|-----------------|--|----------------|-----------------|--|
| 39       | ściany na całej wysokości, sufit, górne oświetlenie |   |                 | 1 raz na kwartał                             |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                                    |
| 40       | podłoga   |   | x               | 1 raz na kwartał<br>szorowanie i konserwacja |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                                    |
| c) Śluza |   |   |                 |  |                |                 |  |
|          |   | Mycie   |                 |  | Dezynfekcja    |                 |  |
|          |   | 1 raz dziennie  | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                           | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość   |
| 41       | usunięcie odpadów i bielizny, wymiana worków        | x   |                 | wrp.   | x              |                 | wrp.   |
| 42       | pojemniki lub stelaże na odpady                     | x   |                 | wrp.   | x              |                 | wrp.   |
| 43       | szafy zew., parapety, drzwi                         | x   |                 |  | x              |                 |  |
| 44       | szafy wewnątrz                                      | x przed każdym<br>ułożeniem<br>czystych ubrań<br>operacyjn. |                 |  |                |                 | x przed każdym ułożeniem<br>czystych ubrań<br>operacyjnych |
| 45       | ściany na wysokości lamperii                        |   |                 | 1 raz w tygodniu                             |                |                 | 1 raz w tygodniu   |
| 46       | ściany na całej wysokości, sufit, górne oświetlenie |   |                 | 1 raz na kwartał                             |                |                 | 1 raz na kwartał   |

| d) <i>Sala wybudzeń</i> |  |                |                      |  |                |                       |  |
|-------------------------|--|----------------|----------------------|--|----------------|-----------------------|--|
| Lp.                     |  | Mycie          |                      |  | Dezynfekcja    |                       |  |
|                         |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie       | Inna częstotliwość   |
| 47                      | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x              |                      | wrp. Po zapel. do 2/3 obj.                                 |                |                       |  |
| 48                      | pojemniki na odpady  | x              |                      | wrp.   |                |                       |  |
| 49                      | stoliki przyłóżkowe, ramy łóżek, wysięgniki, parapety, pozioma część grzejników, osłony oświetlenia punktowego | x              |                      | wrp.   |                |                       | wrp.   |
| 50                      | podłoga  | x              |                      | wrp., szorowanie 1 x w miesiącu                            |                |                       | 1 x dziennie i wrp.  |
| 51                      | klamki   |                | x                    |  |                | x                     |  |
| 52                      | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min. 1x w tyg. |                | x obudowa dozownikó w | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min. 1x w tyg. |
| 53                      | wymiana parawanów  |                |                      | 1 raz w tyg. i wrp.  |                |                       | 1 raz w tyg. i wrp   |
| 54                      | żaluzje  |                |                      | 1 raz w tyg. i wrp   |                |                       |  |
| 55                      | lamperie, grzejniki, drzwi   |                |                      | 1 raz w tyg. i wrp   |                |                       | 1 raz w tyg. i wrp   |
| 56                      | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego i lampy bakteriobójcze                                   |                |                      | 1 raz w tyg. i wrp   |                |                       | wrp.   |
| 57                      | okna   |                |                      | 1 raz w tyg. i wrp   |                |                       | wrp.   |
| 58                      | rolety   |                |                      | 1 raz w tyg. i wrp   |                |                       | wrp.   |
| 59                      | miejscowa dezynfekcja zanieczyszczeń organicznych  |                |                      |  |                |                       | wrp.   |
| 60                      | łóżko z całym wyposażeniem, stolik przyłóżkowy, materac pokryty zmywalnym mat.                                 |                |                      | po przekazaniu pacjenta do oddziału                        |                |                       | po przekazaniu pacjenta do oddziału                        |
| 61                      | zdzjęcie brudnej bielizny, osłony z materaca, przekazanie do prania i założenie czystej                        |                |                      | po przekazaniu pacjenta do oddziału                        |                |                       | po przekazaniu pacjenta do oddziału                        |
| 62                      | wietrzenie   |                |                      | po generalnym sprzątaniu                                   |                |                       |  |
| 63                      | włączenie lampy bakteriobójczej  |                |                      | po generalnym sprzątaniu                                   |                |                       |  |

## II Gabinety zabiegowe, sale opatrunkowe

| Lp  |   | Mycie          |                      |   | Dezynfekcja    |                      |   |
|-----|---|----------------|----------------------|---|----------------|----------------------|---|
|     |   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość                                    | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość                                    |
| 1.  | usunięcie odpadów i bielizny, wymiana worków  | x              |                      | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.                       |                |                      |   |
| 2.  | pojemniki lub stelaże na odpady i bieliznę  | x              |                      | wrp.  | x              |                      | wrp.  |
| 3.  | kółka wózków zabiegowych i innego sprzętu, klamki   | x              |                      |   |                |                      | 3x dziennie   |
| 4.  | parapety, pozioma część grzejników, żaluzje, osłony oświetlenia punkowego, lampy bakteriobójcze | x              |                      |   | x              |                      | wrp.  |
| 5.  | meble i lodówka zewnętrzna część  | x              |                      | wrp.  | x              |                      | wrp.  |
| 6.  | opróżnianie zawartości butli ssaków   |                |                      | wrp.  |                |                      | wrp.  |
| 7.  | ssaki   |                |                      | wrp.  |                |                      | wrp.  |
| 8.  | podłoga   |                |                      | 3x dziennie i wrp., szorowanie 1 raz w tygodniu       |                |                      | 3x dziennie i wrp.                                    |
| 9.  | umywalki, zlewozmywaki, baterie, glazura wokół tych urządzeń                                    |                |                      | 3x dziennie i wrp.                                    |                |                      | 3x dziennie i wrp.                                    |
| 10. | kozetki, stoły opatrunkowe, taborety, krzesła lub fotele  |                |                      | 3x dziennie   |                |                      | 3x dziennie i wrp.                                    |
| 11. | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników, kurki baterii                              |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 12. | lamperie ( po odsunięciu mebli), grzejniki, drzwi   |                |                      | 1 raz w tygodniu i wrp.                               |                |                      | 1 raz w tygodniu i wrp.                               |
| 13. | rolety  |                |                      | 1 raz w tygodniu                                      |                |                      | 1 raz w tygodniu i wrp.                               |
| 14. | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego   |                |                      | 1 raz w miesiącu                                      |                |                      | 1 raz w miesiącu i wrp.                               |
| 15. | lodówka   |                |                      | 1 raz w miesiącu, rozmrożenie wrp.                    |                |                      | 1 raz w miesiącu, rozmrożenie wrp.                    |
| 16. | okna  |                |                      | 1 raz na kwartał i wrp.                               |                |                      | wrp. wewnątrz   |

### III Sala A i IT i pooperacyjna z aneksem zabiegowym

| Lp  |  | Mycie             |                           |   | Dezynfekcja       |                           |   |
|-----|--|-------------------|---------------------------|---|-------------------|---------------------------|---|
|     |  | 1 raz<br>dziennie | 2 razy<br>dziennie        | Inna częstotliwość  | 1 raz<br>dziennie | 2 razy<br>dziennie        | Inna częstotliwość                                    |
| 1.  | usunięcie odpadów, wymiana worków  |                   | x                         | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.                           |                   |                           |   |
| 2.  | pojemniki na odpady  | x                 |                           | wrp.  |                   |                           | wrp.  |
| 3.  | stoliki przyłóżkowe, ramy łóżek, dodatkowe oprzyrządowanie łóżek wysięgniki lub stojaki do kroplówek, parapety, pozioma część grzejników, lustra, półki, osłony oświetlenia punktowego | x                 |                           | wrp.  | x                 |                           | wrp.  |
| 4.  | podłoga  | x                 |                           | wrp., szorowanie 1 x w tyg.                               |                   |                           | wrp. min 3 x dziennie                                 |
| 5.  | usuwanie brudnych naczyń (baseny, kaczki, nocniki, miski ) i bielizny  |                   |                           | wrp.  |                   |                           | wrp.  |
| 6.  | opróżnianie ssaków, wymiana drenów   | x                 |                           | wrp.  | x                 |                           | wrp.  |
| 7.  | umywalki, syfony, baterie, glazura wokół   |                   | x                         | wrp.  |                   | x                         | wrp.  |
| 8.  | klamki, włączniki prądu  |                   | x                         |   |                   | x                         |   |
| 9.  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  |                   | x obudowa dozowni-<br>ków | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min 1x w tyg. |                   | x obudowa dozowni-<br>ków | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 10. | wymiana parawanów  |                   |                           | 1 raz w tygodniu i wrp.                                   |                   |                           | 1 raz w tygodniu i wrp.                               |
| 11. | lamperie, grzejniki i drzwi  |                   |                           | 1 raz w miesiącu  |                   |                           | 1 x w miesiącu i wrp.                                 |
| 12. | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego i lampy bakteriobójcze   |                   |                           | 1 raz w miesiącu  |                   |                           | wrp.  |
| 13. | okna   |                   |                           | 1 x na kwartał i wrp.                                     |                   |                           | wrp.  |
| 14. | rolety w oddz. CH-O i Urol.  |                   |                           | 1 x na kwartał i wrp.                                     |                   |                           | wrp.  |
| 15. | miejscowa dezynfekcja  |                   |                           |   |                   |                           | wrp.  |
| 16. | łóżko z całym wyposażeniem, stoliki przyłóżkowe, taboret lub krzesło, materac pokryty zmywalnym materiałem   |                   |                           | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie                |                   |                           | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie            |
| 17. | zdjęcie brudnej bielizny, osłony z materaca, przekazanie do prania i założenia czystej   |                   |                           | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie                |                   |                           | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie            |
| 18. | wietrzenie   | x                 |                           | po generalnym sprzątnięciu                                |                   |                           |   |
| 19. | włączenie lampy bakteriobójczej  |                   |                           | po generalnym sprzątnięciu                                |                   |                           |   |

| IV Poradnie przyszpitalne, pracownie |   |                    |                 |   |                      |                 |   |
|--------------------------------------|---|--------------------|-----------------|---|----------------------|-----------------|---|
| Lp                                   |   | Mycie              |                 |   | Dezynfekcja          |                 |   |
|                                      |   | 1 raz dziennie     | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość  | 1 raz dziennie       | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość  |
| 1.                                   | usunięcie odpadów i bielizny, wymiana worków  | x                  |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.                           |                      |                 |   |
| 2.                                   | pojemniki lub stelaże na odpady i bieliznę  | x                  |                 | wrp.  | x                    |                 | wrp.  |
| 3.                                   | umywalki, zlewozmywaki, baterie, glazura wokół tych urządzeń                            | x                  |                 | wrp.  | x                    |                 | wrp.  |
| 4.                                   | aparaty Rtg z zewnątrz, kółka wózków zabiegowych i innego sprzętu, klamki               | x                  |                 |   | x                    |                 |   |
| 5.                                   | parapety, pozioma część grzejników, osłony oświetlenia punktowego, lampy bakteriobójcze | x                  |                 |   | x                    |                 | wrp.  |
| 6.                                   | meble i lodówka zewnętrzna część  | x                  |                 | wrp.  | x                    |                 | wrp.  |
| 7.                                   | opróżnianie zawartości butli ssaków   |                    |                 | wrp.  |                      |                 | wrp.  |
| 8.                                   | ssaki   |                    |                 | wrp.  |                      |                 | wrp.  |
| 9.                                   | podłoga   | x                  |                 | wrp., konserwacja wrp.                                    | x                    |                 | wrp.  |
| 10.                                  | kozetki, stoły, taborety, krzesła lub fotele  | x                  |                 | wrp.  |                      |                 | wrp.  |
| 11.                                  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników, kurki baterii                      | x obudowa dozownik |                 | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min 1x w tyg. | x obudowa dozowników |                 | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min 1x w tyg. |
| 12.                                  | lamperie, grzejniki, drzwi  |                    |                 | 1 raz w tygodniu i wrp.                                   |                      |                 | 1 raz w tygodniu i wrp.                                   |
| 13.                                  | żaluzje   |                    |                 | 1 raz w tygodniu  |                      |                 | 1 raz w tygod. i wrp.                                     |
| 14.                                  | parawany - część zmywalna, ( płótno, folię należy zdjąć i przekazać do prania )         |                    |                 | 1 raz w tygodniu  |                      |                 | 1 raz w tygodniu  |
| 15.                                  | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego                                   |                    |                 | 1 raz w miesiącu  |                      |                 | 1 raz w mies. i wrp.                                      |
| 16.                                  | lodówki   |                    |                 | 1 x w miesiącu, wrp.rozmrożenie                           |                      |                 | 1 raz w miesiącu, wrp.                                    |
| 17.                                  | okna, rolety  |                    |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                                   |                      |                 | wrp. wewnątrz   |
| 18.                                  | półki, koperty w archiwum Rtg   |                    |                 | 2x w roku i wrp.  |                      |                 |   |

#### V Centralna Sterylizatornia

| Lp            |                                   | Mycie          |                 |                                 | Dezynfekcja    |                 |                    |
|---------------|-----------------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|-----------------|--------------------|
|               |                                   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość              | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość |
| Strefa brudna |                                   |                |                 |                                 |                |                 |                    |
| 1.            | usunięcie odpadów, wymiana worków | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj. |                |                 |                    |
| 2.            | pojemniki na odpady               | x              |                 | wrp.                            | x              |                 | wrp.               |
| 3.            | zlewozmywak wraz z baterią        | x              |                 | wrp.                            | x              |                 | wrp.               |

|     |   |           |   |  |           |  |  |
|-----|---|-----------|---|--|-----------|--|--|
| 4.  | umywalka wraz z baterią, glazura wokół umywalki, osłona oświetlenia punktowego, lampa bakterioobójcza | x         |   | wrp.                                     | x         |  | wrp.                                     |
| 5.  | stoliki, półki, parapety, klamki, włączniki, aparat telefoniczny                                      | x         |   |  | x         |  |  |
| 6.  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników   | x obudowa |   | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. | x obudowa |  | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. |
| 7.  | winda   | x         |   | wrp.                                     | x         |  | wrp.                                     |
| 8.  | podłoga   | x         |   | wrp., szorowanie 1 raz w tygodniu        | x         |  | wrp.                                     |
| 9.  | obuwie ochronne   | x         |   | wrp.                                     | x         |  | wrp.                                     |
| 10. | pojemniki i wózki transportowe  |           | x | wrp.                                     | x         |  | wrp.                                     |
| 11. | zmywalna część ścian (łącznie z rurami) i wewnętrzna część okien, grzejniki, parapety i drzwi         |           |   | 1 raz w tygodniu i wrp.                  |           |  | 1 raz w tygodniu i wrp.                  |
| 12. | osłona oświetlenia górnego  |           |   | 1 raz na kwartał                         |           |  |  |
| 13. | górne partie ścian i sufit  |           |   | 1 raz w miesiącu                         |           |  | wrp.                                     |
| 14. | siatki zabezpieczające kanały wywiewne  |           |   | 1 raz w miesiącu                         |           |  | 1 raz w miesiącu                         |
| 15. | okna  |           |   | 1 raz w miesiącu i wrp.                  |           |  |  |

**a)Strefa czysta**

|    |   | Mycie          |                 |  | Dezynfekcja    |                 |  |
|----|---|----------------|-----------------|--|----------------|-----------------|--|
|    |   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                       | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                       |
| 16 | usunięcie odpadów, wymiana worków   | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.          |                |                 |  |
| 17 | pojemniki na odpady   | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 18 | umywalka wraz z baterią, glazura wokół umywalki, lampa bakter.                      | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 19 | regały, stoliki, półki, biurko, parapety, klamki, włączniki, aparat telefoniczny    | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 20 | podłoga   | x              |                 | wrp, szorowanie 1 raz na kwartał         | x              |                 | wrp.                                     |
| 21 | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników                                 | x obudowa      |                 | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. | x obudowa      |                 | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. |
| 22 | zmywalna część ścian (łącznie z rurami) i wewnętrzna część okien, grzejniki i drzwi |                |                 | 1 raz w tygodniu                         |                |                 | 1 raz w tygodniu                         |
| 23 | siatki zabezpieczające kanały wywiewne  |                |                 | 1 raz w tygodniu                         |                |                 |  |
| 24 | osłona oświetlenia górnego  |                |                 | 1 raz w miesiącu                         |                |                 |  |
| 25 | górne partie ścian i sufit  |                |                 | 1 raz w miesiącu                         |                |                 | wrp.                                     |



|    |      |  |  |                  |  |  |  |
|----|------|--|--|------------------|--|--|--|
| 27 | okna |  |  | 1 raz w miesiącu |  |  |  |
|----|------|--|--|------------------|--|--|--|

| b) Strefa sterylna        |  |                |                 |  |                |                 |  |
|---------------------------|--|----------------|-----------------|--|----------------|-----------------|--|
| 28                        | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.          |                |                 |  |
| 29                        | pojemniki na odpady  | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 30                        | umywalka wraz z baterią, glazura wokół umywalki, osłona oświetlenia punktowego, lampa bakteriobójcza | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 31                        | stoliki, półki, parapety, klamki, włączniki  | x              |                 |  | x              |                 |  |
| 32                        | winda  | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 33                        | podłoga  | x              |                 | wrp., szorowanie 1 raz na kwartał        | x              |                 | wrp.                                     |
| 34                        | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  | x obudowa      |                 | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. | x obudowa      |                 | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. |
| 35                        | zmywalna część ścian (łącznie z rurami) i wewnęt. część okienka, grzejniki, parapety i drzwi         |                |                 | 1 raz w tygodniu i wrp.                  |                |                 | 1 raz w tygodniu i wrp.                  |
| 36                        | osłona oświetlenia górnego   |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                  |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                  |
| 37                        | górne partie ścian i sufit   |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                  |                |                 | wrp.                                     |
| c) Toaleta personelu      |  |                |                 |  |                |                 |  |
|                           |  | Mycie          |                 |  | Dezynfekcja    |                 |  |
|                           |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                       | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                       |
| 38                        | umywalka wraz z baterią, muszla klozetowa, spłuczka, glazura wokół                                   | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 39                        | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.          |                |                 |  |
| 40                        | pojemniki na odpady  | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 41                        | podłoga  | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 | wrp.                                     |
| 42                        | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajnik ręczników i papieru toaletowego                             | x obudowa      |                 | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. | x obudowa      |                 | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. |
| 43                        | zmywalna część ścian i drzwi   |                |                 | 1 raz w tygodniu i wrp.                  |                |                 | 1 raz w tygodniu i wrp.                  |
| 44                        | górne partie ścian i sufit, osłona oświetlenia górnego   |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                  |                |                 | wrp.                                     |
| d) Pomieszczenie socjalne |  |                |                 |  |                |                 |  |
| 45                        | usunięcie odpadów, bielizny, wymiana worków  | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.          |                |                 |  |
| 46                        | pojemniki na odpady i bieliznę   | x              |                 | wrp.                                     | x              |                 |  |

|    |  |           |  |  |           |  |  |
|----|--|-----------|--|--|-----------|--|--|
| 47 | meble zewnętrzne, umywalka i zlewozmywak wraz z bateriami i glazurą wokół, lustro, osłona oświetlenia punktowego | x         |  |  |           |  |  |
| 48 | dozowniki mydła oraz podajnik ręczników  | x obudowa |  | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. | x obudowa |  | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. |
| 49 | podłoga  | x         |  | wrp.                                     | x         |  | wrp.                                     |
| 50 | okno i roleta  |           |  | 1 raz na kwartał i wrp.                  |           |  |  |
| 51 | zmywalna część ścian i drzwi   |           |  | 1 raz na kwartał i wrp.                  |           |  |  |
| 52 | górne partie ścian i sufit, osłona oświetlenia górnego   |           |  | 2 razy w roku                            |           |  |  |

### VI Izolátky

| Lp |  | Mycie          |                 |  | Dezynfekcja    |                 |   |
|----|--|----------------|-----------------|--|----------------|-----------------|---|
|    |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                         | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                                  |
| 1. | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x              |                 | wrp. po wypełnieniu do 2/3 obj.            |                |                 |   |
| 2. | pojemniki na odpady  | x              |                 | wrp.                                       | x              |                 | wrp.  |
| 3. | stoliki przyłóżkowe, ramy łóżek, parapety, pozioma część grzejników, lustra, półki, obrazki, sztuczne kwiaty, osłony oświetlenia punktowego, obudowa telewizora, radia |                | x               |  | x              |                 | wrp.  |
| 4. | podłoga  |                | x               | wrp.                                       |                |                 | wrp. i 1 raz na kwartał z szorowaniem i konserwacją |
| 5. | usuwanie brudnych naczyń ( baseny, kaczki, nocniki, miski ) i bielizny   |                |                 | wrp.                                       |                |                 | wrp.  |
| 6. | łóżka, stoliki przyłóżkowe, dzwonki, zdjęcie brudnej bielizny, założenie czystej   |                |                 | wrp. po wypisie lub przeniesieniu pacjenta |                |                 | wrp. po wypisie lub przeniesieniu pacjenta          |
| 7. | baseny, kaczki, nocniki, miski, słoje ssaków   |                |                 | wrp.                                       |                |                 | wrp.  |
| 8. | umywalki, wanienki ( dziecięcy, noworodki ), syfony, baterie, glazura wokół  |                | x               | wrp.                                       |                | x               | wrp.  |
| 9. | przyciski pilota telewizora, radia, klamki, włączniki prądu, kurki baterii kranowych, wysięgniki do kroplówek  |                | x               |  |                | x               |   |

|     |   |  |                      |   |  |                      |   |
|-----|---|--|----------------------|---|--|----------------------|---|
| 10. | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników                           |  | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |  | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 11. | przeszklenie między salami (oddz. Dziecięcy)                                  |  |                      | 1 raz w tygodniu                                      |  | x                    | wrp.  |
| 12. | lamperie, grzejniki, drzwi  |  |                      | 1 raz w miesiącu                                      |  |                      | 1 raz w miesiącu i wrp.                               |
| 13. | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego i lampy bakterioobójcze |  |                      | 1 raz na kwartał, wrp. zdjęcie pajęczyn               |  |                      | wrp.  |
| 14. | okna  |  |                      | 1 raz na kwartał i wrp.                               |  |                      | wrp. wewnątrz   |
| 15. | rolety lub żaluzje  |  |                      | 1 raz na kwartał                                      |  |                      | wrp.  |

**Uwaga!** wszystkie wyżej wymienione czynności należy wykonać podczas pobytu chorego w izolatce i po zakończeniu izolacji

| VII Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi |   |                |                 |   |                |                 |   |
|--|---|----------------|-----------------|---|----------------|-----------------|---|
| Lp   |   | Mycie          |                 |   | Dezynfekcja    |                 |   |
|  |   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                                      | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                                      |
| 1.   | umywalki, zlewozmywaki, baterie, glazura wokół  |                | x               |   |                | x               |   |
| 2.   | podłoga   |                | x i wrp.        | wrp. szorowanie   |                | x i wrp.        | wrp.  |
| 3.   | klamki, uchwyty, włączniki, telefon   |                |                 | wrp.  |                | x               | wrp.  |
| 4.   | usunięcie odpadów, wymiana worków   | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.                         |                |                 |   |
| 5.   | pojemniki na odpady   | x              |                 | wrp.  | x              |                 | wrp.  |
| 6.   | wirówki   | x              |                 | wrp.  | x              |                 | wrp.  |
| 7.   | stoły laboratoryjne, półki, taborety  | x              |                 | wrp.  | x              |                 | wrp.  |
| 8.   | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników                                   | x obudowa      |                 | w całości przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg.      | x obudowa      |                 | w całości przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg.      |
| 9.   | lodówki do przechowywania materiałów do badań   |                |                 | 1 razy w tygodniu, natychmiast w razie zanieczyszczenia |                |                 | 2 razy w tygodniu, natychmiast w razie zanieczyszczenia |
| 10.  | parapety, drzwi, grzejniki, lamperie, meble z zewnątrz, osłony oświetlenia punktowego |                |                 | 1 raz w tygodniu  |                |                 | wrp.  |
| 11.  | cieplarki   |                |                 | 1 raz w tygodniu  |                |                 | wrp.  |
| 12.  | półki i sprzęt znajdujący się w magazynie, podłoga                                    |                |                 | 1 raz w miesiącu  |                |                 |   |
| 13.  | lodówki i zamrażarki do przechowywania krwi, osocza i odczynników                     |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                                 |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                                 |

|     |  |   |  |                  |   |  |      |
|-----|--|---|--|------------------|---|--|------|
| 14. | sufit, górne partie ścian i osłony oświetlenia górnego             |   |  | 1 raz na kwartał |   |  |      |
| 15. | okna   |   |  | 1 raz na kwartał |   |  |      |
| 16. | rolety   |   |  | 1 raz na kwartał |   |  | wrp. |
| 17. | sufit, górne partie ścian i osłony oświetlenia górnego w magazynie |   |  | 2 razy w roku    |   |  |      |
| 18. | drobny sprzęt laboratoryjny np. statywy i pojemniki do dezynfekcji | x |  |                  | x |  |      |

| <b>VIII Toalety, łazienki, brudowniki</b> |  |                |                      |   |                |                      |   |
|---|--|----------------|----------------------|---|----------------|----------------------|---|
| Lp  |  | Mycie          |                      |   | Dezynfekcja    |                      |   |
|   |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość                                    | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość                                    |
| 1.  | usunięcie odpadów i brudnej bielizny, wymiana worków   | x              |                      | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.                       |                |                      |   |
| 2.  | pojemniki lub stelaże na odpady i bieliznę   | x              |                      | wrp.  | x              |                      | wrp.  |
| 3.  | lustra, osłony oświetlenia punktowego, półki, taborety   | x              |                      | wrp   |                |                      | wrp.  |
| 4.  | drzwi, lamperie  | x              |                      | wrp   | x              |                      | wrp   |
| 5.  | szafki, ociekacze, brodziki  | x              |                      |   | x              |                      |   |
| 6.  | kozetka  | x              |                      | wrp.  | x              |                      | wrp.  |
| 7.  | umywalki, wanny, muszle klozetowe, spłuczki, szczotki, bidety, kabiny prysznicowe, maty antypoślizgowe, baterie, glazura wokół |                | x                    | wrp   |                | x                    | wrp   |
| 8.  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników i papieru toaletowego  |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 9.  | opróżnianie zbiorników wydaliny i wydzielin  |                |                      | wrp.  |                |                      |   |
| 10.                                       | baseny, kaczki, miski, nocniki   |                |                      | wrp.  |                |                      | wrp.  |
| 11.                                       | klamki, kurki, uchwyty, przyciski  |                |                      | 3 razy dziennie i wrp.                                |                |                      | 3 razy dziennie i wrp.                                |
| 12.                                       | podłoga  |                |                      | 3 razy dziennie i wrp, szorowanie 1 raz na kwartał    | x              |                      | wrp.  |
| 13.                                       | grzejniki, żaluzje   |                |                      | 1 raz w tygodniu                                      |                |                      | 1 raz w tygodniu                                      |
| 14.                                       | sufit, górne partie ścian, kratki wentylacyjne, osłony oświetlenia górnego   |                |                      | 1 raz w miesiącu i wrp.                               |                |                      | 1 raz w miesiącu i wrp.                               |
| 15.                                       | okna   |                |                      | 1 raz na kwartał i wrp.                               |                |                      | wrp.  |
| 16.                                       | rolety   |                |                      | 1 raz na kwartał i wrp.                               |                |                      | 1 raz na kwartał i wrp.                               |

| <b>IX Magazyny oddziałowe, składziki porządkowe</b> |                                   |                |                 |                                 |                |                 |                    |
|---|-----------------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|-----------------|--------------------|
| Lp  |                                   | Mycie          |                 |                                 | Dezynfekcja    |                 |                    |
|   |                                   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość              | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość |
| 1.  | usunięcie odpadów, wymiana worków | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj. |                |                 |                    |
| 2.  | pojemniki na odpady               | x              |                 | wrp.                            | x              |                 | wrp.               |

|    |  |                                   |                     |   |   |                      |   |
|----|--|-----------------------------------|---------------------|---|---|----------------------|---|
| 3. | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  |                                   | x obudowa dozownika | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |   | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 4. | osłony oświetlenia, szafki z zewnątrz, półki, grzejniki i sprzęt tam przechowywany, ściany, drzwi, sufit |                                   |                     | wrp   |   |                      | wrp.  |
| 5. | szafy do przechowywania czystej bielizny pościelowej   | x przed ułożeniem w nich bielizny |                     | wrp   | x |                      | wrp   |
| 6. | podłoga  | x                                 |                     | wrp.  | x |                      | wrp.  |

**X Sale chorych, z wyjątkiem izolatek**

| Lp  |  | Mycie          |                       |  | Dezynfekcja    |                       |   |
|-----|--|----------------|-----------------------|--|----------------|-----------------------|---|
|     |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie       | Inna częstotliwość   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie       | Inna częstotliwość                                    |
| 1.  | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x              |                       | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.  |                |                       |   |
| 2.  | pojemniki na odpady  | x              |                       | wrp.   |                |                       | wrp.  |
| 3.  | stoliki przyłóżkowe, ramy łóżek, dodatkowe oprzyrządowanie łóżek ( oddz. U-O )<br>wysięgniki lub stojaki do kroplówek, parapety, pozioma część grzejników, lustra, półki, obrazki, sztuczne kwiaty, osłony oświetlenia punktowego, obudowa telewizora, radia | x              |                       | wrp.   |                |                       | wrp.  |
| 4.  | sprzęt ortopedyczny (kołnierze Schantza, Campa, Artromoty, szyny Brauna)   |                |                       | wrp.   | x              |                       | wrp.  |
| 5.  | podłoga  | x              |                       | wrp., 1 raz na kwartał szorowanie i konserwacja wg potrzeb min.2x w roku |                |                       | wrp. i 1 raz na kwartał                               |
| 6.  | przeszklenie między salami (oddz. dziecięcy)   | x i wrp.       |                       |  |                |                       | 1 x w tyg. I wrp.                                     |
| 7.  | usuwanie brudnych naczyń ( baseny, kaczki, nocniki, miski ) i bielizny   |                |                       | wrp.   |                |                       | wrp.  |
| 8.  | umywalki, wanienki ( dziecięcy, noworodki ), syfony, baterie, glazura wokół  |                | x                     | wrp.   |                | x                     | wrp.  |
| 9.  | przyciski pilota telewizora, radia, klamki, włączniki prądu, kurki baterii kran.   |                | x                     |  |                | x                     |   |
| 10. | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  |                | x obudowa dozowni-ków | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu min 1x w tyg.                |                | x obudowa dozowni-ków | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |

|     |  |  |  |   |  |  |  |
|-----|--|--|--|---|--|--|--|
| 11. | zdejście płótna z parawanów i przekazanie do prania  |  |  | 1 raz w tygodniu i wrp.                     |  |  | 1 raz w tygodniu i wrp.                    |
| 12. | żaluzje, parawany ( obudowa )  |  |  | 1 raz w tygodniu i wrp.                     |  |  | wrp.                                       |
| 13. | zabawki, pluszaki przekazanie do prania - oddz. dziecięcy  |  |  | 1 raz w tygodniu                            |  |  |  |
| 14. | lamperie, grzejniki, drzwi   |  |  | 1 raz w miesiącu                            |  |  | 1 raz w miesiącu i wrp.                    |
| 15. | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego i lampy bakteriobójcze   |  |  | 1 raz na kwartał i wrp.                     |  |  | wrp.                                       |
| 16. | okna   |  |  | 1 raz na kwartał i wrp.                     |  |  | wrp.                                       |
| 17. | rolety   |  |  | 1 raz na kwartał i wrp.                     |  |  | wrp.                                       |
| 18. | miejscowa dezaktywacja zanieczyszczeń organicznych   |  |  |   |  |  | wrp.                                       |
| 19. | łóżko z całym wyposażeniem, stoliki przy łóżkowe, taboret lub krzesło, dzwonek, materac pokryty zmywalny materiałem                |  |  | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie  |  |  | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie |
| 20. | zdejście brudnej bielizny, osłony z materaca, przekazanie do prania i założenie czystej  |  |  | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie  |  |  | po wypisie, przeniesieniu pacjenta, zgonie |
| 21. | łóżeczka noworodkowe wg instrukcji N/II/43- Zamawiający wymaga, aby były to preparaty dopuszczone do dezynfekcji tego typu sprzętu |  |  | 1 raz w tygodniu i po każdym wypisie        |  |  |  |
| 22. | inkubatory wg instrukcji N/II/44- Zamawiający wymaga, aby były to preparaty dopuszczone do dezynfekcji tego typu sprzętu           |  |  | 1 raz na 5 dni i po przeniesieniu noworodka |  |  |  |
| 23. | wietrzenie   |  |  | po generalnym sprzątaniu                    |  |  |  |
| 24. | włączenie lampy bakteriobójczej  |  |  | po generalnym sprzątaniu                    |  |  |  |

| XI Korytarze wewnątrzoddziałowe |   |                |                 |  |                |                 |                                   |
|---------------------------------|---|----------------|-----------------|--|----------------|-----------------|-----------------------------------|
| Lp                              |   | Mycie          |                 |  | Dezynfekcja    |                 |                                   |
|                                 |   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                |
| 1.                              | klamki drzwi, uchwyty, poręcze, deski odbojowe, parapety, stoliki, krzesła lub taborety | x              |                 |  | x              |                 |                                   |
| 2.                              | podłoga   | x              |                 | wrp.- szorowanie i konserwacja korytarzy wrp. min. 2 razy w roku |                |                 | 1 raz w miesiącu i wrp. miejscowo |

|    |  |   |  |                         |  |  |                               |
|----|--|---|--|-------------------------|--|--|-------------------------------|
| 3. | wózki transportowe   | x |  |                         |  |  | po każdym transporcie chorego |
| 4. | obrazki, sztuczne kwiaty, tablice informacyjne, gaśnice, parapety, żaluzje i osłony oświetlenia punktowego |   |  | 1 raz w tygodniu        |  |  |                               |
| 5. | lamperie, grzejniki, drzwi, szafy zew.   |   |  | 1 raz w miesiącu        |  |  | wrp. miejscowo                |
| 6. | sufit, górne partie ścian i osłony oświetlenia górnego   |   |  | 1 raz na kwartał        |  |  |                               |
| 7. | okna   |   |  | 1 raz na kwartał i wrp. |  |  |                               |

| <b>XII Korytarze wewnętrzne A i IT</b> |  |                |                 |                                    |                |                 |  |
|--|--|----------------|-----------------|------------------------------------|----------------|-----------------|--|
| Lp                                     |  | Mycie          |                 |                                    | Dezynfekcja    |                 |  |
|  |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                 | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość   |
| 1.                                     | klamki, drzwi  | x              |                 |                                    |                |                 | Co 2 godz. w dni robocze pomiędzy 8 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup> i wrp. |
| 2.                                     | deski odbojowe   | x              |                 |                                    | x              |                 |  |
| 3.                                     | podłoga  | x              |                 | szorowanie 1 raz na kwartał i wrp. | x              |                 | Co 2 godz. w dni robocze pomiędzy 8 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup> i wrp. |
| 4.                                     | wózki transportowe                                     | x              |                 |                                    |                |                 | po każdym transporcie chorego  |
| 5.                                     | obrazki, tablice informacyjne, gaśnice,                |                |                 | 1 raz w tygodniu                   |                |                 |  |
| 6.                                     | lamperie, drzwi, szafy zew.                            |                |                 | 1 raz w miesiącu                   |                |                 | 1 x w tyg. i wrp.  |
| 7.                                     | sufit, górne partie ścian i osłony oświetlenia górnego |                |                 | 1 raz na kwartał                   |                |                 |  |



| <b>XIII Pomieszczenia socjalne, dyżurki pielęgniarskie, gabinety lekarskie</b> |  |  |                     |   |                |                      |   |
|--|--|--|---------------------|---|----------------|----------------------|---|
| Lp   |  | Mycie                                    |                     |   | Dezynfekcja    |                      |   |
|  |  | 1 raz dziennie                           | 2 razy dziennie     | Inna częstotliwość                                      | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie      | Inna częstotliwość                                    |
| 1.   | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x  |                     | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.                         |                |                      |   |
| 2.   | pojemniki na odpady  | x  |                     | wrp.  |                |                      |   |
| 3.   | umywalka z baterią i glazura wokół   |  | x                   | wrp   | x              |                      |   |
| 4.   | meble zewnętrzne, półki, parapety, lustro, osłona oświetlenia punktowego, aparat telefoniczny, klamki, włączniki | x  |                     |   |                |                      | wrp.  |
| 5.   | podłoga  | x i wrp. odkurzanie wykładziny dywanowej |                     | wrp. , szorowanie i konserwacja wrp. min. 2 razy w roku |                |                      | wrp.  |
| 6.   | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  |  | x obudowa dozownika | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg.   |                | x obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 7.   | kwiaty doniczkowe, sztuczne, obrazki, tablice, drzwi   |  |                     | 1 raz w tygodniu  |                |                      |   |
| 8.   | lamperie, grzejniki  |  |                     | 1 raz w miesiącu  |                |                      |   |
| 9.   | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego  |  |                     | 1 raz na kwartał  |                |                      |   |
| 10.  | okna   |  |                     | 1 raz na kwartał i wrp.                                 |                |                      |   |
| 11.  | rolety lub żaluzje   |  |                     | 1 raz na kwartał  |                |                      |   |
| 12.  | odkurzanie mebli miękkich  |  |                     | 1 raz na kwartał  |                |                      |   |

| <b>XIV Toalety i łazienki personelu</b> |  |                |                 |                                 |                |                 |                    |
|---|--|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|-----------------|--------------------|
| Lp                                      |  | Mycie          |                 |                                 | Dezynfekcja    |                 |                    |
|   |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość              | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość |
| 1.                                      | usunięcie odpadów, wymiana worków            | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj. |                |                 |                    |
| 2.                                      | lustra, osłony oświetlenia punktowego, półki | x              |                 | wrp                             |                |                 | wrp.               |

|    |  |                      |  |   |                      |  |   |
|----|--|----------------------|--|---|----------------------|--|---|
| 3. | umywalki, muszle klozetowe, spłuczki, szczotki, kabiny prysznicowe, maty antypoślizgowe, baterie, glazura wokół, klamki, kurki, uchwyty, przyciski | x                    |  | wrp   | x                    |  | wrp   |
| 4. | podłoga  | x                    |  | wrp.  | x                    |  | wrp.  |
| 5. | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników i papieru toaletowego  | x obudowa dozowników |  | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. | x obudowa dozowników |  | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 6. | drzwi, lamperie  |                      |  | 1 raz w miesiącu                                      |                      |  | 1 raz w miesiącu                                      |
| 7. | sufit, górne partie ścian, kratki wentylacyjne, osłony oświetlenia górnego   |                      |  | 1 raz na kwartał i wrp.                               |                      |  |   |

| <b>XV Kuchenki oddziałowe</b> |   |                      |                 |   |                      |                 |   |
|-------------------------------|---|----------------------|-----------------|---|----------------------|-----------------|---|
| Lp                            |   | Mycie                |                 |   | Dezynfekcja          |                 |   |
|                               |   | 1 raz dziennie       | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                                    | 1 raz dziennie       | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                                    |
| 1.                            | usunięcie odpadów, wymiana worków   | x                    |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.                       |                      |                 |   |
| 2.                            | pojemniki na odpady   | x                    |                 | wrp.  |                      |                 |   |
| 3.                            | umywalka, zlew z baterią i glazura  | x                    |                 | wrp.  | x                    |                 |   |
| 4.                            | osłona oświetlenia punktowego, parapety, obrazki, tablice, kwiaty sztuczne      | x                    |                 |   |                      |                 |   |
| 5.                            | meble, kuchenka elektryczna, mikrofalowa, lodówka zewnętrzna, klamki, włączniki | x                    |                 | wrp.  | x                    |                 | wrp.  |
| 6.                            | czajnik elektryczny   | x                    |                 |   |                      |                 |   |
| 7.                            | podłoga   | x                    |                 | wrp.  | x                    |                 |   |
| 8.                            | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników                             | x obudowa dozowników |                 | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. | x obudowa dozowników |                 | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu 1x w tyg. |
| 9.                            | szafki i lodówka wewnętrzna   |                      |                 | wrp. rozmrażanie, 1 raz w tygodniu i wrp.             |                      |                 | 1 raz w tygodniu i wrp.                               |

|     |   |  |  |                         |  |  |  |
|-----|---|--|--|-------------------------|--|--|--|
| 10. | drzwi, lamperie, grzejniki                            |  |  | 1 raz w tygodniu        |  |  |  |
| 11. | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego |  |  | 1 raz na kwartał        |  |  |  |
| 12. | okna  |  |  | 1 raz na kwartał i wrp. |  |  |  |

| <b>XVI Szatnie personelu</b> |   |                |                 |                                 |                |                 |                    |
|------------------------------|---|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|-----------------|--------------------|
| Lp                           |   | Mycie          |                 |                                 | Dezynfekcja    |                 |                    |
|                              |   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość              | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość |
| 1.                           | usunięcie odpadów, wymiana worków                     | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj. |                |                 |                    |
| 2.                           | pojemniki na odpady                                   | x              |                 | wrp.                            |                |                 |                    |
| 3.                           | meble zewnątrz, parapety, lustro                      | x              |                 |                                 |                |                 |                    |
| 4.                           | podłoga   | x              |                 |                                 |                |                 |                    |
| 5.                           | okna, rolety lub żaluzje                              |                |                 | 1 raz na kwartał                |                |                 |                    |
| 6.                           | lamperie, grzejniki                                   |                |                 | 1 raz na kwartał                |                |                 |                    |
| 7.                           | sufit, górne partie ścian, osłony oświetlenia górnego |                |                 | 2 razy w roku                   |                |                 |                    |

| <b>XVII Ciągi komunikacyjne ( klatki schodowe, korytarze )</b> |   |                |                 |   |                |                 |  |
|--|---|----------------|-----------------|---|----------------|-----------------|--|
| Lp   |   | Mycie          |                 |   | Dezynfekcja    |                 |  |
|  |   | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                            | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość   |
| 1.   | usunięcie odpadów, wymiana worków               | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.               |                |                 |  |
| 2.   | pojemniki na odpady                             | x              |                 | wrp.  |                |                 | wrp.   |
| 3.   | poręcze, parapety, klamki, uchwyty              | x              |                 | wrp   | x              |                 | wrp.   |
| 4.   | podłoga   | x              |                 | wrp.- szorowanie i konserwacja korytarzy wrp. |                |                 | wrp. miejscowo i po każdym transporcie "brudnym"   |
| 5.   | grzejniki, drzwi, tablice informacyjne, gaśnice |                |                 | 1 raz w tygodniu                              |                |                 | wrp. miejscowo   |
| 6.   | lamperie  |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.                       |                |                 | wszystkie klatki wrp. miejscowo, a klatki do transportu "brudnego" 1 raz na kwartał i wrp. |

|    |  |  |  |                                     |  |  |  |
|----|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|
| 7. | sufit, górne partie ścian, rury, przewody i osłony oświetlenia górnego |  |  | 1 raz na kwartał                    |  |  |  |
| 8. | okna   |  |  | 1 raz na kwartał i w razie potrzeby |  |  |  |

| <b>XVIII Kaplica szpitalna</b> |  |                |                 |                                    |                |                 |                    |
|--------------------------------|--|----------------|-----------------|------------------------------------|----------------|-----------------|--------------------|
| Lp                             |  | Mycie          |                 |                                    | Dezynfekcja    |                 |                    |
|                                |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość                 | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość |
| 1.                             | usunięcie odpadów, wymiana worków              | x              |                 |                                    |                |                 |                    |
| 2.                             | pojemnik na odpady                             | x              |                 |                                    |                |                 |                    |
| 3.                             | ławki  | x              |                 |                                    |                |                 | w razie potrzeby   |
| 4.                             | podłoga  | x              |                 |                                    |                |                 | w razie potrzeby   |
| 5.                             | dywany   | x odkurzanie   |                 |                                    |                |                 |                    |
| 6.                             | grzejniki, drzwi, osłony oświetlenia punkowego |                |                 | 1 raz w miesiącu                   |                |                 |                    |
| 7.                             | lamperie                                       |                |                 | 1 raz na kwartał                   |                |                 |                    |
| 8.                             | górne oświetlenie                              |                |                 | 2 x w roku wrp. usunięcie pajęczyn |                |                 |                    |

| <b>XIX Biblioteka szpitalna</b> |  |                |                 |                                 |                |                 |                    |
|---------------------------------|--|----------------|-----------------|---------------------------------|----------------|-----------------|--------------------|
| Lp                              |  | Mycie          |                 |                                 | Dezynfekcja    |                 |                    |
|                                 |  | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość              | 1 raz dziennie | 2 razy dziennie | Inna częstotliwość |
| 1.                              | usunięcie odpadów, wymiana worków              | x              |                 | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj. |                |                 |                    |
| 2.                              | pojemniki na odpady                            | x              |                 | wrp.                            |                |                 |                    |
| 3.                              | meble  | x              |                 |                                 |                |                 |                    |
| 4.                              | grzejniki, drzwi, osłony oświetlenia punkowego |                |                 | 1 raz w miesiącu                |                |                 |                    |
| 5.                              | lamperie                                       |                |                 | 1 raz na kwartał                |                |                 |                    |
| 6.                              | krzesła - tapicerka                            |                |                 | 1 raz na kwartał odkurzanie     |                |                 |                    |
| 7.                              | okna   |                |                 | 1 raz na kwartał i wrp.         |                |                 |                    |
| 8.                              | podłoga  | x              |                 |                                 |                |                 |                    |
| 9.                              | chodnik  | x odkurzanie   |                 |                                 |                |                 |                    |

|     |                   |   |  |                                       |  |  |  |
|-----|-------------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|
| 10. | mycie naczyń      | x |  | wrp.                                  |  |  |  |
| 11. | górne oświetlenie |   |  | 2 x w roku wrp.<br>usunięcie pajęczyn |  |  |  |

| <b>XX Administracja – pokoje biurowe</b> |  |                       |                               |
|--|--|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Lp</b>                                | <b>Mycie</b>   | <b>1 raz dziennie</b> | <b>Inna częstotliwość</b>     |
| 1.                                       | Usunięcie odpadów, wymiana worków  | 2 x w tyg.            | wrp.                          |
| 2.                                       | Pojemniki na odpady  |                       | wrp.                          |
| 3.                                       | Błat biurka, słuchawka aparatu telefonicznego, klamki z częścią drzwi wokół, włączniki światła | 2 x w tyg.            | wrp.                          |
| 4.                                       | Podłoga  | 2 x w tyg.            | szorowanie i konserwacja wrp. |
| 5.                                       | Półki, parapety, lustro, osłona oświetlenia punktowego   |                       | 1 raz w tygodniu              |
| 6.                                       | Krzeseła, obrazki, tablice drzwi, aparat telefoniczny  |                       | 1 raz w tygodniu              |
| 7.                                       | Oczyszczanie niszczarki w sekretariacie i ksero  | 2 x w tyg.            | wrp.                          |
| 8.                                       | Zewnętrzna część mebli, grzejniki, cokoliki  |                       | 1 raz w miesiącu              |
| 9.                                       | Górna powierzchnia mebli, osłony oświetlenia górnego, kratki wentylacyjne                      |                       | 1 raz na kwartał              |
| 10.                                      | Odkurzanie mebli miękkich  |                       | 2 razy w roku                 |
| 11.                                      | Okna, rolety lub żaluzje   |                       | 2 razy w roku                 |
| 12.                                      | Ściany miejscowo   |                       | wrp.                          |
| 13.                                      | Archiwum Statystyki  |                       | 2 razy w roku                 |
| 14.                                      | Usuwanie pajęczyn  |                       | wrp.                          |

| <b>a) Administracja – toalety</b> |   |                       |                           |
|-----------------------------------|---|-----------------------|---------------------------|
| <b>Lp</b>                         | <b>Mycie</b>  | <b>1 raz dziennie</b> | <b>Inna częstotliwość</b> |
| 1.                                | Usunięcie odpadów, wymiana worków   | x                     |                           |
| 2.                                | Pojemniki na odpady   |                       | wrp.                      |
| 3.                                | Lustro, osłona oświetlenia punktowego, półka  |                       | 1 raz w tygodniu          |
| 4.                                | Błat szafki, umywalka, muszla klozetowa, spłuczka, szczotka, bateria z kurkami, glazura wokół, klamki, uchwyty, przyciski | x                     |                           |

|     |  |                         |   |
|-----|--|-------------------------|---|
| 5.  | Dozowniki mydła oraz podajniki ręczników i papieru toaletowego | x<br>obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu |
| 6.  | Podłoga z cokolikami   | x                       | szorowanie wrp.                             |
| 7.  | Drzwi, lamperie, szafki wewnątrz                               |                         | 1 raz w miesiącu                            |
| 8.  | Kratki wentylacyjne, osłony oświetlenia górnego                |                         | 2 razy w roku                               |
| 9.  | Okna   |                         | 2 razy w roku                               |
| 10. | Usuwanie pajęczyn  |                         | wrp.  |

| <b>b) Administracja – korytarze i schody</b> |  |                       |                                     |
|--|--|-----------------------|-------------------------------------|
| <b>Lp</b>                                    | <b>Mycie</b>   | <b>1 raz dziennie</b> | <b>Inna częstotliwość</b>           |
| 1.   | Podłoga  | x                     | Szorowanie, położenie polimeru wrp. |
| 2.   | Poręcze  | x                     |                                     |
| 3.   | Parapety   |                       | 1 raz w tygodniu                    |
| 4.   | Cokoliki   |                       | 1 raz w miesiącu                    |
| 5.   | Lamperie, tablice  |                       | 2 razy w roku i wrp.                |
| 6.   | Kratki wentylacyjne, osłony oświetlenia górnego, okna, drzwi |                       | 2 razy w roku i wrp.                |
| 7.   | Usuwanie pajęczyn  |                       | wrp.                                |

| <b>c) Administracja – pokój socjalny</b> |   |                       |   |
|--|---|-----------------------|---|
| <b>Lp</b>                                | <b>Mycie</b>  | <b>1 raz dziennie</b> | <b>Inna częstotliwość</b>   |
| 1.                                       | Usunięcie odpadów, wymiana worków   | x                     |   |
| 2.                                       | Pojemniki na odpady   |                       | wrp.  |
| 3.                                       | Blat szafek, stoły, zlew, bateria, glazura, dozownik mydła z zewnątrz i wieszak na ręczniki | x                     |   |
| 4.                                       | szafki i lodówka z zewnątrz   |                       | wrp.  |
| 5.                                       | Suszarka  |                       | 1 raz w tygodniu  |
| 6.                                       | Podłoga   | x                     | Szorowanie, położenie polimeru wrp.                                 |
| 7.                                       | Parapety, cokoliki, krzesła   |                       | 1 raz w miesiącu  |
| 8.                                       | Dozownik mydła  |                       | Przed waniem mydła, mycie i wyparzenie pojemnika i pompki dozującej |
| 9.                                       | Szafki w całości  |                       | 2 razy w roku i wrp.  |

|     |   |  |                            |
|-----|---|--|----------------------------|
| 10. | Lamperie  |  | 2 razy w roku i wrp.       |
| 11. | Mycie lodówki   |  | 2 razy w roku i wrp. mycie |
| 12. | Mycie okien, kratki wentylacyjnej, usunięcie kurzu z osłony oświetlenia górnego |  | 2 razy w roku              |
| 13. | Usuwanie pajęczyn   |  | wrp.                       |

| <b>XXI Apteka szpitalna</b> |   |                |                    |  |
|-----------------------------|---|----------------|--------------------|--|
| Lp                          | Mycie   | 1 raz dziennie | Inna częstotliwość |  |
| 1                           | egacja i wynoszenie śmieci.   | x              | i wrp.             |  |
| 2.                          | Fasowanie leków, opatrunków, sprzętu sterylnego i innych wyrobów medycznych dostarczanych w opakowaniach zbiorczych przez Dostawców np. po 300sztuk.  | x              | i wrp.             |  |
| 3.                          | Dostarczanie pojemników, w których pakowane są leki do Apteki; dostarczanie receptariuszy oddziałowych do Apteki po sprawdzeniu przez osoby uprawnione.   | x              | i wrp.             |  |
| 4.                          | Pomoc przy dostawach dużych ilości leków, płynów infuzyjnych, sprzętu sterylnego i innych wyrobów medycznych; udział w przyjmowaniu towaru, układanie w wyznaczonych miejscach pod nadzorem pracownika fachowego.   | x              | i wrp.             |  |
| 5.                          | Przygotowywanie pomieszczeń recepturowych do sporządzania leków: <ul style="list-style-type: none"> <li>— mycie pomieszczeń przed i po wykonaniu leków</li> <li>— mycie szkła laboratoryjnego (zlewki, lejki, bagietki, które służą do przygotowywania leków recepturowych, nie są zanieczyszczone biologicznie tak jak typowe szkło laboratoryjne). Proces mycia i dezynfekcji powinien odbywać się ręcznie,</li> <li>— przygotowywanie roztworu do mycia butelek,</li> <li>— mycie butelek po lekach recepturowych zwracanych z oddziałów szpitala,</li> <li>— sterylizacja butelek recepturowych,</li> <li>— układanie butelek zgodnie z ich przeznaczeniem,</li> <li>— destylowanie wody <i>Aqua pro receptura</i>,</li> <li>— rozwożenie leków recepturowych na oddziały Szpitala</li> </ul> | 2 x w tygodniu | i wrp.             |  |
| 6.                          | Porządkanie wszystkich pomieszczeń aptecznych: <ul style="list-style-type: none"> <li>— mycie podłóg – w okresie jesienno – zimowym kilka razy w ciągu dnia,</li> <li>— wycieranie kurzu z półek; przecieranie opakowań leków</li> <li>— mycie blatów, drzwi, ścian</li> <li>— czyszczenie toalet</li> <li>— układanie kartonów; rozcinanie, wynoszenie w wyznaczone miejsce</li> <li>— utrzymywanie porządku i czystości w komorze przyjęć towarów</li> <li>— mycie okien – w recepturze minimum 4 razy w roku</li> </ul>  | x              | i wrp.             |  |
| 7                           | Rozmrażanie i mycie lodówek, w których przechowywane są leki.   | wrp.           | wrp.               |  |
| 8                           | Mycie pojemników, w których dostarczane są leki na oddziały Szpitala.   | wrp.           | wrp.               |  |
| 9                           | Zanoszenie brudnej odzieży ochronnej do pralni; przynoszenie czystej.   | 1 x tygodniu   | wrp.               |  |
| 10                          | Utrzymywanie czystości przed wejściem do Apteki, jak również w przedsionku przed Magazynem z płynami infuzyjnymi.   | 1 x dziennie   | wrp.               |  |
| 11                          | Przy brakach personelu pomoc przy wydawaniu produktów leczniczych i wyrobów medycznych (pakowanie do pojemników i kartonów).  | wrp.           | wrp.               |  |

| <b>XXII Gabinety Fizykoterapii</b> |  |                |                    |                |                    |
|------------------------------------|--|----------------|--------------------|----------------|--------------------|
| Lp                                 |  | Mycie          |                    | Dezynfekcja    |                    |
|                                    |  | 1 raz dziennie | Inna częstotliwość | 1 raz dziennie | Inna częstotliwość |
| 1                                  | kozetki, stoły, taborety, krzesła, parapety, poziome części mebli, | x              |                    | x              | wrp.               |

|    |   |                    |   |                    |   |
|----|---|--------------------|---|--------------------|---|
|    | aparat telefoniczny, klamki, włączniki prądu  |                    |   |                    |   |
| 2  | kółka, nóżki aparatów   | x                  | wrp.  |                    | wrp.  |
| 3  | umywalka z baterią i glazura wokół  | x                  |   | x                  |   |
| 4  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników                                 | obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu | obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu |
| 5  | usunięcie odpadów i brudnej bielizny, wymiana worków                                | x                  | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.             |                    | wrp.  |
| 6  | pojemniki na odpady i bieliznę  | x                  | wrp.  |                    | wrp.  |
| 7  | usunięcie kurzu z ramek wiszących obrazów i instrukcji,                             |                    | wrp.  |                    |   |
| 8  | podłoga   | x                  | wrp., konserwacja wrp.                      | x                  | wrp.  |
| 9  | lamperie i wiszące na ścianie ozdoby, instrukcje, meble w całości, grzejniki, drzwi |                    | 1 raz w miesiącu i wrp.                     |                    | wrp.  |
| 10 | żaluzje   |                    | 1 raz w miesiącu                            |                    | 1 raz w miesiącu                            |
| 11 | parawany - część zmywalna, (płótno należy zdjąć i przekazać do prania)              |                    | 1 raz w miesiącu                            |                    | wrp.  |
| 12 | usunięcie kurzu z sufitu, górnych partii ścian, osłony oświetlenia górnego          |                    | 1 raz na kwartał                            |                    |   |

**XXIII Sala Gimnastyczna**

| Lp |  | Mycie              |   | Dezynfekcja        |   |
|----|--|--------------------|---|--------------------|---|
|    |  | 1 raz dziennie     | Inna częstotliwość                          | 1 raz dziennie     | Inna częstotliwość                          |
| 1  | kozetki, stoły wraz z wyposażeniem, taborety, krzesła, stanowiska do ćwiczeń stopy, barierki, rotory i materace, aparat telefoniczny, poziome części mebli, klamki, uchwyty, włączniki prądu | x                  |   | x                  | wrp.  |
| 2  | osłony oświetlenia punktowego  | x                  |   |                    |   |
| 3  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  | obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu | obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu |
| 4  | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x                  | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.             |                    |   |
| 5  | pojemniki na odpady  | x                  | wrp.  |                    | wrp.  |
| 6  | podłoga  | x                  | wrp., konserwacja wrp.                      | x                  | wrp.  |
| 7  | UGUL, kraty do podwieszania  |                    | 1 raz w miesiącu                            |                    | wrp.  |



|    |  |  |                         |  |               |
|----|--|--|-------------------------|--|---------------|
| 8  | lamperie i wszelkie ozdoby na ścianach (po odsunięciu mebli), grzejniki, drzwi |  | 1 raz w miesiącu        |  | wrp.          |
| 9  | usunięcie kurzu z sufitu, górnych partii ścian, osłony oświetlenia górnego     |  | 1 raz na kwartał        |  |               |
| 10 | okna   |  | 1 raz na kwartał i wrp. |  | wrp. wewnątrz |

#### XXIV Korytarz

| Lp |   | Mycie          |                         | Dezynfekcja    |                    |
|----|---|----------------|-------------------------|----------------|--------------------|
|    |   | 1 raz dziennie | Inna częstotliwość      | 1 raz dziennie | Inna częstotliwość |
| 1  | parapety, stoliki, krzesła, klamki drzwi, włączniki                         | x              | wrp.                    | x              | wrp.               |
| 2  | podłoga   | x              | konserwacja wrp.        |                | wrp. miejscowo     |
| 3  | obrazki, kwiaty, tablice informacyjne, gaśnice                              |                | 1 raz w miesiącu i wrp. |                |                    |
| 4  | lamperie, grzejniki, drzwi  |                | 1 raz w miesiącu i wrp. |                | wrp. miejscowo     |
| 5  | usunięcie kurzu z sufitu, górnych partii ścian i osłony oświetlenia górnego |                | 1 raz na kwartał        |                |                    |
| 6  | okna  |                | 1 raz na kwartał i wrp. |                |                    |

#### XXV Pomieszczenie socjalne

| Lp |  | Mycie              |   | Dezynfekcja    |   |
|----|--|--------------------|---|----------------|---|
|    |  | 1 raz dziennie     | Inna częstotliwość                          | 1 raz dziennie | Inna częstotliwość                          |
| 1  | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x                  | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.             |                |   |
| 2  | pojemniki na odpady  | x                  | wrp.  |                |   |
| 3  | umywalka z baterią i glazura wokół   | x                  | wrp.  |                |   |
| 4  | meble zewnątrz, półki, parapety, lustro, osłona oświetlenia punktowego, aparat telefoniczny, klamki, włączniki prądu | x                  |   |                |   |
| 5  | podłoga  | x                  | wrp. konserwacja wrp.                       |                |   |
| 6  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników  | obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu |                | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu |

|    |  |  |                         |  |  |
|----|--|--|-------------------------|--|--|
| 7  | kwiaty doniczkowe, sztuczne, obrazki, tablice informacyjne, drzwi          |  | 1 raz w miesiącu i wrp. |  |  |
| 8  | lamperie, grzejniki  |  | 1 raz w miesiącu        |  |  |
| 9  | usunięcie kurzu z sufitu, górnych partii ścian, osłony oświetlenia górnego |  | 1 raz na kwartał        |  |  |
| 10 | okna, żaluzje  |  | 1 raz na kwartał        |  |  |
| 12 | odkurzanie mebli miękkich  |  | 1 raz na kwartał        |  |  |

| <b>XXVI Toaleta personelu</b> |  |                    |   |                    |   |
|-------------------------------|--|--------------------|---|--------------------|---|
| Lp                            |  | Mycie              |   | Dezynfekcja        |   |
|                               |  | 1 raz dziennie     | Inna częstotliwość                          | 1 raz dziennie     | Inna częstotliwość                          |
| 1                             | usunięcie odpadów, wymiana worków  | x                  | wrp. po zapełnieniu do 2/3 obj.             |                    |   |
| 2                             | pojemniki na odpady  | x                  | wrp.  |                    | wrp.  |
| 3                             | lustra, osłony oświetlenia punkowego   | x                  | wrp   |                    |   |
| 4                             | umywalka, bateria, glazura wokół, klamki, włącznik prądu, muszla klozetowa, spłuczka, szczotka   | x                  | wrp   | x                  | wrp   |
| 5                             | dozowniki mydła, podajniki ręczników i papieru toaletowego                                       | obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu | obudowa dozowników | w całości przed każdym uzupełnieniem wkładu |
| 6                             | podłoga  | x                  | wrp.  |                    | wrp.  |
| 7                             | drzwi, lamperie  |                    | 1 raz w miesiącu i wrp.                     |                    | wrp.  |
| 8                             | usunięcie kurzu z sufitu, górnych partii ścian, kratki wentylacyjnej, osłony oświetlenia górnego |                    | 1 raz na kwartał i wrp.                     |                    |   |
| 9                             | mycie okna   |                    | 1 raz na kwartał i wrp.                     |                    |   |

| <b>XXVII Prosektorium</b> |  |                |                   |                    |                   |  |                    |
|---------------------------|--|----------------|-------------------|--------------------|-------------------|--|--------------------|
| Lp                        |  | Mycie          |                   |                    | Dezynfekcja       |  |                    |
|                           |  | 1 raz dziennie | 2 razy w miesiącu | Inna częstotliwość | 2 razy w miesiącu |  | Inna częstotliwość |

|     |   |   |   |  |           |   |   |
|-----|---|---|---|--|-----------|---|---|
| 1.  | usunięcie odpadów, wymiana worków   | x |   |  |           |   |   |
| 2.  | pojemniki na odpady   |   | x | wrp.                                     | x         | x | wrp.  |
| 3.  | zlewozmywak wraz z baterią  |   | x | wrp.                                     | x         | X | wrp.  |
| 4.  | umywalka wraz z baterią, glazura wokół umywalki, osłona oświetlenia punkowego, lampa bakteriobójcza |   | x | wrp.                                     | x         | X | wrp.  |
| 5.  | stoliki, półki, parapety, klamki, włączniki, aparat telefoniczny                                    |   | x | wrp                                      | x         | x | wrp   |
| 6.  | dozowniki mydła i śr. dez. oraz podajniki ręczników   |   | x | przed każdym uzupełnieniem min 1x w tyg. | x obudowa |   | przed każdym uzupełnieniem min 2 x w miesiącu |
| 7.  | podłoga   |   | x | wrp., szorowanie 1 raz w tygodniu        | x         |   | wrp.  |
| 8.  | wózki transportowe  |   | x | wrp.                                     | x         |   | wrp.  |
| 9.  | zmywalna część ścian (łącznie z rurami) i wewnętrzna część okien, grzejniki, parapety i drzwi       |   | x | wrp.                                     | x         |   | wrp.  |
| 10. | osłona oświetlenia górnego  |   |   | 1 raz na kwartał                         |           |   |   |
| 11. | górne partie ścian i sufit  |   |   | 1 raz na kwartał                         |           |   | wrp.  |
| 12. | siatki zabezpieczające kanały wywiewne  |   |   | 1 raz na kwartał                         |           |   | 1 raz na kwartał                              |
| 13. | okna  |   |   | 2 raz w roku, wrp.                       |           |   |   |