

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**NA**

**ŚWIADCZENIE USŁUG KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA**

**CZYSTOŚCI ORAZ CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH PRZY OBSŁUDZE**

**PACJENTÓW I TRANSPORTU WEWNĘTRZNEGO W SZPITALU**

**W PILCHOWICACH**

## SPIS TREŚCI

I.	Informacje ogólne dotyczące usługi .....	3
II.	Wymogi dotyczące dokumentów, jakie Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty	4
III.	Zakres obowiązków i odpowiedzialności Wykonawcy .....	6
IV.	Nadzór i kontrola wykonywania usługi .....	12
V.	Ogólne zasady utrzymania czystości w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach .....	13
VI.	Zakres obowiązków i odpowiedzialności personelu Wykonawcy .....	15
VII.	Spis załączników.....	18
	Załącznik nr 1 – Wykaz środków myjących, myjąco-dezynfekcyjnych, dezynfekcyjnych, czyszczących, konserwujących i innych .....	19
	Załącznik nr 2 – Strefy sanitarne w szpitalu .....	21
	Załącznik nr 3 - Szczegółowy plan utrzymania czystości .....	22
	Załącznik nr 4 – Podział na kody kolorystyczne ściereczek .....	65
	Załącznik nr 5 - Wymagana liczba ścierek i nakładek na mopy .....	66
	Załącznik nr 6 – Harmonogram kontroli wymazów środowiskowych dotyczących Firmy Sprzątajacej .....	69
	Załącznik nr 7 - Ilość koszy i pojemników .....	70
	Załącznik nr 8 – Harmonogram kontroli czystości przy pomocy znacznika (markera) FLOCK MARKER .....	71
	Załącznik nr 9 - Kontrola zużycia ścierek, mopów oraz środków dezynfekujących .....	72
	Załącznik nr 10- Karta odbioru usługi utrzymania czystości .....	73
	Załącznik nr 11- Podział na odcinki pomieszczenia i pracownie.....	74

## **I. Informacje ogólne dotyczące usługi**

### **1. Przedmiot zamówienia:**

- 1.1 Świadczenie usług kompleksowego utrzymania czystości w następujących obiektach Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach:
  - a) budynek główny Szpitala (A)
  - b) budynek z pomieszczeniem „post morte” (F)
  - c) budynek z pomieszczeniami gospodarczymi (E)
- 1.2 wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie oraz transport wewnętrzny - pod nadzorem lub na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego,
- 1.3 dostawy środków czystości, środków dezynfekujących i dezynfekująco-myjących.

### **2. Termin wykonania zamówienia.**

Usługa będzie realizowana przez okres 12 miesięcy w następujących godzinach:

- a) Usługa sprzątania oddziałów szpitalnych – codziennie w godzinach od 6.30 do 16.30.
- b) Obsługa czystościowo-porządkowa pomieszczeń działu żywienia wraz z transportem posiłków do oddziałów i pomocy w ich dystrybucji – codziennie w godz. 6.30 – 18.30.
- c) Usługa sprzątania pomieszczeń administracyjnych – 2 razy w tygodniu w dni robocze od godz. 14.35 – 20.00.

### **3. Szpital posiada 92 łóżka z czego:**

- a) **Oddział I - Rehabilitacji Oddechowej - 25 łóżek**
- b) **Oddział Chorób Płuc z odcinkiem zamkniętym leczenia gruźlicy i odcinkiem otwartym diagnostyki i chemioterapii nowotworów -67 łóżek**

Ilość pacjentów w okresie 1.01.2021 r. -31.12.2021 r. wyniosła - 1780 osób.

Średni wskaźnik obłożenia w okresie od 1.01.2021 r. -31.12.2021 r. wynosił 78,73 %.

Ilość osobodni w 2021 r. – 26 437.

### **4. Zamawiający zezwala na wykonanie wizji lokalnej obiektu przed sporządzeniem oferty**

## II. Wymogi dotyczące dokumentów, jakie Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty:

1. Wykaz środków dezynfekujących, myjąco-dezynfekujących, myjących, czyszczących, które będą stosowane podczas realizacji usługi. Wykaz sporządzić wg tabeli znajdującej się w **Załączniku nr 1**.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy zaoferowania następujących środków:

### a) **dezynfekcyjnych i myjąco – dezynfekcyjnych:**

- środek do mycia i dezynfekcji powierzchni i przedmiotów, o spektrum B, F, V, Tbc, czas działania nie dłuższy niż 15 min; środek ten nie może zawierać aktywnego chloru,
- środek do mycia i dezynfekcji powierzchni i przedmiotów, o spektrum B, F, V, Tbc, S czas działania nie dłuższy niż 15 min, w postaci płynnej, do stosowania w obecności pacjenta z zakażeniem sporami
- środek dezynfekcyjny do dezynfekcji powierzchni i przedmiotów niezanieczyszczonych i zanieczyszczonych substancją organiczną (np. kacek, basenów), szerokie spektrum działania – B, F, V, Tbc, S czas działania nie dłuższy niż 15 min.; w składzie dopuszczony aktywny chlor. Zamawiający posiada myjki-dezynfektory - preparat będzie używany w sytuacjach awarii myjki,
- środek dezynfekcyjny w pianie lub sprayu do miejsc trudno dostępnych (łóżka, podajniki na papier, dozowniki na mydło i środek dezynfekcyjny); szerokie spektrum działania B, F, V, Tbc; czas działania nie dłuższy niż 5 min,
- środek do dekontaminacji rozlanych płynów tj. wydzieliny, krwi itd.; szerokie spektrum działania B, F, V, Tbc, S; (wymagany krótki czas działania max. 15 min); w składzie dopuszczalny aktywny chlor,
- środek myjąco-dezynfekcyjny do powierzchni w pomieszczeniach kuchennych - dopuszczony do stosowania na powierzchniach mających kontakt z żywnością, Spektrum działania B, F, V, Tbc, czas działania nie dłuższy niż 15 min, nie zawierający aktywnego chloru,
- środek do maszynowego mycia i dezynfekcji naczyń stołowych, spektrum działania – B, F, V, Tbc; substancja aktywna – podchloryn sodu. Ilość zmywarek w Szpitalu - 1 szt.

### b) **myjących do powierzchni:**

- środek w postaci koncentratu do wszystkich powierzchni z połyskiem (ceramicznych, lakierowanych, szklanych, plastikowych, nadający się do linoleum i PCV oraz wykładzin termozgrzewalnych),
- profesjonalny preparat do codziennego mycia i pielęgnacji podłóg zabezpieczonych powłokami, niskopieniący, neutralny chemicznie,
- skoncentrowany środek do mycia sanitariatów o właściwościach rozpuszczających, usuwających zabrudzenia z mydła, rdzy, wapnia, działający bakteriobójczo.
- profesjonalny środek do czyszczenia monitorów i klawiatury komputerów,
- środek do pielęgnacji mebli biurowych,
- skoncentrowany środek do mycia paneli podłogowych,

- skoncentrowany środek do mycia podłóg drewnianych
- powłoka do podłóg wodoodpornych, odporna na alkohole i środki dezynfekujące, antypoślizgowa, charakteryzująca się dużą trwałością i odpornością w obszarach o dużym natężeniu ruchu, o delikatnym zapachu; szczególnie polecana dla szpitali,
- profesjonalny środek do usuwania powłok z podłóg wodoodpornych, nie wymagający spłukiwania,
- profesjonalny środek nabtyszczający do płukania naczyń w zmywarce gastronomicznej,
- płyn do ręcznego mycia naczyń,
- mydło w płynie do rąk (bez systemu zamkniętego),
- mleczko czyszczące do powierzchni kuchennych,
- skoncentrowany środek do mycia powierzchni kuchennych, rozpuszczający tłuszcz,
- płyn do mycia szyb,
- środek udrażniający do rur kanalizacyjnych - w składzie dopuszczalny aktywny chlor,
- środki do kabin prysznicowych przeciw pleśni,
- środek do odkamieniania sprzętów sanitarnych (zlewy, umywalki, muszle ustępowe, prysznice, brodziki, sitka kranów i pryszniców, sitka odpływowe, itp.),
- sól w tabletkach do zmiękczacza wody w zmywarce,
- środek do polerowania stali nierdzewnej - poręczy, wind oraz wózków żywieniowych.
  - Zaproponowane w w/w wykazie środki nie mogą w swoim składzie zawierać aldehydów i fenoli, winny być o łagodnym, neutralnym zapachu.
  - **Środki dezynfekcyjne i myjąco-dezynfekcyjne** dozowane przez system dozujący muszą być w postaci płynnej.
  - **Zaproponowane środki dezynfekcyjne i myjąco-dezynfekcyjne** muszą być zarejestrowane i dopuszczone do stosowania w obszarze medycznym i zaliczone do kategorii produktów biobójczych lub wyrobów medycznych, na podstawie: Ustawy z 9 października 2015r. o produktach biobójczych (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz. 2231 z późn. zm.) lub na podstawie Ustawy z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r., poz. 186 z późn. zm.).
  - Preparaty myjące, myjąco-dezynfekujące i dezynfekcyjne muszą być ze sobą kompatybilne; kompatybilność dotyczy dwóch istotnych obszarów: składu chemicznego i pH roztworów roboczych.

2. Wykonawca załączy oświadczenie, że zaproponowane preparaty do dezynfekcji powierzchni i narzędzi posiadają badania skuteczności bójczej wg norm zawartych w normie PN/EN 14885 lub równoważnej dla obszaru medycznego, natomiast preparat myjąco-dezynfekujący do maszynowego mycia naczyń – jest zbadany wg metod w/w normy dla obszaru spożywczego oraz że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie badań. W razie braku w/w norm dopuszcza się dokumenty z badań wykonanych wg metod zaakceptowanych przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych do badania skuteczności produktów biobójczych i substancji czynnych np. metody PZH, IGiChP.

3. Oświadczenie Wykonawcy o praniu i dezynfekcji ścierek, nakładek na mopy i odzieży roboczej personelu sprząającego w pralni posiadającej opinię sanitarną.

### **III. Zakres obowiązków i odpowiedzialności Wykonawcy.**

1. Wykonawca realizuje w ramach usługi następujące zadania:

I.1. W zakresie kompleksowych usług sprzątania, mycia i dezynfekcji:

- a) sprzątanie, mycie i dezynfekcję - z uwzględnieniem częstotliwości i rodzaju czynności, które określone są w Szczegółowym planie utrzymania czystości w **Załączniku nr 3 do SOPZ**,
- b) pełna obsługa czystościowo-porządkowa pomieszczenia przyjęcia posiłków oraz kuchni oddziałowej i zmywalni naczyń,
- c) położenie 2 x w ciągu trwania umowy antypoślizgowych, wysokopółyskowych powłok akrylowych odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych oraz stała ich pielęgnacja przy pomocy odpowiedniego sprzętu. Łączna powierzchnia podłóg, na których wymagane jest położenie powłoki polimerowej wynosi 300,43 m<sup>2</sup>.
- d) sprzątanie pomieszczeń po zaistniałych bieżących awariach, remontach i naprawach,
- e) sprzątanie w sytuacjach awaryjnych (poza godzinami pracy personelu sprząającego tj. w godz. 18.30 – 6.30) w ilości szacunkowej max. 20 godz. w trakcie trwania umowy. Czas reakcji na wezwanie telefoniczne (kryterium oceny) – zgodnie z czasem zaoferowanym w formularzu oferty, ale nie dłużej niż do 2 godz.,
- f) mycie okien na ostatniej kondygnacji przy pomocy zwyżki dwa razy w roku (maj i październik). Okna znajdują się w dwóch różnych punktach szpitala, powierzchnia okien – 16,17 m<sup>2</sup>.

Do mycia okien oddelegowane winny być osoby posiadające stosowne uprawnienia do pracy na wysokościach.

I.2. W zakresie wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie oraz transportu wewnętrznego – nie jest wymagane specjalne przeszkolenie medyczne, czynności są wykonywane pod nadzorem i na zlecenie personelu medycznego Zamawiającego:

- g) transport odpadów z brudowników i pozostałych pomieszczeń do wyznaczonych miejsc składowania,
- h) odbiór kaczek i basenów od pacjenta oraz ich mycie i dezynfekcja w myjkach dezynfektorach znajdujących się na Oddziałach (Zamawiający zapewnia przeszkolenie oraz środek zmiękczający stosowany w myjniach),
- i) przygotowywanie roztworów do dezynfekcji basenów i kaczek w brudownikach (w porozumieniu z pielęgniarką oddziału) - tylko w sytuacjach awaryjnych,
- j) zdjęcie brudnej pościeli, mycie i dezynfekcja łóżek i szafek przyłózkowych,
- k) transport brudnej bielizny do pomieszczenia Magazynu Brudnej Bielizny. Średni tonaż bielizny wynosi ok. 1000 kg w miesiącu. Usługa nie obejmuje transportu czystej bielizny,
- l) transport posiłków do oddziałów i pomoc personelowi pielęgniarstwu w wydawaniu posiłków na oddziałach,
- m) odgrzewanie i podawanie posiłków pacjentom przebywającym na badaniach,

- n) zbieranie naczyń oraz ich mycie i dezynfekcja, transport odpadów pokonsumpcyjnych do wyznaczonego pomieszczenia. Wózki do transportu posiłków zapewnia Zamawiający.
- 1) Wykonawca zapewnia w cenie usługi:
- a) środki dezynfekcyjne, myjąco-dezynfekcyjne, myjące, czyszczące wymienione w pkt. 2 a i b, str.4-5.
  - b) dostęp do preparatu do dekontaminacji rozlanych płynów ustrojowych poza godzinami świadczenia usługi,
  - c) środki higieniczne - papier toaletowy (rolki duże) oraz ręczniki papierowe. Szacunkowa ilość ręczników papierowych składanych typu „ZZ” koloru szarego o wym. 23 x 25 cm ok 200 listków w bindzie – 260 bind/miesiąc.  
W toaletach i innych pomieszczeniach przeznaczonych dla personelu szpitala wymagane są dwuwarstwowe ręczniki składane koloru białego (b min75%) o wym. 23 x 25 cm ok 200 listków w bindzie - 200 bind/miesiąc. Szacunkowa ilość papieru toaletowego szarego (dwuwarstwowy min. 140 m dł, ) – 72 rolek dużych/miesiąc, papieru toaletowego białego ( dwuwarstwowy min. 140 m dł, ) – 72 rolek dużych /miesiąc.
  - d) odpowiednią ilość sprzętu, narzędzi i urządzeń do utrzymania czystości:
    - profesjonalne duże wózki serwisowe w ilości min. 4 szt. wyposażone w kolorowe kuwety, dostosowane do koloru ścierek. Dodatkowo wymagane są wózki małe min. 2 szt. z kolorowymi kuwetami. Wózki muszą mieć gładkie powierzchnie, elementy metalowe nie mogą być skorodowane.
    - kolorystycznie zróżnicowane ściereki. Obowiązujący w szpitalu podział na kody kolorystyczne ściereczek znajduje się w **Załączniku nr 4 do SOPZ**. Wymagana ilość ścierek odpowiednich kolorów przypadająca na dane pomieszczenie na dzień jest podana jest w **Załączniku nr 5 do SOPZ**,
      - ściereki muszą być wysokochłonne, odporne na działanie preparatów myjących i dezynfekujących oraz wytrzymałe fizycznie, nie zmieniające koloru podczas użytkowania,
      - 1 ścierka odpowiedniego koloru przypada na daną czynność na jedno pomieszczenie x ilość pomieszczeń x ilość czynności wykonywanych w ciągu zmiany roboczej
    - nakładki bawełniane na mopy - wysokochłonne, odporne na działanie preparatów myjących i dezynfekujących oraz wytrzymałe fizycznie. Wymagana ilość nakładek na mopy, przypadająca na dane pomieszczenie jest podana jest w **Załączniku nr 5 do SOPZ**,
      - 1 nakładka na mopa przypada na jedno pomieszczenie lub 30m<sup>2</sup> powierzchni podłogowej,
    - 2 wózki do transportu z zamkniętą przestrzenią ładunkową (jeden do brudnej bielizny i jeden do odpadów),
    - wycieraczki podłogowe przed każdym z 3 wejść do budynku Szpitala o wymiarach dostosowanych do powierzchni przy wejściu oraz ich bieżące utrzymanie w czystości. Wymiary wycieraczek: 250x115 cm, 240 x 150 cm, 95 x 150 cm,
    - 3 kontenery z pokrywami o pojemności minimum 150 l, służące do składowania w brudownikach odpadów medycznych,
    - dwukomorowe jezdne zbieracze brudnej bielizny z pokrywami w ilości 6 szt.,

- pojemniki zamykane w ilości 3 szt. używane w sytuacji awarii myjki do dezynfekcji basenów, kaczek, misek nerkowatych, pojemników do dobowej zbiórki moczu,
- znaki ostrzegawcze informujące o mokrej lub śliskiej powierzchni podłogowej w ilości 2 szt. na każdym wózku,
- szczotki do WC (wymiana co 6 miesięcy w oddziałach szpitalnych, w pozostałych punktach wg potrzeb),
- worki z folii nieprzezroczystej w następujących kolorach:
  - czarne – na odpady komunalne; pojemność 60 l i 120 l,
  - niebieskie – na odpady medyczne pozostałe; pojemność 120 l i 60 l,
  - czerwone – na odpady medyczne zakaźne; pojemność 120 l i 60 l,
  - żółte – na odpady specjalne; pojemność 120 l i 60 l,
  - czarne, czerwone, żółte – na bieliznę; pojemność 120 l.
- Dostarczenie i zamontowanie 3 nowych systemów dozujących na środki dezynfekcyjne i myjące, w składzikach porządkowych w oddziałach: Oddziale rehabilitacji oddechowej, Oddziale Chorób Płuc z odcinkiem zamkniętym leczenia gruźlicy i odcinkiem otwartym diagnostyki i chemioterapii nowotworów oraz jednego nowego systemu do zmywarki dozującego środek dezynfekujący oraz płuczący.

**Systemy mają funkcjonować od dnia rozpoczęcia realizacji umowy.**

Wymagania dotyczące systemów dozujących:

- ***na środki dezynfekcyjne i myjące:***
  - praca dozownika ma odbywać się bez podłączenia do instalacji elektrycznej,
  - dozownik ma być podłączony jedynie do instalacji zimnej wody; punktem podłączenia do instalacji jest podejście instalacyjne pod zlewozmywakiem/umywalką,
  - Wykonawca podłączy do każdego dozownika trzy płyny: płyn myjąco-dezynfekujący, środek w postaci koncentratu do wszystkich powierzchni z połyskiem oraz skoncentrowany środek do mycia sanitariatów,
  - Wykonawca podłączy dozownik zgodnie z instrukcją oraz uruchomi i ustawi dozowanie takiej ilości środków chemicznych, jaka jest potrzebna do uzyskania wymaganego spektrum działania (podanego przez Wykonawcę w wykazie środków myjących i dezynfekcyjnych - **Załącznik nr 2 do SOPZ**), w czasie określonym przez producenta.
  - ***na środki chemiczne stosowane w profesjonalnych zmywarkach do naczyń***  
Wykonawca podłączy dozownik zgodnie z instrukcją oraz uruchomi i ustawi dozowanie takiej ilości środków chemicznych, jaka jest potrzebna do uzyskania wymaganego spektrum działania (podanego przez Wykonawcę w wykazie środków myjących i dezynfekcyjnych - **Załącznik nr 2 do SOPZ**), w czasie określonym przez producenta,
  - Wykonawca podłączy dozownik zgodnie z instrukcją oraz zgodnie z instrukcją zmywarki,
  - przy każdej zmianie rodzaju środków chemicznych Wykonawca wykona czynności regulacyjne i szkoleniowe,
  - Zamawiający informuje, że posiada zmywarkę Lozamet ZK-07.6E.

Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia stałej sprawności sprzętu dozującego, a w przypadku jego awarii - do naprawy lub wymiany w ciągu 2 dni od wystąpienia zdarzenia.



- 2) Utrzymanie w należytej czystości sprzętu porządkowego należącego do Wykonawcy.
- 3) Zabezpieczenie Szpitala w pełny serwis usług zgodnie z warunkami umowy w przypadku absencji chorobowej, urlopów, strajków pracowników oraz innych nieprzewidzianych okoliczności.
- 4) Pokrycie kosztów napraw w przypadku uszkodzeń sprzętu Zamawiającego zawinionych przez pracowników Wykonawcy.
- 5) Utrzymanie odpowiedniego poziomu czystości stosowanych ścierek, nakładek na mopy i odzieży ochronnej pracowników.
- 6) **Dostarczanie aktualnych Kart charakterystyk środków wymienionych w wykazie (załącznik nr 1) w terminie do 5 dni na każde żądanie Zamawiającego.**
- 7) **Opracowanie dla każdego środka dezynfekcyjnego/myjąco-dezynfekcyjnego instrukcji stosowania** – dostępnej dla pracowników, a także personelu Szpitala - najpóźniej w dniu rozpoczęcia usługi sprzątania. Wymóg dotyczy Wykonawcy, z którym podpisana będzie umowa na wykonywanie usługi,
- 8) **Opracowanie i umieszczenie na wózkach sprzątających skróconego postępowania pierwszej pomocy** w wypadku zatrucia, skażenia oczu, skażenia skóry, wdychania środków myjących i dezynfekcyjnych, stosowanych przez pracowników na stanowiskach pracy oraz przeszkolenie pracowników z zasad postępowania – **do 2 dni od rozpoczęcia realizacji usługi.**
- 9) Zapewnienie odpowiedniej ilości estetycznej, roboczej odzieży ochronnej dla pracowników wraz z identyfikatorami potwierdzającymi ich dane osobowe i stanowisko. Kolor ubioru należy uzgodnić z przedstawicielem Zamawiającego.
  - Należy zapewnić odpowiednią ilość ubrań ochronnych dla pracowników – odrębnych do transportu posiłków, zbierania i mycia naczyń oraz sprzątania kuchenki, wynoszenia odpadów. Odzież należy wydzielić kolorystycznie lub poprzez jej trwałe opisanie. Wymagany jest jasny kolor odzieży.
- 10) Wyposażenie pracowników w środki ochrony osobistej: rękawice ochronne gospodarcze, rękawice ochronne jednorazowe, fartuchy ochronne foliowe, flizelinowe oraz odzież ochronna chroniąca przed SARS-Cov2 lub/i (innymi chorobami wysoce zakaźnymi), maski chroniące przed zakażeniem Tbc, czepki jednorazowe, gogle, przyłbice – w ilości wystarczającej do zabezpieczenia pracownika w trakcie wykonywania usługi. Zapewnienie środków ochrony osobistej podczas przygotowywania roztworów i do pracy ze środkami niebezpiecznymi zgodnie z ich kartami charakterystyki.
- 11) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy chorych lub podejrzanych o choroby zakaźne (na podst. Ustawy z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1239 z późn. zm)).
- 12) Transport i pomoc w dystrybucji posiłków, zbieranie i mycie naczyń po posiłkach, codzienne utrzymanie czystości pomieszczeń kuchennych. Do tych czynności Wykonawca winien wyznaczyć 1 osobę dziennie, a dodatkowo do transportu i pomocy przy wydawaniu śniadania i obiadu - po uzgodnieniu z Zamawiającym – należy wyznaczyć osobę do pomocy z pozostałego personelu, która w danym dniu nie sprząta „brudnych” pomieszczeń szpitala znajdujących się w IV strefie wg **Załącznika nr 2 do SOPZ.**
- 13) Bieżąca współpraca z przedstawicielem szpitala w zakresie organizacji prac objętych zamówieniem.
- 14) Wyznaczenie osoby koordynującej (brygadzysty) do codziennych kontaktów Zamawiającego z Wykonawcą i wyposażenie jej w sprzęt przyzywowy (np. telefon

- komórkowy), w celu umożliwienia szybkiego kontaktu pomiędzy personelem Szpitala a pracownikiem Wykonawcy. **Czas reakcji 5 min od wezwania.** Brygadzysta musi być do dyspozycji we wszystkie dni robocze w godzinach od 6.30 – 14.00.
- 15) Wyznaczenie przez Wykonawcę osoby do kontaktu w zakresie realizacji umowy z podaniem jej numeru telefonu i adresu e-mail.
- 16) **W dniu podpisania umowy** należy przedstawić Zamawiającemu pismo z wykazem osób do kontaktu z podaniem ich imion i nazwisk oraz numerów służbowych telefonów komórkowych. Każdorazowa zmiana na stanowisku w/w osób nadzorujących usługę będzie zgłoszona Zamawiającemu pisemnie najpóźniej w pierwszym dniu pełnienia przez nich funkcji.
- 17) **Przedstawianie do 25 każdego miesiąca na miesiąc następny harmonogramu** pracy dla pracowników z uwzględnieniem godzin pracy danego pracownika. W terminie do 5 dnia miesiąca po zakończeniu danego miesiąca przepracowanego należy przedstawić osobie upoważnionej przez Zamawiającego harmonogram wykonany. W przypadku nie dostarczenia harmonogramu w terminie lub braku obsady w miesiącu naliczane będą kary umowne.
- 18) **Przynajmniej jedna osoba spośród zatrudnionego personelu musi posiadać uprawnienia do pracy na wysokości pow. 3 m.**
- 19) Przedstawienie dietetykowi **najpóźniej w dniu rozpoczęcia usługi** wykazu osób wyznaczonych do transportu posiłków oraz obsługi czystościowo-porządkowej kuchni oddziałowej. Wykaz należy na bieżąco aktualizować wraz ze zmianami personalnymi.
- 20) Przed ewentualną wymianą środków czystościowych i dezynfekcyjnych w trakcie trwania umowy Wykonawca musi każdorazowo uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego. Wymiana w/w środków nie może skutkować zmianą ceny umownej.

#### **Wymagania Zamawiającego dotyczące szkolenia pracowników Wykonawcy.**

- 1) Pracownicy winni posiadać odpowiednie przeszkolenie i być na bieżąco szkoleni w trakcie realizacji usługi.
- 2) Szkolenia obowiązujące pracowników Wykonawcy w okresie realizacji usługi:
  - a) szkolenia wstępne i stanowiskowe – przeprowadzane przed dniem rozpoczęcia usługi oraz każdorazowo dla nowo zatrudnionego pracownika w pierwszym dniu zatrudnienia. Tematyka szkoleń, którymi Wykonawca jest zobowiązany objąć wszystkie osoby realizujące zamówienie:
    - Techniki i metody sprzątania, mycia i dezynfekcji pomieszczeń w placówce służby zdrowia.
    - Zasady stosowania preparatów myjących.
    - Zasady stosowania preparatów dezynfekcyjnych (sposób przygotowania roztworów roboczych, znajomość Kart Charakterystyki Preparatów Niebezpiecznych).
    - Zasady stosowania środków ochrony osobistej.
    - Zasady dotyczące higieny rąk w warunkach szpitalnych.
    - Zasady postępowania z rozlanym materiałem biologicznym.
    - Zasady postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał mogący przenosić zakażenie HIV, HBV, HCV.

- b) szkolenie doszkalcające - uaktualniające wiedzę i doskonalące umiejętności praktyczne, prowadzone przynajmniej 2x w roku i w okresie wdrażania nowych programów i procedur.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli dokumentów potwierdzających odbyte szkolenia.
- 4) Wyznaczeni pracownicy Zamawiającego przeszkolą personel Wykonawcy w pierwszych dniach zatrudnienia w zakresie następujących procedur:
  - Zasady postępowania z odpadami.
  - Procedury postępowania w przypadku awarii środowiskowej.
  - P/poż w zakresie przepisów obowiązujących u Zamawiającego.
  - Strefy higieniczne w Szpitalu.
  - Mycie, dezynfekcja i higiena pomieszczeń wg obowiązujących w Szpitalu procedur (m.in. zasady utrzymania czystości w izolatce).
  - Źródła i drogi szerzenia zakażeń szpitalnych.
  - Procedury postępowania z materiałem zakaźnym.
  - Mycie i dezynfekcja rąk jako podstawowa czynność zapobiegająca rozprzestrzenianiu się zakażeń szpitalnych.
  - Przestrzeganie zasad higieny w pracy z żywnością.
  - Obsługa urządzeń szpitalnych znajdujących się na wyposażeniu kuchni.
- 5) Dodatkowo Zamawiający przeszkoli pracowników Wykonawcy w przypadku zmiany i/lub wdrażania nowych procedur.

**Wykonawca ponosi odpowiedzialność za:**

- 1) Jakość świadczonych usług oraz za ich wykonanie zgodnie z obowiązującymi przepisami, zarządzeniami, standardami obowiązującymi w szpitalu.
- 2) Wyniki badań mikrobiologicznych sprawdzających jakość prania odzieży roboczej, ścierek, mopów oraz jakość mycia i dezynfekcji naczyń kuchennych.
- 3) Szkody w mieniu i na osobach, powstałe w wyniku czynu niedozwolonego, w wyniku nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w umowie i załącznikach oraz w przypadku innych roszczeń wynikających z nieprawidłowej realizacji zamówienia (np. koszty pozwów sądowych – upadek na śliskiej, nie oznakowanej powierzchni, itp.).
- 4) Własne zaniechania lub zaniechania osób, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
- 5) W ramach odpowiedzialności za wykonanie usług Zamawiający zastrzega sobie prawo obciążania Wykonawcy kosztami mandatów, kar za nieprzestrzeganie przepisów sanitarno - epidemiologicznych, BHP, p/poż, nakładanych przez uprawnione służby, a będące wynikiem zaniedbań Wykonawcy.

**Zobowiązania Zamawiającego**

- 1) Zamawiający zapewni Wykonawcy pomieszczenia socjalne i magazynowe, przeznaczone do przechowywania sprzętu czystościowego i środków higienicznych i ochronnych. Zasady korzystania z pomieszczeń zostaną określone odrębną umową (wzór umowy najmu).
- 2) Pomieszczenia przeznaczone do wynajmu wyposażone są w:
  - a) instalację elektryczną i oświetleniową,
  - b) instalacje CO,

- c) umywalkę z ciepłą i zimną wodą,
  - d) komplet szaf, stołów, krzeseł,
  - e) komplet regałów na potrzeby magazynowe.
- 3) Pomieszczenia nie są obciążone nakazami, a więc spełniają wymagania przewidziane potrzebom. Czynsz stanowi składową kosztów mediów, amortyzacji budynków, podatku od nieruchomości, podatku od gruntów, kosztów eksploatacji oraz ubezpieczenia.
- 4) Wykonawca ma obowiązek utrzymywać w czystości ww. pomieszczenia. Zabronione jest składowanie opakowań po środkach dezynfekujących i myjących w korytarzach sąsiadujących z dzierżawionymi pomieszczeniami.

#### **IV. Nadzór i kontrola wykonywania usługi**

- 1) Zamawiający zapewnia sobie prawo do bieżącej kontroli wykonywanych usług.
- 2) Bieżącą kontrolę jakości usługi na oddziałach przeprowadzają pielęgniarki oddziałowe, a w pozostałych komórkach organizacyjnych i pomieszczeniach Szpitala – personel wymieniony w **Załączniku nr 11 do SOPZ**. Zamawiający wymaga wyposażenia pomieszczeń szpitala wyszczególnionych w Załączniku nr 11 do SOPZ w karty odbioru usługi utrzymania czystości- **Załącznik nr 10 do SOPZ**, natomiast brudowniki w karty sporządzenia roztworów do dezynfekcji kaczek i basenów (w razie potrzeby). Wykonawca na bieżąco dba o estetyczne umocowanie i wygląd kart. Pracownik Wykonawcy zobowiązany jest do uzyskania potwierdzenia odbioru wykonanej usługi. Odbioru dokonują pracownicy Szpitala. Harmonogram odbiorów oraz lista osób upoważnionych do odbioru na poszczególnych odcinkach zawiera **Załącznik nr 11 do SOPZ**. Niewłaściwe wykonanie usługi skutkować może sporządzeniem protokołu wadliwej usługi wraz ze wszelkimi konsekwencjami finansowymi.
- 3) Realizowana usługa sprawdzana będzie co miesiąc przez wyznaczonych pracowników Zamawiającego. Kontrole jakości będą się odbywać w obecności brygadzysty lub innej osoby upoważnionej przez Wykonawcę. Z kontroli zostanie sporządzony protokół. Zamawiający ma prawo do niezapowiedzianej kontroli usługi.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykonywania kontroli przy pomocy znacznika FLOCK MARKER - **Załącznik nr 8 do SOPZ**.
- 5) W przypadku stwierdzenia zaniedbań, niestaranności wykonania usługi lub innych niepożądanych zdarzeń, niezgodnych ze specyfikacją, natychmiast wdrożone muszą być działania korekcyjne oraz może być wystawiony Protokół wadliwej usługi.
- 6) Zamawiający ma prawo do przeprowadzenia, przy udziale przedstawiciela Wykonawcy, mikrobiologicznych prób czystościowych z talerzy czystych oraz z czystych nakładek na mopy, ścierek i fartuchów personelu zgodnie z **Załącznikiem nr 6 do SOPZ**. Koszty badań mikrobiologicznych środowiskowych ponosi Wykonawca.
- 7) W razie dodatnich wyników posiewów z wymazów środowiskowych, Zamawiający ma prawo do pobrania dodatkowych wymazów (na koszt Wykonawcy) ze sprzętu porządkowo-czystościowego, a także z rąk i/lub błon śluzowych w kierunku nosicielstwa przez personel Wykonawcy danego drobnoustroju. W razie stwierdzenia nosicielstwa u pracownika Wykonawcy Zamawiający ma prawo wymagać od kierownictwa firmy podjęcia działań korygujących i prewencyjnych (np. eradykacji drobnoustrojów u nosiciela, odsunięcie pracownika od wykonywania obowiązków do czasu eliminacji zagrożenia z jego strony – bez zmiany ceny zamówienia).

- 8) Wyznaczony pracownik Zamawiającego ma prawo do kontroli ilości i jakości preparatów myjąco-dezynfekujących oraz środków czystości dostarczanych do Szpitala (Wykonawca ma obowiązek każdorazowo poinformować Zamawiającego o dostawie preparatów do Szpitala) oraz do bieżącej kontroli ilości stosowanych na oddziałach ścierek i nakładek na mopy, a także zgodności preparatów czystościowo-dezynfekcyjnych z ofertą Wykonawcy wg **Załącznika nr 9 do SOPZ**. Preparaty stosowane przez Wykonawcę muszą być w opakowaniach oryginalnych, nie mogą być przelewane do innych opakowań.
- 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli ważności badań i książeczek zdrowia do celów sanitarno – epidemiologicznych pracowników Wykonawcy.

## **V. Ogólne zasady utrzymania czystości w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach.**

### **1) Zasady ogólne:**

- a) Wszędzie gdzie jest to możliwe należy stosować do sprzątania sprzęt mechaniczny.
- b) Należy przestrzegać zasady, że takie pomieszczenia jak kuchenka oddziałowa, pomieszczenia administracyjne, post morte i magazyny odpadów oraz brudnej bielizny muszą mieć osobny sprzęt do sprzątania.
- c) Sprzątanie oddziałów szpitalnych nie powinno odbywać się:
  - podczas rozdawania i spożywania posiłków,
  - podczas wizyty lekarskiej,
  - podczas wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych u pacjentów.
- d) Czynności porządkowych nie należy wykonywać na sucho.
- e) Unikać kontaminacji czystych powierzchni sprzętem używanym do powierzchni brudnych.
- f) Gabinety zabiegowe należy myć i dezynfekować po wykonanych zabiegach.
- g) Górne powierzchnie szafek, meble należy myć wodą z dodatkiem detergentów.
- h) Do mycia aparatów telefonicznych, urządzeń komputerowych lub innego sprzętu z obudową z tworzyw sztucznych stosować preparaty przeznaczone do tego celu, nie zawierające w swym składzie alkoholi.
- i) Ze względu na bezpieczeństwo pracy należy myć najpierw jedną połowę korytarza, a następnie drugą oraz ustawić stosowne oznakowanie śliskiej powierzchni po odpowiedniej stronie mytego korytarza . Jedna połowa korytarza musi być zawsze sucha. Korytarz myć w jednym kierunku ruchami kolistozygakowatymi, zaczynając od obrzeży do środka.
- j) Demontaż lamp do mycia przeprowadza osoba Zamawiającego posiadająca wymagane prawem uprawnienia.

### **2) Personel:**

- a) Sprzątanie i dezynfekcję powinien przeprowadzać tylko odpowiednio przeszkolony personel, z zachowaniem należnych środków ostrożności.
- b) Osoby sprzątające mają obowiązek pracy w odpowiedniej odzieży ochronnej (czynności sprzątania należy wykonywać w obuwiu, fartuchu i rękawicach ochronnych).
- c) Zamawiający wymaga, aby rotacja personelu odbywała się z zachowaniem zasad reżimu epidemiologicznego tzn. osoby przydzielone w danym dniu do pracy w oddziale/strefie „brudnej” (pododdział gruźlicy, pomieszczenia i

magazyny np. odpadów, brudnej bielizny, pro morte, post morte) itp.), nie mogą wykonywać pracy w oddziałach czystych (chemioterapia, rehabilitacja i inne).

- d) Każdy pracownik Wykonawcy pełniący obowiązki w oddziale zakaźnym musi posiadać fartuch zewnętrzny jednorazowego użytku, maseczkę, rękawiczki.
- e) Z uwagi na możliwość wystąpienia zakażenia chorobą wysoce zakaźną (możliwość ogłoszenia stanu epidemii) na polecenie Zamawiającego (ze względów epidemiologicznych) pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do stosowania środków ochrony w pozostałych obszarach Szpitala.
- f) Zamawiający zabrania zakładania ochronnej odzieży roboczej (np. fartucha) personelu sprząającego na odzież osobistą/wyjściową (spodnie, spódnice, bluzki, sukienki, swetry, itp.) i wykonywania czynności porządkowych w jakimkolwiek elemencie odzieży osobistej, poza bielizną.
- g) W czasie wykonywania czynności porządkowych nie wolno pracować w odzieży roboczej z długim rękawem i nosić biżuterii na rękach.
- h) Osoby przygotowujące roztwory, bez względu na rodzaj substancji aktywnej zawartej w preparacie, powinny stosować sprzęt ochrony osobistej – rękawice, fartuch, okulary i maseczki (zgodnie z kartami charakterystyki).

### 3) **Dezynfekcja powierzchni:**

- a) Sprzęt do sprzątania, preparaty myjące i dezynfekcyjne są przechowywane w brudownikach. Środki czystości muszą być dostępne dla personelu pielęgniarskiego przez całą dobę.
- b) Przed przystąpieniem do sprzątania należy usunąć ze środowiska szpitalnego wszystkie odpady medyczne zakaźne, specjalne i pozostałe, mogące sprzyjać rozwojowi i rozmnażaniu się drobnoustrojów oraz brudną bieliznę pościelową (włącznie z brudną bielizną szpitalną – piżamy szpitalne) i sprzęt sanitarny (baseny, kaczki, miski nerkowate, miednice).
- c) Preparatów w pianie lub ew. w rozpylaczu należy używać do dezynfekcji trudno dostępnych miejsc pamiętając, że należy robić to po ich umyciu (kółka łóżek, wózków, urządzenia wmontowane na stałe w ścianę).

## **VI. Zakres obowiązków i odpowiedzialności personelu Wykonawcy.**

### **1) Personel Wykonawcy:**

- a) Wykonuje swoje czynności na wyznaczonym odcinku.
- b) Rozpoczyna i kończy swoją pracę w ściśle określonych godzinach, zgodnie z miesięcznym harmonogramem pracy.
- c) Informuje odpowiednią osobę wg wykazu stanowiącego **Załącznik nr 11 do SOPZ** o zakończeniu pracy.
- d) Sumiennie i starannie wykonuje czynności i powierzone zadania.
- e) Stosuje się do poleceń przełożonych, lekarzy i pielęgniarek które dotyczą pracy, jeśli nie są one sprzeczne z przepisami prawa.
- f) Zna i przestrzega regulaminy, instrukcje i procedury obowiązujące w zakładzie.
- g) Przestrzega obowiązujących przepisów bhp i ppoż.
- h) Przestrzega w miejscu pracy zasad współżycia społecznego.
- i) Czynności wykonuje w czystej odzieży firmowej wyposażonej w identyfikator.
- j) Używa odzieży ochronnej zgodnie z przeznaczeniem.
- k) Dbą o dobro Szpitala, chroni jego mienie.
- l) Przestrzega tajemnicy zawodowej i służbowej – personel sprzątający nie ma prawa udzielać jakichkolwiek informacji dotyczących stanu zdrowia chorego, przebiegu choroby i leczenia lub innych mogących narazić Zamawiającego na szkodę.
- m) Nie dostarcza chorym jakichkolwiek leków, alkoholu, papierosów, itp.
- n) Przestrzega zaleceń kontroli prowadzonych przez pracowników Zamawiającego.
- o) Przestrzega zasad współżycia społecznego, kształtuje właściwą atmosferę w miejscu pracy.
- p) Dbą o należyty stan urządzeń, narzędzi, sprzętu oraz ład i porządek w miejscu pracy.
- q) Niezwłocznie powiadamia przełożonego/pielęgniarkę/lekarza o zauważonym w zakładzie wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzi oraz ostrzega współpracowników i innych ludzi o zagrożeniu.
- r) Zobowiązany jest do udziału w szkoleniach organizowanych przez Zamawiającego.
- s) Zobowiązany jest do oszczędnego używania nośników energii, wody itp. podczas realizacji usługi ,
- t) Zobowiązany do zgłaszania awarii instalacji czy sprzętu Zamawiającego do Działu administracyjno-eksploatacyjnego, a poza jego godzinami pracy – portierowi.
- u) Prowadzi karty odbioru usługi oraz w razie potrzeby Karty sporządzania roztworów dezynfekujących oraz każdorazowo zgłasza odpowiedniemu pracownikowi Zamawiającego wykonanie usługi na danym odcinku pracy.

### **2) Zakres szczegółowych obowiązków personelu sprzątającego.**

- a) Mycie i dezynfekcja oraz wycieranie kurzu na wilgotno i omiatanie pajęczyn (wg ustalonych procedur i potrzeb we wszystkich pomieszczeniach znajdujących się na terenie Szpitala):

- b) Usuwanie odpadów medycznych (zakaźnych i niezakaźnych), odpadów specjalnych oraz odpadów pozostałych z wszystkich pomieszczeń, stref sanitarnych Szpitala oraz z koszy znajdujących się przy wejściach do Szpitala.
  - c) Mycie i dezynfekcja kubłów oraz pojemników na odpady komunalne i medyczne, a także sukcesywna wymiana i uzupełnianie wkładów foliowych.
  - d) Rozebranie bielizny pościelowej po opuszczeniu oddziału przez pacjenta z uwzględnieniem procedury postępowania z bielizną potencjalnie zakaźną i inną.
  - e) Zbieranie i usuwanie z brudowników brudnej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej (umundurowania) personelu Szpitala z szatni oraz transport tej bielizny do Magazynu Brudnej Bielizny.
  - f) Stałe uzupełnianie środków higieny osobistej w dozownikach (mydło, ręczniki jednorazowe, papier toaletowy oraz płyn dezynfekcyjny do rąk, który zapewnia Zamawiający i oznaczanie dat uzupełnienia płynów),
  - g) Sporządzanie roztworów myjąco-dezynfekcyjnych zgodnie z wytycznymi i zaleceniami producenta.
  - h) Stosowanie środków ochrony osobistej.
  - i) Doraźne prace interwencyjne wynikające z zaistniałej konieczności.
  - j) Wietrzenie sal chorych na polecenie pielęgniarki.
  - k) Mycie i dezynfekcja basenów i kaczek z wydaliniami.
  - l) Utrzymanie w należyтым stanie i czystości sprzętu gospodarczego.
  - m) Utrzymanie w czystości wózków transportowych.
  - n) Wykonywanie prac porządkowych i pomocniczych w razie wystąpienia awarii.
  - o) Zawiadamianie personelu medycznego o niepokojącym zachowaniu pacjentów, współudział w zapewnieniu chorym bezpieczeństwa.
- 3) **Zakres szczegółowych obowiązków personelu kuchenkowego Wykonawcy:**
- a) Transport posiłków oraz pomoc personelowi pielęgniarskiemu w porcjowaniu posiłków na oddziałach z zachowaniem zasad higieny osobistej. Przed tymi czynnościami pracownik musi przebrać się w odzież roboczą, przeznaczoną wyłącznie do tego celu, założyć czepek, umyć i zdezynfekować ręce.
  - b) Transport i dystrybucja posiłków odbywa się w następujących godzinach:
    - ❖ Śniadanie: 7.00 - 8.30.
    - ❖ Obiad: 12.00 – 13.45.
    - ❖ Kolacja: 17.00 – 18.00.
  - c) Transportowanie posiłków musi się odbywać z zachowaniem wszelkich zasad zabezpieczających żywność przed ubytkami i zanieczyszczeniem.
  - d) Uczestniczenie w przyjęciu dostawy posiłków do szpitala w wyznaczonych godzinach i pomoc przy przeładunku posiłków z termosów do bema.
  - e) Zbieranie po posiłkach naczyń stołowych oraz ich mycie, dezynfekcja i odpowiednie przechowanie.
  - f) Mycie stolików przyłóżkowych.
  - g) Przechowanie i odgrzewanie posiłków dla chorych będących w czasie rozdawania posiłków na badaniach czy konsultacjach.
  - h) Użytkowanie sprzętu zgodnie z instrukcjami obsługi.
  - i) Taktowne i życzliwe odnoszenie się do chorych.
  - j) Usuwanie odpadów pokonsumpcyjnych zgodnie z procedurą obowiązującą w szpitalu.
  - k) Przestrzeganie zasad higieny osobistej, ze szczególnym uwzględnieniem higieny rąk.



- 1) Informowanie specjalisty ds. żywienia/pielęgniarek o wystąpieniu objawów chorobowych, które wykluczają w/w prace (np. wysypka niewiadomego pochodzenia, czyraki, ropnie, biegunka itd.) i zapewnienie zastępstwa ze strony Wykonawcy.

# **ZAŁĄCZNIKI**

### **Spis Załączników**

- Załącznik nr 1 – Wykaz środków myjących, myjąco-dezynfekcyjnych, dezynfekcyjnych, czyszczących, konserwujących i innych
- Załącznik nr 2 – Strefy sanitarne w szpitalu
- Załącznik nr 3 - Szczegółowy plan utrzymania czystości
- Załącznik nr 4 – Podział na kody kolorystyczne ściereczek
- Załącznik nr 5 - Wymagana liczba ścierek i nakładek na mopy
- Załącznik nr 6 – Harmonogram kontroli wymazów środowiskowych dotyczących Firmy Sprzątajacej
- Załącznik nr 7 - Ilość koszy i pojemników
- Załącznik nr 8 – Harmonogram kontroli czystości przy pomocy znacznika (markera) FLOCK MARKER
- Załącznik nr 9 - Kontrola zużycia ścierek, mopów oraz środków dezynfekujących
- Załącznik nr 10 - Karta odbioru usługi utrzymania czystości
- Załącznik nr 11 - Podział na odcinki pomieszczenia i pracownie

**WYKAZ ŚRODKÓW MYJĄCYCH, MYJĄCO-DEZYNFEKCYJNYCH,  
DEZYNFEKCYJNYCH,  
CZYSZCZĄCYCH, KONSERWUJĄCYCH I INNYCH**

L.p.	Nazwa środka	Producent	Stosowane stężenie	Zakres działania	Czas działania	Przeznaczenie
1	2	3	4	5	6	7
<b>Mycie i dezynfekcja</b>						
1.						
2.						
3.						
<b>Dezynfekcja</b>						
4.						
5.						
6.						
<b>Mycie</b>						
7.						
8.						
9.						
<b>Kuchnia</b>						
10.						
11.						
12.						
<b>Inne</b>						
13.						
14.						
15.						

**Sposób wypełniania powyższej tabeli:**

- Kolumna nr 2 – podać nazwę proponowanego środka.
- Kolumna nr 3 – podać nazwę producenta danego środka.
- Kolumna nr 4 – podać stężenie w jakim środek ma być stosowany. Jeśli dany preparat może być stosowany w kilku stężeniach, w zależności od sposobu i czasu użycia, należy wpisać wszystkie stężenia.
- Kolumna nr 5 – podać zakres działania środka w każdym stężeniu.
- Kolumna nr 6 – podać czas jego działania w każdym stężeniu.
- Kolumna nr 7 – wymienić do czego środek jest przeznaczony i stosowany. Jeśli preparat posiada kilka zastosowań (np. do powierzchni i sprzętu medycznego), należy je wszystkie wymienić.

## STREFY SANITARNE W SZPITALU

STREFA I		STREFA II		STREFA III		STREFA IV
Czystości ciągłej		Czystości ogólnej		Czystości zmiennej		Ciągłego skażenia
Wolny od flory patogennej powierzchnia 515,55 m <sup>2</sup>		Niskiego ryzyka powierzchnia 1364,88 m <sup>2</sup>		Wysokiego ryzyka powierzchnia 306,93 m <sup>2</sup>		Bardzo wysokiego ryzyka powierzchnia 911,68 m <sup>2</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pomieszczenia administracyjne w budynku głównym (w tym sekretariat medyczny) + łazienka *</li> <li>- Pomieszczenie socjalne pracowników*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Korytarz na poddaszu,</li> <li>- Sala konferencyjna</li> <li>- Pomieszczenie – box administracyjny I piętro</li> <li>- Szatnie personelu</li> <li>- Pomieszczenie przyjmowania posiłków*</li> <li>- punkt przyjęcia czystej bielizny*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Oddział Rehabilitacji– Sale chorych ogólne</li> <li>- Oddział Chorób Płuc odcinek otwarty – Sale chorych diagnostyczne</li> <li>- Punkty pielęgniarskie odcinek otwarty</li> <li>- Dyżurki lekarskie</li> <li>- Poradnie Przyszpitalne</li> <li>- Izba Przyjęć – część administracyjna</li> <li>- Pokój badań odcinek otwarty</li> <li>- Pomieszczenia rehabilitacyjne</li> <li>- Dział farmacji szpitalnej</li> <li>- Ciągi i pionory komunikacyjne (z wyłączeniem Odcinka zamkniętego)</li> <li>- Winda „czysta”</li> <li>- Szatnia (depozyt) dla pacjentów</li> <li>- Kaplica szpitalna</li> <li>- Dyżurka lekarska „nocna”</li> <li>- Kuchnia</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Oddział Chorób Płuc – Sale chorych chemioterapii nowotworów (sale 35, 30,26)</li> <li>- Winda ogólnodostępna</li> <li>- Sala ze stanowiskiem Intensywnego Nadzoru</li> <li>- Gabinety zabiegowe + inhalatornia</li> <li>- Gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (EKG, USG, Rtg, spirometria)</li> <li>- Zmywalnia naczyń</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Oddział Chorób Płuc– odcinek zamknięty: sale chorych, korytarz, gabinet zabiegowy</li> <li>- punkt pielęgniarski</li> <li>- Pomieszczenie laboratorium mikrobiologicznego - pracownia prątków</li> <li>- Pomieszczenia laboratoryjne ogólne, pobieralnica, korytarz wew</li> <li>- Gabinet diagnostyki inwazyjnej (bronchoskopia)</li> <li>- Toalety, łazienki, sanitariaty dla pacjentów oraz łazienka i przebieralnia w Izbie Przyjęć</li> <li>- Izolatki w odc. zakaźnym i IP</li> <li>- Toalety, łazienki, sanitariaty dla personelu (za wyjątkiem łazienki w budynku D)</li> <li>- Śluza fartuchowo-umywalkowa przed odcinka zamkniętym</li> <li>- Brudowniki</li> <li>- Pomieszczenie mycia i dezynfekcji,</li> <li>- Magazyn odpadów</li> <li>- Magazyn bielizny brudnej</li> <li>- Pomieszczenie pro morte</li> <li>- Pomieszczenie post morte</li> </ul>
		STREFA DOTYKOWA	STREFA BEZDOTYKOWA	STREFA DOTYKOWA	STREFA BEZDOTYKOWA	
Mycie	Mycie	Mycie Dezynfekcja niskiego stopnia	Mycie	Mycie Dezynfekcja średniego stopnia	Mycie Dezynfekcja niskiego stopnia	Mycie Dezynfekcja średniego stopnia
Profesjonalny detergent *Dezynfekcja klamek	Profesjonalny detergent *Dezynfekcja blatów i klamek	Spektrum B, F, V	- Profesjonalny detergent	Spektrum B, F, V, Tbc	Spektrum B, F, V	Spektrum B, F, V, Tbc, S



## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA I - Czystości ciągłej Wolna od flory patogenicznej							
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość					Termin wykonania
		1 x dz.	2 x tyg	1 x tyg.	1 x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenia administracyjne w głównym budynku	mycie podłóg i cokoliczków		x				2 razy w tygodniu w dni robocze (wtorek i piątek); od godz. 14.30
	mycie umywalki, baterii i kafelek w strefie opryskowe, lustra kabiny prysznicowej, armatury i kafelek	x	x				1 raz dziennie - po godz. 14.30, 2 razy w tygodniu w dni robocze (wtorek i piątek) od godz. 14.30
Pomieszczenia- boksy I piętro	mycie muszli ustępowych	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x				j.w.
Sala konferencyjna	mycie parapetów, luster, stojaków, blatów, półek, zewnętrznej powierzchni lodówki, mebli, itp.		x				2 razy w tygodniu w dni robocze (wtorek i piątek) od godz. 14.30
Sekretariat medyczny	wycieranie na wilgotno obudów komputerów, monitorów (z użyciem odpowiednich preparatów), sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x				j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x					1 raz dziennie w dni robocze
	mycie na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki		x				2 razy w tygodniu w dni robocze (wtorek i piątek) od godz. 14.30
	mycie wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki						przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.			x			środa, od godz. 14.30
	mycie drzwi			x			j.w.
	mycie lodówki (po uprzednim opróżnieniu zawartości przez personel biura)				x		16-20 dnia miesiąca od godz. 14.30
	mycie kaloryferów				x		j.w.
	mycie wywietrzników				x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x		j.w.
	mycie powierzchni lamp i punktów świetlnych					x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	mycie okien					x	j.w.
	mycie żaluzji, wertykali					x	j.w.
Korytarz na poddaszu	mycie podłóg		x				pn – pt; w godz. po godz. 14.35
	mycie drzwi, parapetów, poręczy, itp.		x				pn – pt; w godz. po godz. 14.35

	omiatanie ścian/sufitów z pajęczyn			x			piątek, w godz. po godz. 14.35
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektrycznych			x			piątek, w godz. po godz. 14.35
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale

STREFA I - Czystości ciągłej Wolna od flory patogennej						
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość				Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	1 x tydz.	1x msc.	
Pomieszczenie socjalne pracowników technicznych	mycie umywalki, baterii, kafelek w strefie opryskowej, brodzika, dozownika na mydło, podajnika na ręczniki, kosza na odpady),		x			Codziennie w dni robocze, w godz. 14:00– 14:30
	mycie WC		x			j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x			j.w.
	mycie podłogi			x		j.w.
	mycie szafek ubraniowych, kaloryfera				x	16-20 każdego miesiąca
	mycie drzwi, kontaktów elektr.			x		piątek, w godz. 5.30 – 7.00



## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA I - Czystości ciągłej Wolna od flory patogenicznej								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin
		W r. p.	2 x tyg.	1 x tyg.	1x msc.	dezynfekcja	1 x kw.	
Szatnie personelu	mycie podłóg	x	x					wt, pt
	mycie umywalk i baterii	x	x					j.w.
	opróżnienie, mycie wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x					j.w.
	mycie na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki		x					j.w.
	mycie wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x						przed każdym uzupełnieniem
	mycie drzwi, kontaktów elektr.			x				wtorek
	mycie zewnętrznej powierzchni szafek na odzież				x			16-20 dnia każdego miesiąca
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	mycie okien						x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x	j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x			16-20 dnia każdego miesiąca

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA I - Czystości ciągłej Wolna od flory patogennej							
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość					Termin
		W r. p.	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenie socjalne dla personelu	mycie podłogi	x	x				codziennie; po godz. 14,35
	mycie umywalki, baterii oraz kafelek	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x				j.w.
	mycie dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki oraz uzupełnianie dozowników	x	x				j.w.
	mycie blatów		x				j.w.
	mycie klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x				j.w.
	mycie szafek, parapetów, półek, itp.	x		x			wtorek, po godz. 14,35
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.			x			j.w.
	mycie drzwi			x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn			x			j.w.
	mycie lodówki (po uprzednim opróżnieniu zawartości przez personel)				x		15-18 dnia każdego miesiąca
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA I - Czystości ciąglej Wolna od flory patogennej								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin
		W r. p.	2 x tyg.	1 x tyg.	1x msc.	dezynfekcja	1 x kw.	
Punkt przyjęcia czystej bielizny	mycie podłóg	x	x					pon, czw
	mycie drzwi, kontaktów elektr.			x				Pon.
	mycie zewnętrznej powierzchni szaf na bieliznę				x			16-20 dnia każdego miesiąca
	mycie i dezynfekcja blatów, klamek drzwi strefy dotykowej		x			x		Pon, czw
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x	j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x			16-20 dnia każdego miesiąca

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA I - Czystości ciągłej Wolna od flory patogennej									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							
		1 x dz.	2 x dz.	3 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1 x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenie przyjmowania posiłków	mycie podłogi i cokolików		x						codziennie, o godz. 10.00 i po godz. 14.00 i w razie potrzeby
	mycie i dezynfekcja umywalki, baterii, kafelek w strefie opryskowej		x		x				codziennie, o godz. 10.00 i po godz. 14.00 i w razie potrzeby
	opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady oraz wymiana worków	x			x				codziennie po godz. 16.00
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i środek do dezynfekcji rąk oraz podajników na ręczniki	x			x				codziennie, o godz. 10.00
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x			x				przed każdym uzupełnieniem i wg potrzeb
	mycie szafki na termosy	x							codziennie, o godz. 10.00
	mycie podestów	x							codziennie, o godz. 10.00
	mycie i dezynfekcja wózków do przewożenia posiłków oraz bemałów			x	x				po każdym posiłku: godz. 10.00; 14.00; 18.00
	mycie stołów (blatów)		x						o godz. 10.00; 14.00
	mycie kaloryferów,					x			środa
	mycie parapetów	x							codziennie po godz. 16.00
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x			środa
	mycie powierzchni lamp							x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	mycie okien							x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka							
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość					Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Dyżurka lekarska „nocna”	mycie podłóg i cokoliców		x				codziennie; 11.30 – 12.00
	mycie muszli ustępowej		x				j.w.
	mycie brodzika		x				j.w.
	mycie umywalek, baterii oraz kafelek w strefie opryskowej		x				j.w
	opróżnienie, mycie, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady		x				j.w.
	mycie na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki		x				j.w.
	mycie wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, luster, blatów, półek, mebli, itp.		x				codziennie; 11.30 – 12.00
	wycieranie na wilgotno, telefonu, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x				j.w.
	mycie klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x				j.w.
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.			x			środa, 11.30 – 12.00
	mycie ścian kafelkowanych w łazience			x			j.w.
	mycie drzwi			x			j.w.
	rozmrażanie, mycie lodówki				x		16-20 dnia miesiąca
	mycie kaloryferów				x		j.w.
	mycie wywietrzników				x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale, 11.30 – 12.00
	mycie okien					x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	3 x dz.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Sale chorych oddział rehabilitacji	mycie podłóg i cokoliczków	x		x					codziennie od godz. 7.00 – 11.00
	mycie umywalek i baterii	x		x					j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywalek	x		x					j.w.
	opróżnianie, mycie, dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana wkładów foliowych	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x			x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, mebli, wózków inwalidzkich, itp.	x		x					codziennie od godz. 7.00 – 11.00
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x		x	x				j.w.
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych (np. TV), kabli do urządzeń elektrycznych itp.			x					j.w.
	mycie zewnętrznej powierzchni lodówek			x					j.w.
	mycie blatów stolików przy łóżku pacjenta – po każdym posiłku	x	x						po śn., ob., kol.: ok. godz. 8.30; 13.30; 17.30
	mycie i dezynfekcja łóżka i szafki przyłóżkowej itp.	x			x				w dniu wypisu pacjenta
	mycie wnętrza szaf na ubrania pacjentów	x							w dniu wypisu pacjenta
	mycie drzwi					x			środa od godz. 7.00 – 11.00
	mycie kaloryferów					x			j.w.
	mycie wywietrzników						x		8-12 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		j.w.
	mycie okien							x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x			środa od godz. 7.00 – 11.00

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	3 x dz.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Oddział Chorób Płuc – odcinek otwarty diagnostyczny- sale chorych 35, 30, 26	mycie podłóg i cokoliczków	x		x					codziennie, od godz. 7.00 – 11.00
	mycie umywalek i baterii	x		x					j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywalek	x		x					j.w.
	opróżnianie, mycie, dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana wkładów foliowych	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x			x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, mebli, wózków inwalidzkich, itp.	x		x					codziennie, od godz. 7.00 – 11.00
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x		x	x				j.w.
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych (np. TV), kabli do urządzeń elektrycznych itp.			x					j.w.
	mycie zewnętrznej powierzchni lodówek			x					j.w.
	mycie blatów stolików przy łóżku pacjenta – po każdym posiłku	x	x						po śn., ob., kol.: ok. godz. 8.30; 13.30; 17.30
	mycie i dezynfekcja łóżka i szafki przyłóżkowej itp.	x			x				razie potrzeby oraz zawsze w dniu wypisu pacjenta
	mycie drzwi					x			środa
	mycie kaloryferów					x			j.w.
	mycie wywietrzników						x		5-9 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x			środa
	mycie okien							x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Dyżurki lekarskie  Punkty pielęgniarские	mycie podłóg i cokolików	x	x					codziennie, 7.00-11.00
	mycie umywalek i baterii oraz kafelek w strefie opryskowej		x					j.w.
	opróżnienie, mycie, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x					j.w.
	mycie parapetów, luster, blatów, półek, mebli, itp.		x					j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputerów, monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli urządzeń elektryczn.				x			piątek
	mycie drzwi				x			j. w.
	mycie kaloryferów				x			j. w.
	mycie wywietrzników					x		16 – 20 dnia każdego miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie okien						x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x	j.w.



## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Poradnie Przychodnia	mycie podłóg i cokółków	x	x					W dni pracy poradni w godz. 15:00-16:30
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii		x	x				j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywalek		x					j.w.
	opróż., mycie, dezynf., wymiana worków w koszach na odpady		x	x				j.w.
	mycie parapetów, luster, stojaków, ram łóżek, kółek, blatów, półek, mebli, itp.		x					j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputerów, monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek dezynfekcyjny do rąk i podajników na ręczniki		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek dezynfekcyjny do rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektrycznych i kabli od urządzeń elektrycznych				x			środa,
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		5-9 dnia miesiąca,
	mycie wywietrzników					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x		j.w.
	mycie okien						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału
	mycie wertykali						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Izba Przyjęć – część administracyjna	mycie podłóg i cokoliczków	x	x					od pn. do pt., w godz. 15.00 – 16.30
	opróż., mycie, dezynf., wymiana worków w koszach na odpady		x	x				j.w.
	mycie parapetów, luster, stojaków, kółek, blatów, półek, mebli, itp.		x					j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputerów, monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x					j.w.
	mycie przeszkleń		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek dezynfekcyjny do rąk i podajników na ręczniki		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek dezynfekcyjny do rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektrycznych i kabli od urządzeń elektrycznych				x			środa,
	mycie ścian				x			j.w.
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	mycie wywietrzników					x		5- 9 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x		środa
	mycie okien						x	do 20 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka							
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość					Termin wykonania
		W r. p.	1 x tyg.	dezynfekcja	1x msc.	1 x kw.	
Pokój badań Izby Przyjęć i odcinek otwarty	mycie podłóg i cokolików	x	x				od pn. do pt. w godz. 10.30 – 11.00
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x			j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywalek	x	x				j.w.
	opróż., mycie, dezynf., wymiana worków w koszach na odpady	x	x	x			j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputera, monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x				j.w.
	mycie kozetki, stojaków, kółek, blatów, półek, mebli, itp.		x				j.w.
	mycie drzwi		x				j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek dezynfekcyjny do rąk i podajników na ręczniki		x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek dezynfekcyjny do rąk i podajników na ręczniki	x		x			przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektrycznych i kabli od urządzeń elektrycznych				x		5- 9 dnia miesiąca, w godz. 10.30 – 11.00
	mycie kaloryferów				x		j.w.
	mycie wywietrzników				x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych				x		j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenia rehabilitacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>gabinet magnetoterapii</li> <li>sala fizjoterapii,</li> <li>sala ćwiczeń</li> </ul>	mycie podłóg i cokoliczków		x					od pn. do sob. po godz. 14.35
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii		x	x				j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywalek		x					j.w.
	opróżnianie, mycie, dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana worków w koszach		x	x				j.w.
	mycie parapetów, ram kozetek, kółek, luster, stojaków, blatów, półek, mebli, itp.		x					j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputera, monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektrycznych i kabli od urządzeń elektrycznych				x			środa
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	mycie wywietrzników					x		8-12 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie okien						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych				x			środa
	mycie rolet						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Dział farmacji szpitalnej	mycie podłóg i cokoliczków		x					W dni robocze pn – pt, godz. 11.30 -12.00
	mycie i dezynfekcja umywalki i baterii		x	x				j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywalek		x					j.w.
	opróż., mycie, dezynf., wymiana worków w koszach na odpady		x	x				j.w.
	mycie parapetów, stojaków, blatów, półek, mebli, zewnętrznej powierzchni lodówek itp.		x					j.w.
	wycieranie kurzu na wilgotno z obudów komputerów, monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.				x			środa
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów					x		5-9 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników					x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x		j.w.
	mycie okien						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	2 x msc.	1 x kw.	
Ciągi i piony komunikacyjne (z wyłączeniem odcinka zamkniętego leczenia gruźlicy)	dezynfekcja podłóg	x		x					-
	mycie podłóg i cokolków	x	x						codziennie, do godz. 11.00 i w razie potrzeby
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowychw koszach na odpady	x	x	x					codziennie, do godz. 11.00
	mycie i dezynfekcja zewnątrz dozownika na środek dezynf.	x	x	x					codziennie, do godz. 11.00
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozownika na środek dezynfekcyjny	x		x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, poręczy, balustrad, uchwytów, itp.	x	x						codziennie, do godz. 11.00
	mycie mebli, półek, sprzętów (wózki dla pacjentów itp.), powierzchni zewnętrznej lodówek, aparatów telefonicznych, gablot, obrazów	x	x						j.w.
	mycie szklanych drzwi	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x					j.w.
	mycie na zewnątrz czajników elektrycznych dla pacjentów		x						j.w.
	odkamienianie czajników elektrycznych	x							w razie potrzeby
	wycieranie kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.				x				środa do godz.11.00
	mycie i dezynfekcja drzwi				x				j.w.
	mycie szklanych ścian				x				j.w.
	mycie kaloryferów				x				j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x				j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x			5-9 dnia miesiąca
	mycie i dezynfekcja lodówek do przechowywania żywności pacjentów, a w razie potrzeby rozmrażanie			x			x		1 i 15 dzień miesiąca
	mycie okien							x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	2 x dz.	dezynfe kcja	1xdz	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Winda „czysta”	mycie i dezynfekcja podłogi	x	x	x					codziennie , 6.30 – 7.00, 16.00-16.30
	mycie i dezynfekcja strefy dotykowej (przyciski)	x	x	x					j.w.
	mycie drzwi				x				codziennie 6.30 – 7.00
	oczyszczanie prowadnic drzwi windy				x				codziennie 6.30 – 7.00
	mycie i dezynfekcja ścian	x		x		x			środa, 6.30 – 7.00

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka										
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Termin wykonania								Termin
		1x dz.	2 x dz.	3 x dz.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	2x msc.	1 x kw.	
Część czysta kuchenki oddziałowej	mycie podłogi i cokoliczków		x							codziennie. o godz. 10.00 i o godz. 14.00 oraz w razie potrzeby
	mycie i dezynfekcja umywalki, zlewozmywaka, baterii, kafelek w strefie opryskowej			x	x					codziennie. o godz. 10.00 i o godz. 14.00 i 18.00 oraz w razie potrzeby
	opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady oraz wymiana worków	x			x					codziennie. o godz. 14.00
	mycie zewnętrznej powierzchni lodówki	x								codziennie. o godz. 10.00
	mycie kuchenki mikrofalowej	x								codziennie. o godz. 10.00
	mycie parapetów	x								codziennie. o godz. 10.00
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x			x					codziennie. o godz. 10.00
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i środek do dezynfekcji rąk oraz podajników na ręczniki	x			x					codziennie. o godz. 10.00
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x			x					przed każdym uzupełnieniem i wg potrzeb
	mycie blatów			x						codziennie. o godz. 10.00 i o godz. 14.00 i 18.00 oraz w razie potrzeby
	mycie kaloryferów					x				środa
	mycie drzwi					x				środa
	mycie i dezynfekcja krater ściekowych				x	x				środa
	mycie kafelek (ścian)					x				środa
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x				środa
	mycie mebli – w środku						x			5-9 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników						x			5-9 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp									5-9 dnia miesiąca
	mycie i dezynfekcja lodówki				x			x		1 i 15 dzień miesiąca
	mycie okien								x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	udrażnianie rur kanalizacyjnych									wg potrzeb



## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Niskiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1 x msc.	1 x kw.	
Szatnia dla pacjentów	mycie podłóg			x		x		10-15 dnia każdego miesiąca w godz.11.30-12.00
	mycie drzwi i kontaktów elektr.					x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie lamp						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwart.
Kaplica szpitalna	mycie podłóg i cokoliczków	x			x			czwartek
	mycie ławek, parapetów, blatów, półek, mebli				x			czwartek
	mycie drzwi, kontaktów elektr.				x			czwartek
	oczyszczanie z pajęczyn figur, obrazów					x		10-15 dnia każdego miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie kaloryferów					x		j.w.
	mycie okien						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA III - Czystości zmiennej Wysokiego ryzyka										
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość								Termin wykonania
		W r. p.	3 x dz.	2 x dz.	dezynfe kcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Oddział Chorób Płuc – sale chorych Chemioterapii Nowotworów  Sala Intensywnego Nadzoru	dezynfekcja podłóg	x			x	x				codziennie, 7.00 – 11.00
	mycie podłóg i cokolików	x		x						codziennie, 7.00 – 11.00 16.00 – 16.30
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x		x	x					j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana wkładów foliowych w koszach	x			x	x				codziennie, w godz. 7.00 – 11.00
	mycie i dezynfekcja zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x			x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x			x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, mebli, wózków inwalidzkich, itp.	x				x				codziennie, 7.00 – 11.00
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.					x				codziennie, 7.00 – 11.00
	mycie drzwi						x			czwartek
	mycie blatów stolików przy łóżku pacjenta – po każdym posiłku, dezynfekcja 1 x dziennie	x	x		x					po śn., ob., kol.: ok. godz. 8.30; 13.30; 17.30
	mycie i dezynfekcja łóżka i szafki przyłóżkowej	x			x					po wypisie pacjenta
	mycie kaloryferów						x			czwartek
	mycie wywietrzników						x			czwartek
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn							x		1-5 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x			czwartek
	mycie okien								x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA III - Czystości zmiennej Wysokiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	2 x dz.	dezynfekcja	1xdz	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Winda ogólnodostępna	mycie i dezynfekcja podłogi	x	x	x					codziennie , 6.30 – 7.00, 16.00 – 16.30 oraz każdorazowo po przewożeniu zwłok
	mycie i dezynfekcja strefy dotykowej (przyciski)	x	x	x					j.w.
	mycie drzwi				x				codziennie 6.30 – 7.00
	oczyszczanie prowadnic drzwi windy				x				codziennie 6.30 – 7.00
	mycie i dezynfekcja ścian	x		x		x			środa, 6.30 – 7.00

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA III - Czystości zmiennej Wysokiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	2 x dz.	dezynfekcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Gabinety zabiegowe diagnostyczne + inhalatoria na oddz. rehabilitacji + Gabinet zabiegowy przy Izbie Przyjęć	dezynfekcja podłóg	x		x	x				codziennie, 7.00 – 7.30
	mycie podłóg i cokoliczków	x	x						codziennie, 7.00 – 7.30 16.00 – 16.30
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x					j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk oraz podajników na ręczniki	x		x	x				codziennie, 7.00 – 7.30
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram kozetek, kółek, butli tlenowych, mebli, zewnętrznej powierzchni lodówek itp.	x			x				codziennie, 7.00 – 7.30
	wycieranie kurzu na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.				x				codziennie, 7.00 – 7.30
	mycie ścian					x			czwartek
	mycie drzwi					x			j.w.
	mycie kaloryferów					x			j.w.
	mycie wywietrzników						x		1-5 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x			czwartek
	mycie okien							x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA III - Czystości zmiennej Wysokiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (EKG, USG, Rtg, spirometria)	mycie podłóg i cokoliczków		x					od pn. do pt w dni robocze, w godz.14.30 – 16.30
	dezynfekcja podłóg		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii		x	x				j.w.
	mycie kafelek w strefie spryskowej umywalek		x					j.w.
	opróżnianie, mycie, dezynf., wymiana worków w koszach na odpady		x	x				j.w.
	mycie parapetów, ram kozetek, kółek, luster, stojaków, blatów, półek, mebli, itp.		x					j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputerów, monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie zewnętrznej obudowy aparatury medycznej (Rtg itd.)				x			czwartek
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.				x			j.w.
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		5-9 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x		j.w.
	mycie okien						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału
mycie rolet						x	j.w.	

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA III - Czystości zmiennej  
Wysokiego ryzyka

Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	3 x dz.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Zmywalnia naczyń pacjentów	mycie i dezynfekcja podłóg		x		x				codziennie, po śn, ob., kol.: godz. 9.30; 14.00; 18.00
	mycie i dezynfekcja zlewozmywaka i kafelek wokół zlewu		x		x				j.w.
	mycie i dezynfekcja komory zmywarki		x		x				j.w.
	mycie i dezynfekcja blatów każdorazowo po śn, ob. i kol.		x		x				j.w.
	opróżnianie, mycie i dezynfekcja kosza na śmieci oraz wymiana worków	x		x	x				po godz. 14.00
	mycie i dezynfekcja kratki ściekowej			x	x				po godz. 14.00
	mycie i dezynfekcja umywalki, baterii i kafelek w strefie spryskowej			x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej			x	x				j.w.
	mycie szafki pod zlewozmywakiem			x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i środek do dezynfekcji rąk oraz podajników na ręczniki			x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x			x				przed każdym uzupełnieniem
	gruntowne odkamienianie zmywarki gastronomicznej	x							-
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli po odłączeniu od urządzeń					x			czwartek
	mycie i dezynfekcja szafy przelotowej na naczynia				x	x			j.w.
	mycie drzwi, ścian, kaloryfera					x			j.w.
	mycie dozownika do zmywarki					x			j.w.
	szorowanie podłogi (łącznie z przedsionkiem zmywalni)						x		10-15 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		10-15 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników						x		10-15 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp							x	do 30 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	umycie przeszklenia łączącego z korytarzem							x	do 30 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	udrażnianie rur kanalizacyjnych (odpowiednim preparatem)	x							-

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka											
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość									
		W r. p.	3 x dz.	2 x dz.	1xdz	dezynfe kcja	1 x tyg.	2 x msc.	1x msc.	1 x kw.	Termin wykonania
Oddział Chorób Płuc – odcinek zamknięty leczenia Gruźlicy – sale chorych - korytarz	dezynfekcja podłóg	x		x		x					codziennie, 7.00 – 11.00, 16.00 – 16.30
	mycie podłóg i cokolików	x		x							codziennie, 7.00 – 11.00, 16.00 – 16.30
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x		x		x					codziennie, 7.00 – 11.00, 16.00 – 16.30
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie spryskowej umywalek	x		x		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej, kontaktów elektr.	x		x		x					j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana wkładów foliowych w koszach	x		x		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x				x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie szklanych drzwi				x	x					codziennie, 7.00 – 11.00
	mycie parapetów, luster, wyciągów, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, mebli, itp.	x			x						j.w.
	mycie na zewnątrz czajników elektrycznych dla pacjentów				x						j.w.
	mycie zewnętrznej powierzchni lodówek oraz dezynfekcja uchwytów				x	x					j.w.
	odkamienianie czajników elektrycznych	x									
	mycie szklanych powierzchni	x					x				wtorek
	mycie drzwi	x					x				j.w.

mycie blatów stolików przy łóżku pacjenta – po każdym posiłku, dezynfekcja 1x dziennie i w razie potrzeby	x	x		x							po śn., ob., kol.: ok. godz. 9.30; 13.30; 17.30
mycie i dezynfekcja łóżka i szafki przyłóżkowej	x				x						po wypisie pacjenta
mycie i dezynfekcja wnętrza lodówki					x		x				1 i 15 dnia miesiąca
mycie kaloryferów								x			5 - 9 dnia miesiąca
mycie wywietrzników								x			j.w.
oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn								x			j.w.
mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x					środa
mycie okien									x		do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału



## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

**STREFA IV – Ciągłego skażenia  
Bardzo wysokiego ryzyka**

Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	3 x dz.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenie mycia i dezynfekcji środków transportu	mycie i dezynfekcja podłóg		x						codziennie, po śn, ob., kol.: godz. 9.30; 14.00; 18.00
	mycie i dezynfekcja zlewozmywaka i kafelek wokół zlewu		x		x				codziennie, po śn, ob., kol.: godz. 9.30; 14.00; 18.00
	mycie i dezynfekcja wózków „brudnych” do transportu brudnych naczyń		x		x				j.w.
	mycie i dezynfekcja blatów		x		x				j.w.
	opróżnianie, mycie i dezynfekcja kosza na śmieci oraz wymiana worków	x		x	x				po godz. 18.00
	mycie i dezynfekcja kratki ściekowej			x	x				po godz.18.00
	mycie i dezynfekcja umywalki, baterii i kafelek w strefie spryskowej			x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej			x	x				j.w.
	mycie szafki pod zlewozmywakiem			x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk oraz podajników na ręczniki			x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x			x				przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń					x			czwartek
	mycie drzwi, ścian,					x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		10-15 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników						x		10-15 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp						x		10-15 dnia miesiąca
	udrażnianie rur kanalizacyjnych (odpowiednim preparatem)	x							-

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	2 x dz.	dezynfe kcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Oddział Chorób Płuc – odcinek zamknięty leczenia Gruźlicy – gabinet zabiegowy - punkt pielęgniarski	dezynfekcja podłóg	x		x	x				codziennie 7.00 – 11.00
	mycie podłóg i cokoliczków	x	x						codziennie; 7.00 – 11.00 16.00 – 16.30
	mycie i dezynfekcja umywalki , baterii	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalki	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x					j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x	x				codziennie 7.00 – 11.00
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, mebli, itp.	x			x				codziennie 7.00 – 11.00
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.				x				codziennie 7.00 – 11.00
	mycie ścian					x			wtorek
	mycie drzwi					x			j.w.
	mycie kaloryferów					x			j.w.
	mycie wywietrzników						x		5 - 9 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x			środa
	mycie okien							x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenie laboratorium mikrobiologicznego (pracownia prątki)	dezynfekcja podłóg	x	x	x				pn – pt w dni robocze , po godz. 14.35
	mycie podłóg i cokolików	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x	x				j.w.
	mycie parapetów, wysięgników, stojaków, blatów, półek, kółek, mebli, zewnętrznej powierzchni lodówki i ciepłarki itp.	x	x					j.w.
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni komory laminarnej			x	x			wtorek
	mycie ścian - kafelki				x			j.w.
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	mycie wywietrzników					x		5 - 9 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych				x			wtorek
	mycie okien						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie żaluzji, wertykali						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenia laboratoryjne ogólne (pobieralnia, myjnia sprzętu laboratoryjnego)	dezynfekcja podłóg	x	x	x				pn – pt w dni robocze , po godz. 14.35
	mycie podłóg i cokolików	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie spryskowej umywalek	x	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana wkładów foliowych w koszach	x	x	x				j.w.
	mycie parapetów, luster, stojaków, blatów, półek, mebli, zewnętrznej powierzchni lodówek, ciepłarek itp.	x	x					j.w.
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynf. rąk i podajników na ręczniki	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynf. rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie drzwi				x			czwartek
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	mycie ścian					x		5 - 9 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników					x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP)				x			czwartek
	mycie okien						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie wertykali						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka								
Rodzaj czynności		Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Gabinet diagnostyki inwazyjnej - bronchoskopia	mycie i dezynfekcja podłóg	x	x	x				W dni zabiegów (po badaniach); po godz. 13.00
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x				W dni zabiegów (po badaniach); po godz. 13.00
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, mebli, itp.	x	x					j.w.
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja ścian od okna do szafy ze sprzętem medycznym do wysokości szafki wiszącej – część czysta		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja ścian od zlewu na całej długości ściany do okna, za myjką do wysokości kafelek – część brudna	x		x	x			czwartek
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	mycie wywietrzników					x		1-5 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		1-5 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych				x			czwartek
	mycie okien						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie wertykali						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	2 x dz.	dezynfekcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Toalety, łazienki, sanitariaty dla pacjentów	dezynfekcja podłóg	x		x	x				codziennie, 7.00 – 11.00
	mycie podłóg i cokoliczków	x	x						codziennie, 7.00 – 11.00 15.00 – 16.00
	mycie i dezynfekcja muszli ustępowych	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja brodzików	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie spryskowej umywalek	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x					j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x		x	x				codziennie, 7.00 – 11.00
	mycie parapetów, luster, mebli, itp.	x			x				j.w.
	wycieranie kurzu na wilgotno z kontaktów				x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wanny do mycia pacjentów leżących	x		x					po użyciu
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie ścian - kafelki					x			środa,
	mycie drzwi					x			j.w.
	mycie kaloryferów					x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		21-25 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników						x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x		środa
	mycie okien							x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

## STREFA IV – Ciągłego skażenia

## Bardzo wysokiego ryzyka

	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	dezynfekcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Łazienka i przebieralnia w Izbie Przyjęć	dezynfekcja podłóg	x	x	x				Pn – sob., 6.30 – 7.00
	mycie podłóg i cokoliczków	x						Pn – sob., 6.30 – 7.00
	mycie i dezynfekcja muszli ustępowych	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x	x				j.w.
	mycie parapetów, luster, mebli, itp.	x		x				j.w.
	wycieranie kurzu na wilgotno z kontaktów			x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja łóżko-wanny do mycia pacjentów leżących	x	x					po użyciu
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x	x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie ścian - kafelki				x			środa,
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		21-25 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x		środa
	mycie okien						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka										
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość								Termin wykonania
		W r. p.	3x dz.	2 x dz.	dezynfe kcja	1xdz	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Izolatki (sale chorych, które czasowo mogą być adoptowane na izolatki)	dezynfekcja podłóg	x		x	x					Sprzątanie w salach izolacyjnych 2x dziennie - tylko w razie potrzeby: 7.00 – 11.00, 15.00 – 16.30
	mycie podłóg i cokoliczków	x		x						j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x		x	x					j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk oraz podajników na ręczniki	x		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x			x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram kozetek, kółek, mebli, itp.	x		x						7.00 – 11.00, 15.00 – 16.30
	mycie i dezynfekcja ram łóżek, materacy	x			x					W dniu wypisu pacjenta
	wycieranie kurzu na wilgotno z kontaktów, sprzętów, urządzeń elektrycznych, kabli do urządzeń elektrycznych, telefonów, itp.					x				7.00 – 11.00
	mycie i dezynfekcja drzwi	x			x		x			piątek
	mycie i dezynfekcja ścian	x			x		x			j.w.
	mycie kaloryferów	x					x			j.w.
	mycie blatów stolików przy łóżku pacjenta – po każdym posiłku, dezynfekcja 1x dziennie i w razie potrzeby	x	x			x				po śn., ob., kol.: ok. godz. 9.30; 13.30; 17.30



	mycie okien								x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn								x	j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x			środa

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	1xdz.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Toalety, łazienki, sanitariaty dla personelu	dezynfekcja podłóg	x	x	x				Codziennie po godz. 14,35
	mycie podłóg i cokoliczków	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja muszli ustępowych	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja brodzika	x	x	x				codziennie po godz. 14,35
	mycie parapetów, luster, mebli, wycieranie kurzu na wilgotno z kontaktów, włączników itp.	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie ścian - kafelki				x			środa
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		21-25 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie okien						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV - Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	2 x dz.	dezynfekcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Śluza fartuchowo-umywalkowa	mycie i dezynfekcja podłogi	x	x	x					codziennie: 7.00 – 11.00 15.00 – 16.30
	mycie i dezynfekcja umywalki i baterii	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie spryskowej umywalki		x	x					j.w.
	opróżnianie, mycie, dezynfekcja stelaża i koszy na odpady oraz wymiana worków w koszach na odpady	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozownika na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajnika na ręczniki			x	x				codziennie
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozownika na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajnika na ręczniki	x		x					przed każdym uzupełnieniem
	mycie drzwi	x			x				codziennie
	mycie przeszkleń	x				x			czwartek
	mycie i dezynfekcja szafki na jednorazową odzież ochronną					x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitu z pajęczyn						x		5 - 9 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych					x			środa

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka									
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość							Termin wykonania
		W r. p.	2 x dz.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Brudowniki	dezynfekcja podłóg	x		x	x				codziennie 7.00 – 11.00
	mycie podłóg i cokolków	x	x						codziennie 7.00 – 11.00 15.00 – 16.30
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x	x		x				j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x		x	x				codziennie 7.00 – 11.00
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja muszli ustępowych	x		x	x				
	mycie parapetów, blatów, pólek, mebli, itp.	x		x					j.w.
	wycieranie na wilgotno kontaktów, sprzętów, urządzeń elektr., kabli do urządzeń elektrycznych, itp.			x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne i podajników na ręczniki	x			x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie drzwi					x			wtorek
	mycie kaloryferów					x			j.w.
	mycie wywietrzników						x		5 - 9 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn						x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x		wtorek
	mycie okien							x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	3 x tyg.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Magazyn odpadów	mycie i dezynfekcja podłogi	x	x	x				poniedziałek, środa, piątek w godz. 11.00-16.00
	mycie i dezynfekcja umywalki i baterii	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja lamperii i kafelek w strefie spryskowej	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja kontenerów	x	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja kosza na odpady i wymiana wkładu foliowego		x	x				j.w.
	Mycie wagi		x					
	mycie parapetu		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej, kontaktów elektr.		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	dezynfekcja drzwi, kafelek, lamperii	x		x	x			-
	mycie drzwi				x			poniedziałek, w godz. 11-16.00
	mycie kaloryfera				x			j.w.
	mycie kafelek (ścian)					x		10-15 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp (zgodnie z wymogami BHP)						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie okien						x	j.w.
	mycie wywietrzników						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia Bardzo wysokiego ryzyka								
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość						Termin wykonania
		W r. p.	2 x tyg.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Magazyn bielizny brudnej	mycie i dezynfekcja podłogi	x	x	x	x			poniedziałek, czwartek w godz. 11.00-16.00
	mycie i dezynfekcja umywalki i baterii	x	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja lamperii i kafelek w strefie opryskowej	x	x	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja kosza na odpady i wymiana wkładu foliowego		x	x				j.w.
	mycie parapetu		x					j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej, kontaktów elektr.		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozownika na środek do dezynfekcji rąk		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozownika na środek do dezynfekcji rąk	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie podestów				x			poniedziałek
	mycie drzwi				x			j.w.
	mycie kaloryferów				x			j.w.
	mycie kafelek (ścian)					x		10-15 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp (zgodnie z wymogami BHP)						x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie okien						x	j.w.
	mycie wywietrzników						x	j.w.

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia

Bardzo wysokiego ryzyka

Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość					Termin wykonania
		W r. p.	1 x tyg.	dezynfekcja	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenie pro morte	mycie i dezynfekcja podłogi	x	x	x			poniedziałek, do godz. 7.00 – 11.00 i każdorazowo po wywiezieniu zwłok
	mycie i dezynfekcja umywalki i baterii	x	x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja lamperii i kafelek w strefie spryskowej	x	x	x			j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja kosza na odpady i wymiana wkładu foliowego	x	x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej, kontaktów elektr.	x	x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki		x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x			przed każdym uzupełnieniem
	dezynfekcja drzwi, kafelek	x		x			-
	mycie drzwi		x				poniedziałek
	mycie kafelek (ścian)				x		10-15 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x		10-15 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp (zgodnie z wymogami BHP)					x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie wywietrzników					x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału

## SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA IV – Ciągłego skażenia

Bardzo wysokiego ryzyka

Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość					Termin wykonania
		W r. p.	1 x tyg.	dezynfekcja	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenie post morte	mycie podłogi	x	x				czwartek, do godz. 16.00 i każdorazowo po wywiezieniu zwłok
	dezynfekcja podłogi	x		x			každorazowo po wywiezieniu zwłok
	dezynfekcja lodówki do przechowywania zwłok	x		x			j.w.
	mycie i dezynfekcja mar	x		x			j.w.
	mycie i dezynfekcja wózka do przewożenia zwłok	x		x			j.w.
	mycie i dezynfekcja umywalki i baterii	x	x	x			czwartek i każdorazowo po wywiezieniu zwłok
	mycie lodówki do przechowywania zwłok	x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja lamperii i kafelek w strefie spryskowej	x	x	x			j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja kosza na odpady i wymiana wkładu foliowego	x	x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej, kontaktów elektr	x	x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja na zewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x	x	x			j.w.
	mycie i dezynfekcja wewnątrz dozowników na mydło płynne, środek do dezynfekcji rąk i podajników na ręczniki	x		x			przed każdym uzupełnieniem
	mycie drzwi		x				czwartek,
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn				x		10-15 dnia miesiąca
	mycie powierzchni lamp (zgodnie z wymogami BHP)					x	do 30 dnia trzeciego miesiąca kwartału
	mycie okien					x	j.w.



## KODY KOLORYSTYCZNE ŚCIEREK

Kolor ścierki	Zastosowanie	Rodzaj pomieszczenia
<b>ZIELONY</b>	-dezynfekcja powierzchni	wszystkie pomieszczenia szpitala, w których wg planu higieny wymagana jest dezynfekcja
<b>NIEBIESKI</b>	- mycie małych powierzchni – meble, blaty, sprzęt, parapety, wywietrzniki, gaśnice, stojaki, ramy, gabloty, przepierzenia, wertykale, okna, itp.	wszystkie pomieszczenia szpitala za wyjątkiem łazienek i sanitariatów.
<b>ŻÓŁTY</b>	-sanitariaty, urządzenia sanitarne – w każdej strefie, - łazienki, brodziki, zlewy, umywalki, armatura sanitarna, kafelki, lamperie, lamperie w strefie opryskowej, kosze na odpady medyczne zakaźne i pozostałe	Powierzchnie i sprzęty w łazienkach i sanitariatach za wyjątkiem deski sedesowej, muszli klozetowych i pisuarów.
<b>CZERWONY</b>	- mycie małych powierzchni – meble, blaty, sprzęt, parapety, wywietrzniki, gaśnice, stojaki, ramy, przepierzenia, wertykale, okna, itp. - muszle ustępowe, deska sedesowa, pisuary - kosze na odpady medyczne zakaźne i pozostałe	- pro morte, post morte - brudowniki, - WC - magazyn odpadów medycznych, magazyn brudnej bielizny

**DZIENNA WYMAGANA LICZBA ŚCIEREK I MOPÓW**  
(od poniedziałku do piątku/w dni wolne)

Rodzaj pomieszczenia	Zielony	Niebieski	Żółty	Czerwony	Liczba nakładek na mopy
Oddział rehabilitacji(sale chorych, inhalatoria - zabiegówka, sala gimnastyczna, fizjoterapii, magnetoterapia, korytarz, punkt pielęgniarski, brudownik, łazienki)	22/19	58 / 51	27 / 24	14 / 14	35 / 31
Oddział Chorób Płuc odcinek zamknięty gruźlicy(sale chorych, zabiegówka, korytarz, śluza, punkt pielęgniarski, brudownik, łazienki)	34/34	71 / 71	37 / 37	18 / 18	49 / 49
Oddział Chorób Płuc odcinek diagnostyczny (sale chorych diagnostyczne, chemioterapii i I. T, zabiegówka, łazienki, brudownik, korytarz, punkt pielęgniarski, dyżurki lekarskie)	19/19	45/ 45	26 / 26	10 / 10	25 / 25
Izolátky (sale chorych, które czasowo mogą być adoptowane na izolátky)	4/4	8/ 8	4/4	4/4	2 / 2
Gabinet diagnostyczny - bronchoskopia	2/0	7 / 0	2/0	-	2/0
Pomieszczenie przyjmowania posiłków	1/1	5 / 5	2 / 2	-	4 / 4
Gabinety diagnostyczne (Rtg, EKG, spirometria)	4/0	5 / 5	4 / 0	2 / 0	6 / 0
Łazienka /WC dla pacjentów – na parterze	2/2	-	4 / 4	4 / 4	4 / 4
Łazienka dla personelu - na parterze i poddaszu	5/3	-	6 / 6	5 / 5	4 / 4
Poradnie	2/0	8/ 0	2 / 0	-	2 / 0
Izba Przyjęć + przebieralnia z WC dla pacjentów	3/3	5 / 3	5/3	1 / 1	7 / 4
Korytarz na parterze – od Rtg do drzwi oddz.rehabilitacji	-	3 / 3	-	-	3 / 3
Laboratorium + mikrobiologia+ pobieralnia	5/0	10 / 0	6 / 0	-	7 / 0
Kuchenska oddziałowa „czysta”	1/1	3 / 3	1 / 1	-	1 / 1
Zmywalnia naczyń stołowych	3/3	5 / 5	3 / 3	-	3 / 3
Schody	3/3	3 / 3	-	-	6 / 6
Winda służbowa	2/2	2 / 2	-	-	2 / 2
Winda ogólnodostępna	2/2	2 / 2	-	-	2 / 2
Pomieszczenia farmacji szpitalnej	1/0	3 / 0	2 / 0	-	2 / 0
Pomieszczenia biurowe— dyrektor, sekretariat, kadry, księgowość, zamówienia publiczne, statystyka medyczna, dietetyk/mikrobiolog, z-ca dyrektora ds. pielęgniarstwa, sala konferencyjna, AE/ BHP, sekretariat medyczny,	12/0	12 / 0	5/ 0	2/0	12 / 0

Pokój lekarski „nocny”	-	1 / 1	1 / 1	1 / 1	2 / 2
Dyżurki lekarskie	5/5	2/ 2	3/ 3	-	5 / 5
Pomieszczenie socjalne dla personelu medycznego		2 / 2	1 / 0		1 / 0
Korytarz poddasze	-	1 / 1	-	-	3 / 3
Portiernia	-	1 / 1	1 / 1	1 / 1	1 / 1
Pomieszczenie socjalne pracowników technicznych	-	1 / 0	1 / 0	1 / 0	1 / 0
<b>Ogółem</b>	<b>132/101</b>	<b>263 / 213</b>	<b>143 / 115</b>	<b>63 / 58</b>	<b>191 / 151</b>

**Ilości ścierek i mopów / tydzień w pomieszczeniach sprzätanych 1 raz na tydzień:**

- Pomieszczenie do przechowywania bielizny brudnej – 2 ściérki czerwone, 2 mopy/ 2 x w tygodniu
- Kaplica /zachrystia– 3 ściérki niebieskie na tydzień, 3mopy
- Pomieszczenie do przechowywania odpadów medycznych- 3 ściérki czerwone. 3 mopy (sprząatanie 3x w tygodniu)
- Szatnia personelu – 6 ścierek żółtych, 3 ściérki niebieskie, 6 mopów
- Szatnia pacjentów –1 mop
- Post morte – 1 ściérka czerwona, 2 mopy

## Harmonogram kontroli wymazów środowiskowych dotyczących Wykonawcy.

Miejsce pobrania	Miesiąc pobrania	Rodzaj badanie		Liczba badań w ciągu roku
		Badanie ogólne	Badanie na BK	
Dział żywienia – talerze czyste pacjentów/ zmywarka	VIII, X, XII, II, IV, VI,	2	2	24
Czyste ściereczki, nakładki na mopy, fartuchy należące do Wykonawcy	X, III,	2	2	8
<b>Badania ogółem</b>				<b>32</b>

## Ilość koszy i pojemników

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Dozownik na mydło w płynie	Podajnik na ręcznik jednorazowy	Pojemnik na papier toaletowy	Ilość punktów WC (ilość szczotek)
1	Oddział Rehabilitacji	21	21	11	11
2	Oddział Ch .P. -zamknięty	24	24	10	10
3	Oddział Ch. P. - otwarty	21	21	8	8
4	Pracownia bronchoskopii	2	2	-	-
5	Pracownia USG, Rtg, spirometria	4	4	2	2
6	Dyżurka "nocna"	1	1	1	1
7	Kuchenska oddziałowa	1	1	-	-
8	Zmywalnia naczyń	1	1	-	-
9	Pomieszczenie przyjęcia posiłków	1	1	-	-
10	Laboratorium	5	5	-	-
11	Izba Przyjęć + Poradnia	8	8	2	2
12	Gabinet lekarski przy Izbie Przyjęć	1	1	-	-
13	Mag. odp. medycznych	1	1	-	-
14	Socjalny dla personelu	1	1	-	-
15	Łazienka ogólnodostępna (parter)	1	1	1	1
16	Apteka	2	2	-	-
17	Toalety dla personelu ( II piętro)	2	2	4	4
18	Post Morte (kostnica) i Pro Morte	2	2	-	-
19	Pomieszczenia pracowników technicznych	1	1	1	1
20	Pomieszczenia administracji	3	3	1	1
22	Szatnia dla personelu	3	3	-	-
23	Portiernia	1	1	1	1
24	Sekretariat medyczny	1	1	-	-
	Ogółem	108	108	42	42

**Wykaz ilości koszy:**

Odpady komunalne 50 szt. (wymagane czarne worki)

Odpady medyczne pozostałe niebieskie 20 szt. (wymagane nieprzezroczyste **niebieskie** worki)

Odpady medyczne zakaźne 55 szt. (wymagane nieprzezroczyste **czerwone** worki)

Odpady specjalne 4 szt. (wymagane nieprzezroczyste **żółte** worki -szacunkowo ok. 100szt./miesiąc)

Odpady segregowane: odpady plastikowe – 6 szt.

Odpady szklane - 6 szt.

Odpady papierowe – 6 szt.

.....20.....R.

(data)

[illegible]

+ / czynności porządkowe wykonano

Uwagi lub zapisy obu stron:

.....

.....

.....  
podpis Zamawiającego

.....  
podpis Wykonawcy

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa  
w Pilchowicach

Pilchowice dn. ....

***Kontrola zużycia ścierek, mopów oraz środków dezynfekujących\****

1. Ścierki:

Kontrola zużycia ścierek				
Miejsce kontroli:				
Data kontroli :				
	zielone	czerwone	żółte	niebieskie
Ilość wg SIWZ o godz. ....				
Ilość rzeczywista o godz. ....				

2. Środki dezynfekujące:

Oznakowanie środków dezynfekcyjnych	
Miejsce kontroli:	
Data kontroli :	
Prawidłowe:	
Nieprawidłowe:	
Inne uchybienia:	

3. Mopy:

Kontrola zużycia mopów	
Miejsce kontroli:	
Data kontroli :	
Ilość wg SIWZ o godz. ....	
Ilość rzeczywista o godz. ....	
Inne uchybienia:	

4. **Uwagi:**.....

Podpis przedstawiciela Firmy

Podpis przedstawiciela Szpitala

.....

.....

\*niepotrzebne skreślić

Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach

**KARTA ODBIORU USŁUGI UTRZYMANIA CZYSTOŚCI**

.....  
 (NAZWA ODCINKA, POMIESZCZENIA, PRACOWNI)

.....  
 (miesiąc)

Data	Godzina	Podpis osoby sprzątającej	Podpis osoby odbierającej	Godzina	Podpis osoby sprzątającej	Podpis osoby odbierającej	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

Liczba dni w miesiącu, w których usługa wykonano była nienależycie - brak odbioru usługi przez pracownika Szpitala) .....

Podpis kierownika obiektu .....

Podpis pielęgniarki epidemiologicznej.....



## Podział na odcinki, pomieszczenia i pracownie

L.p	Nazwa odcinka, pomieszczenia pracowni	Termin odbioru	Osoba odpowiedzialna za odbiór
1.	Oddział Rehabilitacji	Codziennie, do godz. 11.00 i 16.30	Pielęgniarka oddziałowa/ odcinkowa w godzinach popołudniowych
2.	Oddział Chorób Płuc – odcinek zamknięty	Codziennie, do godz. 11.00 i 16.30	Pielęgniarka oddziałowa/ odcinkowa w godzinach popołudniowych
3.	Oddział Chorób Płuc – odcinek otwarty	Codziennie, do godz. 11.00 i 16.30	Pielęgniarka oddziałowa/ odcinkowa w godzinach popołudniowych
4.	Laboratorium	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Kierownik laboratorium
5.	Pracownia bronchoskopii	w dni wykonywania zabiegów przed rozpoczęciem pracy	Pielęgniarka gab. bronchoskopii
6.	Pracownia diagnostyki obrazowej	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Technik RTG
7.	Izba przyjęć, windy + korytarz przy Izbie Przyjęć	Codziennie, do godz. 7.00 (korytarz główny na parterze przy IP oraz windy) i 16.00 (windy)	Pielęgniarka IP
8.	Poradnia chorób płuc	W dni robocze 18 00	Pielęgniarka IP
8.	Pomieszczenia przyjmowania posiłków+ zmywalnia	codziennie	Dietetyk/pielęgniarka odcinkowa
9.	Pomieszczenia administracyjne na poddaszu + korytarz	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Pielęgniarka epidemiologiczna
10.	Dział farmacji szpitalnej	w dni robocze po wykonaniu sprzątnia	Pracownik Działu Farmacji
11	Kasa	w dni robocze po wykonaniu sprzątnia	Pracownik działu księgowości
12.	Magazyn odpadów, Magazyn brudnej bielizny	po wywozie dwa razy w tygodniu	Pracownik działu AE
12a.	Magazyn odpadów medycznych	trzy razy w tygodniu	
13	Dyżurka nocna lekarzy	codziennie	Pielęgniarka epidemiologiczna
14	Gabinety lekarskie/ dyżurki lekarskie	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Pielęgniarka epidemiologiczna
15	Pomieszczenie do mycia i dezynfekcji środków transportu	1xdziennie	Dietetyk/ pielęgniarka oddziału
16.	Kostnica, pomieszczenie pro morte	raz w tygodniu, w razie potrzeby po wywozie	Pielęgniarka epidemiologiczna
17	Kaplica szpitalna	raz w tygodniu	Pielęgniarka epidemiologiczna
18	Szatnia dla pacjentów Szatnia dla personelu	Raz w miesiącu 2x w tygodniu	Pielęgniarka IP