

**SZCZEGÓŁOWY OPIS
PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
15/ZP/2016**

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	11
V.	Ogólne zasady utrzymania czystości w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach	12
VI.	Zakres obowiązków i odpowiedzialności personelu Wykonawcy	14
VII.	Spis załączników.....	17
	Załącznik nr 1 – Wykaz środków myjących, myjąco-dezynfekcyjnych, dezynfekcyjnych, czyszczących, konserwujących i innych	18
	Załącznik nr 2 – Strefy sanitarne w szpitalu	19
	Załącznik nr 3 - Szczegółowy plan utrzymania czystości	20
	Załącznik nr 4 – Podział na kody kolorystyczne ściereczek	60
	Załącznik nr 5 - Wymagana liczba ścierek i nakładek na mopy	61
	Załącznik nr 6 – Harmonogram kontroli wymazów środowiskowych dotyczących Firmy Sprzątającej	63
	Załącznik nr 7 - Ilość koszy i pojemników	64
	Załącznik nr 8 – Harmonogram kontroli czystości przy pomocy znacznika (markera) FLOCK MARKER	65
	Załącznik nr 9 - Kontrola zużycia ścierek, mopów oraz środków dezynfekujących	66
	Załącznik nr 10- Karta odbioru usługi utrzymania czystości	67
	Załącznik nr 11- Podział na odcinki pomieszczenia i pracownie.....	68
	Załącznik nr 12 – Wykaz powierzchni z podziałem na komórki organizacyjne.....	69

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 administracyjny (D)
 - c) budynek z pomieszczeniem „post morte” (F)
 - d) budynek z pomieszczeniami gospodarczymi (E)
- 1.2 obsługa czystościowo-porządkowa pomieszczeń działu żywienia oraz transport posiłków do oddziałów,
- 1.3 dostawy środków czystości, środków dezynfekujących i dezynfekująco myjących.

2. Termin wykonania zamówienia.

Usługa będzie realizowana przez okres 12 miesięcy od dn. 01.01.2017 r., w dni robocze w godzinach 5.30 do 20.00, w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach 6.00 – 18.00 z uwzględnieniem harmonogramu zawartego w załączniku nr 13.

3. Szpital posiada 105 łóżek z czego:

- a) Oddział I - Rehabilitacji Oddechowej - 25 łóżek
- b) Oddział II – Przewlekłych Chorób Płuc i Gruźlicy – 55 łóżek
- c) Oddział III- Chorób Płuc i Chemioterapii Nowotworów – 25 łóżek

Ilość pacjentów w okresie 1.10.2015 -30.09.2016r. wyniosła - 1581 osób.

Średni wskaźnik obłożenia w okresie od 1.10.2015 -30.09.2016r. wynosił 64 %.

4. Zamawiający zezwala na wykonanie wizji lokalnej obiektów Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach przed sporządzeniem oferty.

Termin i godzinę wizji należy uzgodnić telefonicznie tel. 32 331 99 07.

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

1. Oświadczenie o posiadaniu przez pracowników aktualnych badań i książeczek zdrowia do celów sanitarno – epidemiologicznych oraz zabezpieczeniu ich w szczepienia ochronne przeciw WZW typu B jako zalecane. Wskazania te regulują: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008 Nr 234 poz. 1570) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 18.08.2011r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. Nr 182, poz. 1086) .
2. 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 dezynfekcyjny do dezynfekcji powierzchni i przedmiotów niezanieczyszczonych i zanieczyszczonych substancją organiczną (np. kaczek, 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 awaryjnych,
- 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 mycia 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 nablyszczający do płukania naczyń w zmywarce gastronomicznej,
 - płyn do ręcznego mycia naczyń,
 - mydło w płynie do rąk,
 - 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 do zmywarki,
 - 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.
 - **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 13 września 2002r. o produktach biobójczych (Dz.U. Nr 175, poz. 1433) z późn. zm. oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2003 roku w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych według ich przeznaczenia (Dz.U. Nr 16 poz. 150) lub na podstawie Ustawy z 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010, Nr 107, poz. 679) z późn. zm.
 - Wykonawca załączy oświadczenie, że zaproponowane preparaty do dezynfekcji powierzchni i narzędzi posiadają badania skuteczności bójczej wg norm zawartych w normie PN/EN 14885:2008 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 poświadczony 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.
 - Preparaty myjące, myjąco-dezynfekujące i dezynfekcyjne muszą być ze sobą kompatybilne; kompatybilność dotyczy dwóch istotnych obszarów: składu chemicznego i pH roztworów roboczych.

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

III. Zakres obowiązków i odpowiedzialności Wykonawcy.

Wszystkie czynności wykonywane przez Wykonawcę są czynnościami porządkowo-czystościowymi, nie związanymi z bezpośrednią pracą przy pacjencie.

- 1) Wykonawca realizuje w ramach usługi następujące zadania:
 - a) sprzątanie - z uwzględnieniem częstotliwości i rodzaju czynności, które określone są w Szczegółowym planie utrzymania czystości w **Załączniku nr 3**,
 - b) transport odpadów z brudowników i pozostałych pomieszczeń do wyznaczonych miejsc składowania,
 - c) obsługa myjek dezynfektorów znajdujących się na Oddziałach. Zamawiający zapewnia przeszkolenie oraz środek zmiękczający pobierany z Działu Farmacji Szpitalnej,
 - d) przygotowywanie roztworów do dezynfekcji basenów i kaczek w brudownikach (w porozumieniu z pielęgniarką oddziału) - tylko w sytuacjach awaryjnych,
 - e) zdjęcie brudnej pościeli, mycie i dezynfekcja łóżek oraz transport brudnej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej personelu Szpitala do pomieszczenia Magazynu Brudnej Bielizny. Średni tonaż bielizny wynosi ok. 700 kg w miesiącu – usługa nie obejmuje transportu czystej bielizny,
 - f) pełna obsługa czystościowo-porządkowa pomieszczenia przyjęcia posiłków oraz kuchni oddziałowej i zmywalni naczyń,
 - g) transport posiłków do oddziałów i pomoc personelowi pielęgniarskiemu w porcjowaniu posiłków na oddziałach – usługa nie obejmuje podania posiłku do łóżka pacjenta, zbieranie naczyń oraz ich mycie i dezynfekcja. Wózki do transportu posiłków zapewnia Zamawiający,
 - h) położenie 2 x w roku antypoślizgowych, wysokopółkowych powłok akrylowych odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych oraz stała ich pielęgnacja przy pomocy odpowiedniego sprzętu. Okres przeprowadzenia pierwszej konserwacji – nie później niż do 2 miesięcy od podpisania umowy. Łączna powierzchnia podłóg, na których wymagane jest położenie powłoki akrylowej wynosi 892,8 m²,
 - i) sprzątanie pomieszczeń po zaistniałych bieżących awariach, remontach i naprawach,
 - j) sprzątanie w sytuacjach awaryjnych (godziny nocne) w ilości szacunkowej max. 20 godz. w trakcie trwania umowy. Czas reakcji na wezwanie telefoniczne – do 1 godz.,
 - k) 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 m².
Do mycia okien oddelegowane winny być osoby posiadające stosowne uprawnienia do pracy na wysokościach.
- 2) 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 małe i duże) oraz ręczniki papierowe. Szacunkowa ilość ręczników papierowych składanych typu „Z” na miesiąc – 400 bind/miesiąc. W toaletach i innych pomieszczeniach przeznaczonych dla personelu szpitala wymagane są dwuwarstwowe ręczniki składane koloru białego - ok. 160 bind/miesiąc. Szacunkowa ilość papieru toaletowego szarego – 150 rolek dużych/miesiąc, papieru toaletowego białego – 60 rolek dużych /miesiąc.
- d) odpowiednią ilość sprzętu, narzędzi i urządzeń do utrzymania czystości:
- profesjonalne duże wózki serwisowe w ilości min. 5 szt. wyposażone w kolorowe kuwety, dostosowane do koloru ścierek. Dodatkowo wymagane są wózki małe 3 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**. Wymagana ilość ścierek odpowiednich kolorów przypadająca na dane pomieszczenie na dzień jest podana jest w **Załączniku nr 5**,
 - 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**,
 - 1 nakładka na mopa przypada na jedno pomieszczenie lub 30m² 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 60l i 120l,
 - 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.
zielone- na odpady segregowane – szkło pojemność 80l
brązowe - na odpady segregowane – plastikowe o pojemności 80l
białe – na odpady segregowane - makulaturę, o pojemności 80l

- Dostarczenie i zamontowanie 3 nowych systemów dozujących na środki dezynfekcyjne i myjące, minimalnie z dwoma stanowiskami każdy, w składzikach porządkowych w oddziałach I, II, III oraz jednego nowego systemu do zmywarki dozującego środek dezynfekujący oraz płuczający. **Systemy mają funkcjonować od dnia rozpoczęcia realizacji umowy.**
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.
- 3) Utrzymanie w należytej czystości sprzętu porządkowego należącego do Wykonawcy.
 - 4) Zabezpieczenie Szpitala w pełny serwis usług zgodnie z warunkami umowy w przypadku absencji chorobowej, urlopów, strajków pracowników oraz innych nieprzewidzianych okoliczności.
 - 5) Pokrycie kosztów napraw w przypadku uszkodzeń sprzętu Zamawiającego zawinionych przez pracowników Wykonawcy.
 - 6) Utrzymanie odpowiedniego poziomu czystości stosowanych ścierek, nakładek na mopy i odzieży ochronnej pracowników.
 - 7) **Dostarczanie aktualnych Kart charakterystyk środków wymienionych w wykazie (załącznik nr 1) w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem wykonywania usługi.**
 - 8) **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,
 - 9) **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.**
 - 10) 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 i zbierania i mycia naczyń oraz sprzątania kuchni, wynoszenia odpadów. Odzież należy wydzielić kolorystycznie lub poprzez jej trwałe opisanie. Wymagany jest jasny kolor odzieży.
 - 11) Wyposażenie pracowników w środki ochrony osobistej: rękawice ochronne gospodarcze, rękawice ochronne jednorazowe, fartuchy ochronne foliowe oraz fizele, maski chroniące przed zakażeniem Tbc, czepki jednorazowe – w ilości wystarczającej do zabezpieczenia pracownika w trakcie wykonywania usługi.
 - 12) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy chorych lub podejrzanych o choroby zakaźne (na podst. Ustawy z 5 grudnia 2008r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach).
 - 13) Do transportu posiłków, zbierania, mycia naczyń po posiłkach, codziennego utrzymania czystości pomieszczeń kuchennych Wykonawca winien wyznaczyć 1

osobę dziennie, a dodatkowo do transportu śniadania i obiadu - po uzgodnieniu z Zamawiającym - 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**.

- 14) Bieżąca współpraca z przedstawicielem szpitala w zakresie organizacji prac objętych zamówieniem.
- 15) 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 6.00 –14.00.
- 16) Wyznaczenie osoby nadzorującej wykonanie usługi (Kierownika obiektu) i jej współuczestnictwa w kontrolach jakości wykonywanych usług.
Zamawiający zastrzega sobie prawo dostępności telefonicznej z Kierownikiem obiektu w godzinach pracy pracowników Zamawiającego tj. od 7.00-14.00.
- 17) **W dniu podpisania umowy** należy przedstawić Zamawiającemu pismo o powołaniu brygadzysty i Kierownika obiektu oraz ich zastępców 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.
- 18) **Przedstawianie do 25 każdego miesiąca na miesiąc następny harmonogramu** pracy dla pracowników z uwzględnieniem godzin pracy oraz odcinka/pomieszczenia, który dany pracownik sprząta. Wykonawca jest zobowiązany do pisemnego zgłaszania Pielęgniarce Epidemiologicznej Zamawiającego (lub innej osobie upoważnionej przez Zamawiającego) każdej zmiany w grafiku. W przypadku nie dostarczenia harmonogramu w terminie lub braku obsady w miesiącu naliczane będą kary umowne.
- 19) **Najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania usługi należy przedstawić zaświadczenia lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy o dopuszczeniu do wykonywania pracy w szpitalu pracowników wykonujących usługi na terenie obiektu uwzględniające zagrożenia występujące na terenie Szpitala (prątek gruźlicy, środki dezynfekujące, WZW). Przynajmniej jedna osoba musi posiadać uprawnienia do pracy na wysokości pow. 3 m.**
- 20) Przedstawienie specjalście ds. żywienia 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.
- 21) 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 dokształcające - 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 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 zobowiązany jest do zapewnienia Wynajmującemu pomieszczeń magazynowych, przeznaczonych do przechowywania sprzętu czystościowego i środków higienicznych i ochronnych.
- 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) Wynajmujący we własnym zakresie dostosowuje pomieszczenia do swoich specyficznych wymagań, jak również wymogów służb BHP oraz PIP. Wynajmujący dba o czystość i porządek w wynajmowanym pomieszczeniu.

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**. Zamawiający wymaga wyposażenia pomieszczeń szpitala wyszczególnionych w Załączniku nr 11 w karty odbioru usługi utrzymania czystości- **Załącznik nr 10**, natomiast brudowniki w karty sporządzenia roztworów do dezynfekcji kacek 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**. 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 kierownika obiektu i/lub brygadzysty Wykonawcy. Z kontroli zostanie sporządzony protokół. Zamawiający ma prawo do niezapowiedzianej kontroli usługi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli ilości i jakości preparatów myjąco-dezynfekujących oraz środków czystości dostarczanych do Szpitala, jednocześnie wymaga aby Wykonawca każdorazowo informował Zamawiającego o dostawie preparatów do Szpitala.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykonywania kontroli przy pomocy znacznika FLOCK MARKER - **Załącznik nr 8**.
- 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**. 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 bieżącej kontroli ilości stosowanych na oddziałach ścierek i nakładek na mopy oraz zgodności preparatów czystościowo-dezynfekcyjnych z ofertą Wykonawcy wg **Załącznika nr 9**. 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 mortem 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 kolisto-zygzakowatymi, 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, 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, масечkę i w razie potrzeby nakrycie głowy.
- e) Zamawiający zabrania zakładania ochronnej odzieży roboczej (np. fartucha) personelu sprzątającego na odzież osobistą/wyjściową (spodnie, spódnice, bluzki, sukienki, swetry, itp.) i wykonywania czynności porządkowych w jakimkolwiek elemencie odzieży osobistej, poza bielizną.
- f) W czasie wykonywania czynności porządkowych nie wolno pracować w odzieży roboczej z długim rękawem i nosić biżuterii na rękach.
- g) Osoby przygotowujące roztwory, bez względu na rodzaj substancji aktywnej zawartej w preparacie, powinny stosować sprzęt ochrony osobistej – rękawice, fartuch, okulary i масечki (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 pielęgniarzkiego 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** 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) Używa odzieży ochronnej zgodnie z przeznaczeniem.
- i) Dbą o czystość osobistą i schludny wygląd.
- j) Dbą o dobro Szpitala, chroni jego imię.
- k) 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.
- l) Nie dostarcza chorym jakichkolwiek leków, alkoholu, papierosów, itp.
- m) Przestrzega zaleceń kontroli prowadzonych przez pracowników Zamawiającego.
- n) Przestrzega zasad współżycia społecznego, kształtuje właściwą atmosferę w miejscu pracy.
- o) Dbą o należyty stan urządzeń, narzędzi, sprzętu oraz ład i porządek w miejscu pracy.
- p) Niezwłocznie powiadamia przełożonego/pielęgniarkę/lekarza o zauważonym w zakładzie wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzi oraz ostrzega współpracowników i innych ludzi o zagrożeniu.
- q) Zobowiązany jest do udziału w szkoleniach organizowanych przez Zamawiającego.
- r) Zobowiązany jest do oszczędnego używania nośników energii, wody itp. podczas realizacji usługi, zgłasza awarię instalacji czy sprzętu Zamawiającego do Działu administracyjno-eksploatacyjnego, a poza jego godzinami pracy – portierowi.
- s) 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 omiotanie 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) Zdejmowanie brudnych i zawieszanie czystych zasłon parawanowych.
- f) Zbieranie i usuwanie z brudowników brudnej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej (umundurowania) personelu Szpitala oraz transport tej bielizny do Magazynu Brudnej Bielizny.
- g) Stałe uzupełnianie środków higieny osobistej w dozownikach (mydło, płyn dezynfekcyjny do rąk - płyn do dezynfekcji zapewnia Zamawiający, ręczniki jednorazowe, papier toaletowy, itp.).
- h) Sporządzanie roztworów myjąco-dezynfekcyjnych zgodnie z wytycznymi i zaleceniami producenta.
- i) Stosowanie środków ochrony osobistej.
- j) Doraźne prace interwencyjne wynikające z zaistniałej konieczności.
- k) Wietrzenie sal chorych na polecenie pielęgniarki.
- l) Wynoszenie, mycie i dezynfekcja basenów i kaczek z wydaliniami.
- m) Utrzymanie w należyтым stanie i czystości sprzętu gospodarczego.
- n) Utrzymanie w czystości wózków transportowych.
- o) Wykonywanie prac porządkowych i pomocniczych w razie wystąpienia awarii.
- p) Zawiadamianie personelu medycznego o niepokojącym zachowaniu pacjentów, współudział w zapewnieniu chorym bezpieczeństwa.

3) Zakres szczegółowych obowiązków personelu kuchenkowego Wykonawcy:

- a) Transport posiłków na oddziałach z zachowaniem zasad higieny osobistej - przebranie się w odzież roboczą, przeznaczoną wyłącznie do tego celu, założenie czepka, umycie i zdezynfekowanie rąk.
- b) Transport posiłków odbywa się w następujących godzinach:
 - ❖ Śniadanie: 7.00 - 8.30.
 - ❖ Obiad: 12.00 – 13.30.
 - ❖ Kolacja: 17.00 – 18.00.
- c) Transportowanie posiłków 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 bemara.
- e) Zbieranie po posiłkach naczyń stołowych oraz ich mycie, dezynfekcja i odpowiednie przechowanie.
- f) Mycie stolików przyłóżkowych.
- g) Przechowanie 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.
- l) 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 Sprzątajęcej
- 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
- Załącznik nr 12 - Przykładowy harmonogram zatrudnienia osób do realizacji usługi

**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
Mycie i dezynfekcja						
1.						
2.						
3.						
Dezynfekcja						
4.						
5.						
6.						
Mycie						
7.						
8.						
9.						
Kuchnia						
10.						
11.						
12.						
Inne						
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 – 170,83 m ²	Pozbawiony ryzyka powierzchnia 696,04 m ²	Niskiego ryzyka powierzchnia 1452,71 m ²	Wysokiego ryzyka powierzchnia 204,52 m ²		Bardzo wysokiego ryzyka powierzchnia 891,89 m ²	
<ul style="list-style-type: none"> - Pomieszczenia biurowe w budynku administracji + łazienka - Kasa - Portiernia - Pomieszczenie socjalne pracowników technicznych - Piwnica - pomieszczenia i ciągi komunikacyjne (w tym pomieszczenia socjalne i magazyn personelu sprząającego) 	<ul style="list-style-type: none"> - Pomieszczenia biurowe w budynku Szpitala, - Korytarz na poddaszu, - Sala konferencyjna - Dyżurka lekarska „nocna” - Pomieszczenie socjalne dla pielęgniarek na poddaszu - Szatnie personelu - Pomieszczenie przyjmowania posiłków 	<ul style="list-style-type: none"> - Oddział I – Sale chorych ogólne + balkon/taras - Oddział II – Sale chorych diagnostyczne - Oddział III – Sale chorych diagnostyczne - Punkty pielęgniarskie - Dyżurki lekarskie - Poradnie Przyszpitalne - Gabinet zabiegowy przy Izbie Przyjęć - Izba Przyjęć – część administracyjna - Pokój badań, - Pomieszczenia rehabilitacyjne - Dział farmacji szpitalnej - Ciągi i piony komunikacyjne (z wyłączeniem Pododdziału Gruźlicy) - Winda „czysta” - Szatnia (depozyt) dla pacjentów - Kaplica szpitalna/Chór - Pomieszczenia archiwum - byłe pomieszczenie po przygotowywaniu cytostatyków 	<ul style="list-style-type: none"> - Oddział III – Sale chorych Chemioterapii Nowotworów - Winda ogólnodostępna - Sala ze stanowiskiem Intensywnego Nadzoru - Gabinety zabiegowe „czyste” + inhalatornia - Gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (EKG, USG, Rtg, spirometria) - Zmywalnia naczyń - Izba Przyjęć- przebieralnia 		<ul style="list-style-type: none"> - Oddział II – Pododdział Gruźlicy: sale chorych, korytarz, gabinet zabiegowy + punkt pielęgniarski - Pomieszczenie laboratorium mikrobiologicznego - pracownia prątków - Pomieszczenia laboratoryjne ogólne - Gabinet diagnostyki inwazyjnej (bronchoskopia) - Toalety, łazienki, sanitariaty dla pacjentów oraz łazienka i przebieralnia w Izbie Przyjęć - Izolatki - Toalety, łazienki, sanitariaty dla personelu (za wyjątkiem łazienki w budynku administracji) - Śluza fartuchowo-umywalkowa - Brudowniki - Pomieszczenie mycia i dezynfekcji, - Magazyn odpadów - Magazyn bielizny brudnej - Pomieszczenie pro morte - Pomieszczenie post morte 	
		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	Profesjonalny detergent	Spektrum B, F, V	- Profesjonalny detergent	Spektrum B, F, V, Tbc	Spektrum B, F, V	Spektrum B, F, V, Tbc

SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA I - Czystości ciągłej Wolna od flory patogennej						
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość				Termin wykonania
		1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenia w budynku administracji + łazienka	mycie podłóg i cokolików	x				pn-pt; od godz. 14.35
	mycie umywalki, baterii i kafelek w strefie opryskowej	x				j.w. (jak wyżej)
	mycie muszli ustępowych	x				j.w.
	opróżnienie, mycie, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady	x				j.w.
	mycie parapetów, luster, stojaków, blatów, półek, zewnętrznej powierzchni lodówki, mebli, itp.	x				j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputerów, monitorów (z użyciem odpowiednich preparatów), sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.	x				j.w.
	mycie klamek i drzwi w okolicy dotykowej	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					przed każdym uzupełnieniem
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.		x			środa, od godz. 14.35
	mycie drzwi		x			j.w.
	mycie lodówki (po uprzednim opróżnieniu zawartości przez personel biura)			x		16-20 dnia miesiąca od godz. 14.35
	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, wertikali				x	j.w.
Pomieszczenie kasy	mycie podłogi		x			środa, godz. 11.00
	mycie okna				x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn			x		16-20 dnia miesiąca, godz. 11.00

SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA I - Czystości ciąglej Wolna od flory patogennej						
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość				Termin wykonania
		1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Portiernia	mycie podłóg	x				codziennie; w godz. 5.30 – 7.00
	mycie muszli ustępowej	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 parapetów, luster, stojaków, mebli, itp.	x				j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów monitorów, sprzętów i urządzeń elektrycznych, kontaktów itp.	x				j.w.
	mycie klamek i drzwi w okolicy dotykowej	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					przed każdym uzupełnieniem
	mycie drzwi		x			piątek, w godz. 5.30 – 7.00
	mycie kaloryferów			x		16-20 dnia miesiąca
	mycie wywietrzników			x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn			x		j.w.
	mycie lamp				x	do 20 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	mycie okien				x	j.w.

STREFA I - Czystości ciąglej 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 godz. 5.30 – 7.00
	mycie WC		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 II - Czystości ogólnej Pozbawiona ryzyka							
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Częstotliwość					Termin wykonania
		W r. p.	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenia biurowe w budynku Szpitala Sala konferencyjna	mycie podłóg i cokoliczków		x				codziennie; po godz 14,35
	mycie umywalki, baterii oraz kafelek w strefie opryskowej – sekretariat medyczny		x				j.w.
	opróżnienie, mycie, wymiana wkładów foliowych w koszach na odpady		x				j.w.
	mycie parapetów, luster, stojaków, blatów, półek, mebli, itp.		x				j.w.
	wycieranie na wilgotno obudów komputerów, monitorów (z użyciem odpowiednich preparatów), sprzętów i urządzeń elektrycznych, itp.		x				j.w.
	mycie klamek i drzwi w okolicy dotykowej		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
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.			x			piątek, po godz 14,35
	mycie drzwi			x			j.w.
	mycie kaloryferów			x			j.w.
	mycie wywietrzników				x		16-20 dnia miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn			x			piątek, po godz 14,35
	mycie powierzchni lamp, 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					

SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Pozbawiona 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 cokolików		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, pólek, 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			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 Pozbawiona ryzyka								
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, po godz. 14,35
	mycie umywalek 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, w godz. 14,35
	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

STREFA II - Czystości ogólnej Pozbawiona ryzyka							
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 i zlewozmywaka 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.
	mycie kaloryfera			x			j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn			x			j.w.
	mycie lodówek (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
	mycie okien					x	j.w.

SZCZEGÓŁOWY PLAN SPRZĄTANIA POMIESZCZEŃ

STREFA II - Czystości ogólnej Pozbawiona ryzyka										
Rodzaj pomieszczenia	Rodzaj czynności	Termin wykonania								Termin
		1x dz.	2 x dz.	3 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	2x 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, zlewozmywaka, baterii, kafelek w strefie opryskowej		x		x					j.w.
	opróżnianie, mycie i dezynfekcja pojemników na odpady oraz wymiana worków	x			x					o godz. 10.00
	mycie zewnętrznej powierzchni lodówki	x								j.w.
	mycie parapetów	x								j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej	x			x					j.w.
	mycie podestów	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 i wg potrzeb
	mycie i dezynfekcja wózków do przewożenia posiłków oraz bemałów			x	x					po każdym posiłku: godz. 10.00; 14.00; 18.00
	mycie stołu, blatów			x						j.w.
	mycie kaloryferów, kontaktów elektr.					x				środa
	mycie drzwi					x				j.w.
	mycie mebli					x				j.w.
	mycie i dezynfekcja kratk ściekowych				x	x				j.w.
	mycie kafelek (ścian)					x				środa
	mycie wywietrzników						x			1 i 15 dzień miesiąca
	mycie powierzchni lamp						x			1 i 15 dzień miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x				środa
	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.	3 x dz.	1 x dz.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Sale chorych oddział I	mycie podłóg i cokoliców	x		x					codziennie od godz. 7.00 – 11.00
	mycie umywarek i baterii	x		x					j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywarek	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, butli tlenowych, mebli, 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
	mycie żaluzji, wertykali							x	j.w.

Mycie podłogi na tarasie przy sali nr 29: od 01.04 – 30.10 – 1 raz na tydzień i wg potrzeb; od 1.11 – 31.03 – wg potrzeb.

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 II – Sale chorych diagnostyczne	mycie podłóg i cokoliczków	x		x					codziennie, od godz. 7.00 – 11.00
	mycie umywalek i baterii	x		x					j.w.
Oddział III – Sale chorych diagnostyczne	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, butli tlenowych, mebli, 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	OII - do 30 dnia pierwszego miesiąca kwartału O III –do 30 dnia drugiego miesiąca kwartału.
	mycie żaluzji, 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.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Dyżurki lekarskie Punkty pielęgniarskie	mycie podłóg i cokolków	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, 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
	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.
	mycie żaluzji, 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.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Poradnie Przychodnia Gabinet zabiegowy przy Izbie Przyjęć	mycie podłóg i cokółków	x	x					od pn. do pt. w godz. 5.30 – 7.00
	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 ścian				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 żaluzji, 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.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Izba Przyjęć – część administracyjna	mycie podłóg i cokoliczków	x	x					od pn. do sob., w godz. 5.30 – 7.00
	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 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
	mycie żaluzji, 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 tyg.	dezynfe kcja	1x msc.	1 x kw.	
Pokój badań Izby Przyjęć	mycie podłóg i cokolików	x	x				od pn. do pt. w godz. 5.30 – 7.00
	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. 5.30 – 7.00
	mycie ścian				x		j.w.
	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"> gabinet magnetoterapii sala fizjoterapii, sala ćwiczeń 	mycie podłóg i cokolków		x					od pn. do sob. po godz. 14.35
	mycie i dezynfekcja umywalk i baterii		x	x				j.w.
	mycie kafelek w strefie opryskowej umywalk		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 ścian				x			j.w.
	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 żaluzji, wertykali						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					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
	mycie żaluzji, 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.	2 x msc.	1 x kw.	
Ciagi i piony komunikacyjne (z wyłączeniem pododdziału gruźlicy)	dezynfekcja podłóg	x		x					-
	mycie podłóg i cokolików	x	x						codziennie, do godz. 11.00 UWAGA – korytarz główny na parterze od Rtg do wind: mycie 2 razy dziennie – do godz. 11.00 i 18.00
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja, wymiana wkładów foliowych w 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.	dezynfekcja	1xdz	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Winda „czysta”	mycie i dezynfekcja podłogi	x	x	x					codziennie , 6.30 – 7.00, 16.30 – 17.30
	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	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		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 cokolków	x			x			piątek po godz. 16.00
	mycie ławek, parapetów, blatów, półek, mebli				x			piątek po godz. 16.00
	mycie drzwi, kontaktów elektr.				x			piątek po godz. 16.00
	mycie figur, obrazów					x		10-15 dnia każdego miesiąca
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie kaloryferów					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kw.
	mycie okien						x	j.w.
	chór	x					x	j.w.
Pomieszcz. archiwum podręcznego	mycie podłóg				x			środa, do godz. 14.00
	mycie i dezynfekcja umywalki i baterii i kafelek			x	x			j.w.
	opróż., mycie, wymiana wkładów fol. w koszach na odpady				x			j.w.
	mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej, kontakty elektr.			x	x			j.w.
	mycie zewnątrz dozownika na mydło płynne i podajnika na ręczniki				x			j.w.
	mycie i dezynfekcja wew.dozownika na mydło płynne i podajnika na ręczniki	x		x				przed każdym uzupełnieniem
	mycie parapetów, półek, mebli, itp.					x		10-15 dnia każdego miesiąca
	mycie drzwi					x		j.w.
	mycie wentylatorów					x		j.w.
	mycie kaloryferów					x		j.w.
	oczyszczanie ścian i sufitów z pajęczyn					x		j.w.
	mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kw.
	mycie okien						x	j.w.
Archiwum główne	omiatanie pajęczyn, wycieranie kurzu z półek						x	do 30 dnia drugiego miesiąca kw.

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 III – Sale chorych Chemioterapii Nowotworów Sala Intensywnej Terapii	dezynfekcja podłóg	x			x	x				codziennie, 7.00 – 11.00
	mycie podłóg i cokolków	x		x						codziennie, 7.00 – 11.00 16.00 – 17.00
	mycie i dezynfekcja umywalk i baterii	x		x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalk	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, butli tlenowych, 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 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
	mycie żaluzji, wertykali								x	j.w.

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, 16.30 – 17.30 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 oraz każdorazowo po przewożeniu zwłok

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 „czyste” + inhalatoria na oddz. I	dezynfekcja podłóg	x		x	x				codziennie, 7.00 – 7.30
	mycie podłóg i cokolków	x	x						codziennie, 7.00 – 7.30 16.00 – 20.00
	mycie i dezynfekcja umywalek i baterii	x	x	x					j.w.
	mycie i dezynfekcja kafelek w strefie opryskowej umywalek	x	x	x					j.w.
	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 wentylatorów						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 godz. 5.30 – 7.00
	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 żaluzji, wertykali						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						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 komory zmywarki		x						j.w.
	mycie i dezynfekcja wózków „brudnych” do transportu brudnych naczyń		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 zmywarek gastronomicznych	x							-
	wycieranie na wilgotno kontaktów elektr. i kabli od urządzeń elektr.					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		10-15 dnia miesiąca
	umycie okna							x	do 30 dnia pierwszego miesiąca w kwartale
	udrażnianie rur kanalizacyjnych (odpowiednim preparatem)	x							-

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.	1xdz	dezynfe kcja	1 x tyg.	2 x msc.	1x msc.	1 x kw.	
Oddział II – Pododdział Gruźlicy – sale chorych - korytarz pododdziału gruźlicy,	dezynfekcja podłóg	x		x		x					codziennie, 7.00 – 11.00
	mycie podłóg i cokolków	x		x							codziennie, 7.00 – 11.00
	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, kontaktów elektr.	x		x		x					j.w.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana wkładów foliowych w koszach	x		x		x					codziennie, 7.00 – 11.00
	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, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, butli tlenowych, mebli, itp.	x			x						j.w.
	mycie na zewnątrz czajników elektrycznych dla pacjentów				x						j.w.
	mycie zewnętrznej powierzchni lodówek				x						j.w.
	odkamienianie czajników elektrycznych	x									
	mycie szklanych ścian	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.	2 x dz.	dezynfe kcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Oddział II – Pododdział Gruźlicy: Gabinet zabiegowy Punkt pielęgniarstwa	dezynfekcja podłóg	x		x	x				codziennie 7.00 – 11.00
	mycie podłóg i cokolków	x	x						codziennie; 7.00 – 11.00 16.00 – 20.00
	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, butli tlenowych, 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 wentylatorów						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 , 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, 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.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Pomieszczenia laboratoryjne ogólne (pobieralnia, myjnia sprzętu laboratoryjnego)	dezynfekcja podłóg	x	x	x				pn – pt , po godz. 14.35
	mycie podłóg i cokolków	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 żaluzji, 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.	dezynfekcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Gabinet diagnostyki inwazyjnej - bronchoskopia	mycie i dezynfekcja podłóg	x	x	x				pn – pt; po godz. 13.00
	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, 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				pn – pt; po godz. 13.00
	mycie parapetów, luster, wysięgników, stojaków, blatów, półek, ram łóżek, kółek, butli tlenowych, 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				pn – pt; godz. po godz. 13.00
	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 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.	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 16.00 – 20.00
	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.	dezynfe kcja	1 x dz.	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Łazienka i przebieralnia w Izbie Przyjęć	dezynfekcja podłóg	x	x	x				Pn – sob., 5.30 – 7.00
	mycie podłóg i cokolików	x						Pn – sob., 5.30 – 7.00
	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				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 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, 16.00 – 20.00
	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 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					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, butli tlenowych, mebli, itp.	x		x						7.00 – 11.00, 16.00 – 20.00
	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.	2xdz.	1 x dz.	dezynfe kcja	1 x tyg.	1x msc.	1 x kw.	
Toalety, łazienki, sanitariaty dla personelu w budynku głównym szpitala	dezynfekcja podłóg	x	x		x				codziennie, o godz. 11,30 oraz 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 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				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 16.00 – 20.00
	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 cokoliców	x	x						codziennie 7.00 – 11.00 16.00 – 20.00
	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 spryskowej umywalek	x		x	x				j.w.
	mycie i dezynfekcja muszli ustępowych	x		x	x				
	mycie parapetów, blatów, półek, 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			wtorek, 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.
	opróżnienie, mycie, dezynfekcja kosza na odpady		x	x				j.w.
	i wymiana wkładu foliowego							
	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			wtorek
	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
ZIELONY	-dezynfekcja powierzchni	wszystkie pomieszczenia szpitala, w których wg planu higieny wymagana jest dezynfekcja
NIEBIESKI	- mycie małych powierzchni – meble, blaty, sprzęt, parapety, wywietrzniki, gaśnice, stojaki, ramy, gabloty, przepierzenia, wertykale, okna, itp.	wszystkie pomieszczenia szpitala za wyjątkiem łazienek i sanitariatów.
ŻÓŁTY	-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.
CZERWONY	- 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 I (sale chorych, inhalatoria i zabiegówka, sala gimnastyczna, fizjoterapii, magnetoterapia, korytarz, punkt pielęgniarstwa, brudownik, łazienki)	16/13	54 / 47	23 / 20	10 / 10	26 / 22
Oddział II (sale chorych, zabiegówka, korytarz, śluza, punkt pielęgniarstwa, dyżurka lekarska, brudownik, łazienki)	34/34	71 / 71	37 / 37	18 / 18	49 / 49
Oddział III (sale chorych diagnostyczne, chemioterapii i I. T, zabiegówka, pomieszczenie przyg. cytostatyków, łazienki, brudownik, korytarz, punkt pielęgniarstwa, dyżurka lekarska)	19/19	45/ 45	26 / 26	10 / 10	25 / 25
Izolátky (sale chorych, które czasowo mogą być adoptowane na izolátky)	4/4	5/ 5	2/2	-	2 / 2
Administracja (dyrektor, sekretariat, kadry, księgowość, zamówienia publiczne)	-	7 / 0	1 / 0	2/0	8 / 0
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.III	-	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 na poddaszu – statystyka medyczna, dietetyk/mikrobiolog, koordynator ds. pielęgniarstwa, 3 gabinety ordynatorów, sala konferencyjna, AE/ BHP, sekretariat medyczny	-	9 / 0	1 / 0	-	9 / 0

Pokój lekarski „nocny”	-	1 / 1	1 / 1	1 / 1	2 / 2
Dyżurki lekarskie	5/5	4 / 4	5 / 5	-	5 / 5
Pomieszczenie socjalne dla personelu medycznego		2 / 2			
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
Ogółem	114/95	176 / 141	260 / 206	55 / 50	186 / 142

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

- Pomieszczenie do przechowywania bielizny brudnej – 2 ściereki czerwone, 2 mopy
- Kaplica / Chór – 3 ściereki niebieskie na tydzień, 3 mopy
- Pomieszczenie do przechowywania odpadów - 3 ściereki czerwone. 3 mopy
- Szatnia personelu – 6 ścierek żółtych, 3 ściereki niebieskie, 6 mopów
- Szatnia pacjentów – 1 mop
- Kasa – 1 ściereka niebieska, 1 mop
- Post mortem – 1 ściereka czerwona, 2 mopy
- Archiwum podręczne – 1 niebieska, 1 żółta, 1 mop
- Stołówka personelu – 1 ściereka żółta, 1 ściereka niebieska, 2 mopy - **na miesiąc**

**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	II, IV, VI, VIII, X, XII	2	2	24
Czyste ściereczki, nakładki na mopy, fartuchy należące do Wykonawcy	VI, XII	2	2	8
Badania ogółem				32

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 I	18	18	4	4
2	Oddział II	24	24	8	8
3	Oddział III	18	18	4	4
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	Stołówka dla personelu	1	1	-	-
15	Łazienka ogólnodostępna (parter)	1	1	1	1
16	Apteka	2	2	-	-
17	Toalety dla personelu (parter)	1	1	1	1
18	Toalety dla personelu (II piętro)	2	2	4	4
19	Post Morte (kostnica) i Pro Morte	2	2	-	-
20	Pomieszczenia pracowników technicznych	1	1	1	1
21	Budynek administracji	1	1	2	2
22	Szatnia dla personelu	3	3	-	-
23	Portiernia	1	1	1	1
24	Sekretariat medyczny	1	1	-	-
	Ogółem	101	101	31	31

Wykaz ilości koszy:

Odpady medyczne pozostałe 90 szt.

Odpady medyczne 30 szt. (wymagane nieprzezroczyste **czerwone** worki)

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

Odpady segregowane: odpady plastikowe – 6 szt.

Odpady szklane - 6 szt.

Odpady papierowe – 6 szt.

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. Roztwór do dezynfekcji kaczek i basenów:

Przygotowanie roztworu do dezynfekcji	
Miejsce kontroli:	
Data kontroli: :	
Prawidłowe	
Nieprawidłowe	
Inne uchybienia:	

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.....

Załącznik nr 11

Podział na odcinki, pomieszczenia i pracownie

L.p	Nazwa odcinka, pomieszczenia pracowni	Termin odbioru	Osoba odpowiedzialna za odbiór
1.	Oddział I	Codziennie, do godz. 11.00 i 16.30	Pielęgniarka oddziałowa/ odcinkowa
2.	Oddział II	Codziennie, do godz. 10.00 i 16.30	Pielęgniarka oddziałowa/ odcinkowa
3.	Oddział III	Codziennie, do godz. 10.00 i 16.30	Pielęgniarka oddziałowa/ odcinkowa
4.	Laboratorium	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Kierownik laboratorium
5.	Pracownia bronchoskopii	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Pielęgniarka bronchoskopowa
6.	Pracownia diagnostyki obrazowej	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Technik RTG
7.	Izba przyjęć, Poradnia, windy + korytarz przy Izbie Przyjęć,	Codziennie, do godz. 7.00 i 18.00	Pielęgniarka IP
8.	Pomieszczenia przyjmowania posiłków+ zmywalnia	codziennie	Specjalista ds. żywienia/pielęgniarka odcinkowa
9.	Pomieszczenia administracyjne na poddaszu+ korytarz	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Pielęgniarka epidemiologiczna
10.	Dział farmacji szpitalnej	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Pracownik Działu Farmacji
11.	Pomieszczenia administracji+ kasa	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Pracownik działu księgowości
12.	magazyny odpadów brudnej bielizny	po wywozie dwa razy w tygodniu	Pracownik działu AE
	magazyn odpadów medycznych	trzy razy w tygodniu w	
13.	Pomieszczenia działu statystyki + archiwum	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy – (archiwum raz w tygodniu)	Kierownik działu statystyki
14	Dyżurka nocna lekarzy,	codziennie	Lekarz dyżurny/Pielęgniarka epidemiologiczna
	Gabinety lekarskie/ dyżurki lekarskie	w dni robocze przed rozpoczęciem pracy	Lekarz /Pielęgniarka epidemiologiczna
15.	Kostnica, pomieszczenie pro morte	raz w tygodniu, w razie potrzeby po wywozie	Pracownik działu AE/ pielęgniarka epidemiologiczne
16	Kaplica szpitalna	raz w tygodniu	Pielęgniarka epidemiologiczna
17.	Szatnia dla pacjentów Szatnia dla personelu	Raz w miesiącu 2x w tygodniu	Pielęgniarka IP

Przykładowy harmonogram zatrudnienia osób do realizacji usługi:**Usługi utrzymania czystości**

Godzina	Pomieszczenie/ odcinek do sprzątnia	Proponowana dzienna ilość osób
5.30-7.00	Poradnia RTG, USG, laboratorium , izba przyjęć, pomieszczenia biurowe itp. zgodnie z planem higieny	3 osoby
7.00-11.00	Oddział I	1 osoba
	Oddział II	2 osoby
	Oddział III	1 osoba
11.00-16.00	Pozostałe pomieszczenie zgodnie z planem higieny	1 osoba
16.00-20.00	Oddział II , pomieszczenia zgodnie z planem higieny	2 osoby

Usługi obsługi żywienia:

Godzina	Pomieszczenie/ odcinek do sprzątnia	Proponowana dzienna ilość osób
7.00-11.00	Transport i sprzątnie po śniadaniu	2 osoby
12.00-15.00	Transport i sprzątnie po obiedzie	2 osoby
16.00-18.00	Transport i sprzątnie po kolacji	1 osoba

Proponowany potrzebny czas na realizację usługi to 50 roboczogodzin na dzień.

Załącznik nr 13

Wykaz powierzchni z podziałem na komórki organizacyjne

Nr spr 18/ZP/2015

Strefa /oddziały	ODDZIAŁ I	ODDZIAŁ II	ODDZIAŁ III	LABORATORIUM +RTG+IZBA PRZYJĘĆ	ADMINISTRACJA	KUCHNIA	CIĄGI KOMUNIKAC
strefa sanitarna I					119,32		
strefa sanitarna IIB	459,39	141,21	293,08	149,72	446,50	20,80	19
strefa sanitarna IIA	36,12			5,25	34,69		
strefa sanitarna III	17,52		100,5	71,78		20,90	
strefa sanitarna IV	76,72	474,17	51,75	181,10	51,99		
Ogółem	589,75	615,38	445,33	407,85	652,50	41,70	1