

# PLANY HIGIENY

Załącznik nr 2 „a” do Procedury utrzymania czystości pomieszczeń w Szpitalu Grochowskim nr 2, wersja 5.

## PLAN HIGIENY ODDZIAŁU KARDIOLOGII

### III. REALIZACJA/PRZEBIEG PROCESU

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ                    | CZYNNOŚĆ            | PREPARAT  |
|--|--|---------------------------------|---------------------|---|
| <b>Pomieszczenia administracyjne, socjalne:</b><br><br><b>pokój pielęgniarki oddziałowej,</b><br><br><b>pokoje lekarskie,</b><br><br><b>pokój socjalny, pokój ordynatora, sekretariat itd.</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|  | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | Każdorazowo po opróżnieniu      | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami, lampki biurowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Kaloryfery   | 1 x w tygodniu (wtorek)         | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

|                                      |   |  |                    |  |
|--------------------------------------|---|--|--------------------|--|
|                                      | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)   | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Ramy gablot, obrazów  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                  | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Okna - ramy od wewnątrz, szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|                                      | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne), szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|                                      | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Kratki wentylacyjne   |  |                    |  |
|                                      | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie        | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)     |
|                                      | Krzeseła, fotele wyściełane   | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                 | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>    | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Węzły sanitarne dla personelu</b> | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i osłony lamp nad umywalką | 1 x dziennie   | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|                                      | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki                |  |                    |  |

|   |  |  |                                 |   |
|---|--|--|---------------------------------|---|
| <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>jednorazowego użycia, podajników na papier toaletowy, klamki i okolice okłoklamkowe</p>   | <p>1 x dziennie</p>  | <p>Mycie</p>                    | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne</p> | <p>Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego</p>       | <p>Mycie</p>                    | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Glazura, kaloryfery</p>   | <p>2 x w miesiącu (pierwsza i czwarta środa miesiąca)</p>                | <p>Mycie</p>                    | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Drzwi, futryny</p>  | <p>2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)</p>            | <p>Mycie</p>                    | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Przycisk spłuczki, zasobnik na wodę, muszla, deska sedesowa (pow. zew. i wew.)</p>  | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                                   | <p>Mycie</p>                    | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Kabiny prysznicowe, armatura sanitarna (wąż i słuchawka)</p>  | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                                   | <p>Mycie, czyszczenie</p>       | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem</p>   | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                                   | <p>Mycie i dezynfekcja</p>      | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Lampy sufitowe</p>  | <p>1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p> | <p>Mycie</p>                    | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Okna – ramy, szyby od wewnątrz</p>  | <p>3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p>              | <p>Mycie i polerowanie szyb</p> | <p>Preparat myjący, płyn do mycia szyb</p>                                  |
|   | <p>Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz</p>  | <p>3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p>              | <p>Mycie i polerowanie szyb</p> | <p>Preparat myjący, płyn do mycia szyb</p>                                  |

| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                    | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
|--|---|--|---------------------|--|
| <b>Korytarz oddziałowy</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od krzesel, krzesła, fotele, stoliki, ramy gablot, parapety | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka            | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Oświetlenie górne   | 1 x na kwartał (decyduje pielęgniarka koordynująca)    | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Odboje, uchwyty   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Podłogi   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (poniedziałek)                          | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                    | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |

|  |   |  |                     |  |
|--|---|--|---------------------|--|
| <p><b>Pokój dla rodzin i pacjentów</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Podłoga   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Wyłącznik światła   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Zewnętrzna powierzchnia dozownika na mydło w płynie, zewnętrzna i wewnętrzna powierzchnia klamek i okolic okołoklamkowych drzwi | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Dozownik na mydło w płynie (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Pojemniki na odpady komunalne   | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka              | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Stół, regał na książki, zewnętrzna powierzchnia lodówki, kanapa, krzesła  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Kaloryfer   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Oświetlenie górne   | 1 x na kwartał (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci wtorek miesiąca)       | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłogi   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

| POMIESZCZENIE   | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ  | CZYNNOŚĆ                                | PREPARAT  |
|---|--|---|---|---|
| <p><b>Pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentów</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, poręcze przy umywalkach, sedesach, przyciski spłuczek, zasobniki na wodę, deski sedesowe (pow. zewnętrzne i wewnętrzne), zewnętrzne powierzchnie pojemników na papier toaletowy, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                  | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|   | <p>Kabiny prysznicowe, siedziska, armatury sanitarne(węże i słuchawki)</p>   | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                  | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|   | <p>Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem</p>   | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                  | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|   | <p>Dozowniki, podajniki do papieru toaletowego (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                      | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|   | <p>Podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>   | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                      | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Pojemniki na odpady komunalne</p>   | <p>Po opróżnieniu</p>                                   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Drzwi, futryny</p>  | <p>2 x w miesiącu (drugi i czwarty piątek miesiąca)</p> | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |

|  |  |  |                                  |  |
|--|--|--|----------------------------------|--|
|  | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) oraz w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale ( termin ustala pielęgniarka koordynująca)                | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Oslony lamp ściennych, lustra  | 1 x dziennie   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłogi  | 2 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Kozetka lekarska   | Po każdym użyciu   | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki, zlewu | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne   | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |

|  |  |                          |   |
|--|--|--------------------------|---|
| Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Po opróżnieniu   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| Kaloryfery, wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie szafek pod zlewem, umywalką                                   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)          | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| Kozetka lekarska, krzesła wyściełane   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzesel, lustra i oprawy, osłony lamp ściennych, parapety itd. | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| <b>Sprzęt specjalistyczny będący na wyposażeniu gabinetu</b>   | <b>1 x dziennie i w razie potrzeby</b>                   | <b>Mycie/dezynfekcja</b> | <b>Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)</b> |
| Glazura  | 1 x w miesiącu (pierwsza sobota miesiąca)                | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| Okna – ramy, szyby od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
| Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka oddziałowa)       | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
| Rolety   | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | <b>Czyszczenie</b>       | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)        |
| Podłoga  | 2 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | 1 x w tygodniu (piątek) i w razie potrzeby               | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                                  |



| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE  | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ  | PREPARAT  |
|--|---|--|---|---|
| <p><b>Punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                                   | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p>           | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie i dezynfekcja</p>                        | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie</p>                                      | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Pojemniki na odpady komunalne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>  | <p>Mycie</p>                                      | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kaloryfer</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                                      | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kozetka lekarska, krzesła wyściełane</p>   | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                                      | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Drzwi, futryny</p>   | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p>                   | <p>Mycie</p>                                      | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Lampy sufitowe</p>   | <p>1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p> | <p>Mycie</p>                                      | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, osłony lamp ściennych, parapet</p>   | <p>1 x dziennie</p>  | <p>Mycie</p>                                      | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Okna – ramy, szyby od wewnątrz</p>   | <p>1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)</p>                         | <p>Mycie i polerowanie szyb</p>                   | <p>Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb</p>   |
| <p>Okna – ramy, szyby od zewnątrz i wewnątrz</p>   | <p>3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p>   | <p>Mycie i polerowanie szyb</p>  | <p>Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb</p> |   |

|   |   |   |                                 |  |  |
|---|---|---|---------------------------------|--|--|
|   | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Czyszczenie                     | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka oddziałowa poinformuje podległych pracowników) |  |
|   | Podłoga   | 2 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>  |  |
| <p><b>Pomieszczenie porządkowe</b></p> <p>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, uchwyty szafek wiszących, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozownika łokciowego, przycisk dozujący preparat dezynfekcyjny wraz z obudową | 1 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                         |  |
|   | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                         |  |
|   | Zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, glazura wokół zlewu   | Po myciu/dezynfekcji wózka do sprzątnięcia wraz z wyposażeniem i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                         | <b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                          | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |  |
|   | Szafki zamykane z półkami – powierzchnie zewnętrzne   | 1 x tygodniu i w razie potrzeby   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |  |

|  |   |  |                              |  |
|--|---|--|------------------------------|--|
|  | Półki - powierzchnie wewnętrzne szafek  | Przed włożeniem czystych wyrobów/materiałów                      | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu |
|  | Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)               | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)               | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga   | 1x dziennie i w razie potrzeby<br>1x dziennie i w razie potrzeby | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>              | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Brudownik</b><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br>lub<br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                  | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                                      | Mycie                        | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |

|  |  |                                 |  |
|--|--|---------------------------------|--|
| Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)     | Przed ponownym napełnieniem                        | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| Regały z półkami, zewnętrzna powierzchnia myjni – dezynfektora, uchwyt do otwierania | 1 x dziennie i w razie potrzeby                    | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
| Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)    | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| Kaloryfer  | 1 x w tygodniu (wtorek)                            | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
| Pojemnik na odpady medyczne zakaźne  | Po opróżnieniu                                     | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
| Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu                                     | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| Podłoga  | 1 x dziennie<br>1 x dziennie i w razie potrzeby    | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja    | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
| Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki                                 | 1 x dziennie i w razie potrzeby                    | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Środek czyszczący, preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*        |

|  |  |   |                     |  |
|--|--|---|---------------------|--|
|  |  |   |                     | <b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b>         |
|  | Oprawa lampy ściennej  | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale ( termin ustala pielęgniarka koordynująca)         | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Magazyn bielizny czystej</b><br><br>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnętrzna powierzchnia dozownika łokciowego na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                                       | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnętrzne powierzchnie szaf   | 2 x tygodniu (niedziela, środa)                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Wewnętrzne powierzchnie szaf (półki)   | Przed każdym włożeniem czystej bielizny szpitalnej                | Dezynfekcja         | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu      |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (pierwszy i czwarty poniedziałek miesiąca)         | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga  | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
|--|---|---|---------------------|--|
| <b>Magazyny sprzętu<br/>i aparatury oraz magazyn<br/>wyrobów medycznych<br/>sterylnych,<br/>magazyn noszy<br/>i wózków do transportu<br/>pacjentów</b><br><br>*, **** - dobór preparatów zgodny<br>z Alfabetycznym wykazem środków<br>dezynfekcyjnych stosowanych w<br>Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia<br>epidemiologicznego dobór<br>preparatów dezynfekcyjnych zaleca<br>ZKZSz | Zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                               | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnętrzne powierzchnie szaf/regalów i innego wyposażenia pomieszczeń   | 2 x tygodniu (niedziela, środa)                           | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Wewnętrzne powierzchnie szaf (półki)  | Przed każdym włożeniem wyrobów                            | Dezynfekcja         | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu      |
|  | Kaloryfer   | 1 x w tygodniu (wtorek)                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwszy i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga   | 1 x w tygodniu (sobota)                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Post mortem</b>   | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajnika   | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                    | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |

|   |   |  |                                 |   |
|---|---|--|---------------------------------|---|
| <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | na ręczniki jednorazowego użycia, uchwyt na rękawiczki niesterylne  |  |                                 |   |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, preparat dezynfekcyjny, podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zew. i wew.) | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki  | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii. |
|   | Pojemnik na odpady medyczne zakaźne   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Lampa ścienna   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Glazura   | 1 x w miesiącu (czwarta środa miesiąca)                  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Podłoga   | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>   |

|  |   |  |       |                        |
|--|---|--|-------|------------------------|
| <b>Klatka schodowa<br/>z II piętra do I piętra</b> | Schody, poręcze, parapety,<br>podłogi przy windach, klamki i<br>okolice okołoklamkowe | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                               | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (środa)<br>i w razie potrzeby                     | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale ( termin<br>ustala. pielęgniarka<br>koordynująca) | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Okna na klatkach schodowych   | 3 x w roku (termin ustala<br>pielęgniarka koordynująca)          | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Windy   | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                               | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (środa)   | Mycie | Woda + preparat myjący |



## PLAN HIGIENY ODDZIAŁU CHEMIOTERAPII

### III. Realizacja/Przebieg procesu

| POMIESZCZENIE   | POWIERZCHNIE  | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ            | PREPARAT  |
|---|---|--|---------------------|---|
| <b>Pomieszczenia administracyjne, socjalne:</b><br><br><b>pokój Pielęgniarki Koordynacyjnej/ sekretariat,</b><br><br><b>pokoje lekarskie,</b><br><br><b>pokój socjalny, pokój ordynatora/kierownika, itp.</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, krzeseł, foteli, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Każdorazowo po opróżnieniu                             | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami, lampki biurowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

|  |  |   |                          |   |
|--|--|---|--------------------------|---|
|  | Ramy gablot, obrazów   | 1 x w tygodniu (wtorek)   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Okna - ramy od wewnątrz  | 3 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne)  | 3 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie + polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka oddziałowa)   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Kratki wentylacyjne  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Rolety   | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)    |
|  | Krzeseła, fotele wyściełane  | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                         | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                               | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Węzły sanitarne dla personelu</b>               | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra i osłony lamp nad umywalką | 1 x dziennie  | Mycie, czyszczenie       | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii</b> |
| * , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym |  |   |                          |   |

|   |  |  |                            |   |
|---|--|--|----------------------------|---|
| <p>wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, podajników na papier toaletowy, klamki i okolice okołoklamkowe</p> | <p>1 x dziennie</p>  | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne</p>   | <p>Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego</p> | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Glazura, kaloryfery</p>   | <p>2 x w miesiącu (pierwsza i czwarta środa miesiąca)</p>          | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Drzwi, futryny</p>  | <p>2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)</p>      | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Przycisk spłuczki, zasobnik na wodę, muszla, deska sedesowa (pow. zew. i wew.)</p>  | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                             | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Kabiny prysznicowe, armatura sanitarna (wąż i słuchawka)</p>  | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                             | <p>Mycie, czyszczenie</p>  | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem</p>   | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                             | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |

|   |   |   |                     |  |
|---|---|---|---------------------|--|
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Korytarz oddziałowy</b><br><br>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od krzeseł, krzesła, fotele, stoliki, ramy gablot, parapety | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka                       | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Oświetlenie górne   | 1 x na kwartał (decyduje pielęgniarka koordynująca)               | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Odboje, uchwyty   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Podłogi   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (poniedziałek)                                     | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)            | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

| POMIESZCZENIE   | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ  | PREPARAT  |
|---|--|--|---|---|
| <p><b>Pokoje łóżkowe</b></p> <p>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych</p> <p>na preparat do dezynfekcji rąk</p> | <p>1 x dziennie</p>  | <p>Mycie i dezynfekcja</p>                                  | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Dozowniki na preparat dezynfekcyjny (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>   | <p>Mycie i dezynfekcja</p>                                  | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Pojemniki na odpady komunalne</p>   | <p>Po opróżnieniu</p>  | <p>Mycie</p>  | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>W przypadku stosowania pojemników na odpady medyczne zakaźne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>  | <p>Mycie i dezynfekcja</p>                                  | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>„Nogi” od sprzętu, parapety, stoliki, krzesła, fotele itd.</p>  | <p>1 x dziennie</p>  | <p>Mycie</p>  | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Łóżka, taborety, szafki przyłóżkowe, podnóżki, stojaki do kroplówek, przyciski dzwonków itd.</p>  | <p>Zawsze po wypisaniu /przeniesieniu/zgonie pacjenta i w razie potrzeby (materiał biologiczny, pacjent zakażony, skolonizowany)</p> | <p>Mycie i dezynfekcja</p>                                  | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Zasłony między strefami pacjentów</p>   | <p>Decyduje pielęgniarka koordynująca.</p> <p>Zawsze w przypadku pacjenta zakażonego, skolonizowanego</p>                            | <p>Oddać do magazynu bielizny brudnej – dalej do pralni</p> |   |

|  |   |   |                          |  |
|--|---|---|--------------------------|--|
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (czwartek)   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci wtorek miesiąca)                | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna - ramy od wewnątrz   | 3 x w roku ( termin ustala pielęgniarka koordynująca)             | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)              | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Rolety  | 2 x w roku ( termin ustala pielęgniarka koordynująca)             | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentów</b><br>*, **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, poręcze przy umywalkach, sedesach, przyciski spłuczek, zasobniki na wodę, deski sedesowe (pow. zewnętrzne i wewnętrzne), zewnętrzne powierzchnie pojemników na papier |   |                          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |

|  |  |  |                                  |  |
|--|--|--|----------------------------------|--|
| lub<br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | toaletowy, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk                | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | <b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b>         |
|  | Kabiny prysznicowe, siedziska, armatury sanitarne(węże i słuchawki)                | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem                                | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Dozowniki, podajniki do papieru toaletowego (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty piątek miesiąca)                         | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) oraz w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)        | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Ostony lamp ściennych, lustra  | 1 x dziennie   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |

|   |  |   |                                  |  |
|---|--|---|----------------------------------|--|
|   | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                 | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Kozetka lekarska   | Po każdym użyciu                                | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                             | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z załącznikiem nr 1 „Preparaty dezynfekcyjne stosowane w Szpitalu Grochowskim” oraz załącznikiem nr 2 do planu higieny i procedur<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki, zlewu |   | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Dozowniki łokciowe (wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                     | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                 | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Podajnik na ręczniki (pow. zew. i wew.)  | Przed ponownym napełnieniem                     | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne   | Po opróżnieniu                                  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Pojemniki na odpady, surowce wtórne  | Po opróżnieniu                                  | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Kaloryfery, wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie szafek pod zlewem, umywalką   | 1 x w tygodniu (sobota)                         | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Kozetka lekarska   | Zawsze po użyciu                                | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Krzeseła, fotele zmywalne  | Zawsze po użyciu                                | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |



|   |   |   |                          |  |
|---|---|---|--------------------------|--|
|   | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzesła, lustra i oprawy, osłony lamp ściennych, parapety itd..   | 1 x dziennie  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura   | 1 x w miesiącu (pierwsza sobota miesiąca)                       | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka oddziałowa) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna - ramy od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka oddziałowa)              | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka oddziałowa)              | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący<br>płyn do mycia szyb   |
|   | Rolety  | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)   | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|   | <b>Podłogi</b>  | <b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy</b>                        |                          |  |
|   |   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                                 | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   |   | 2 x w tygodniu (piątek) i w razie potrzeby                      | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Sala Chemioterapii<br/>diennej</b>   | Panel z gazami, szyna, włączniki, telefony  | Codziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco-dezynfekcyjny pobierany z systemu dozującego,                                  |
|   | Zewnętrzne powierzchnie mebli, krzesła, parapety  | Codziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozowników na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajnika z ręcznikami jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                 | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco-dezynfekcyjny pobierany z systemu dozującego,                                  |
| * , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br>lub<br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór |   |   |                          |  |

|   |  |   |                                 |  |
|---|--|---|---------------------------------|--|
| preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Dozowniki na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco-dezynfekcyjny pobierany z systemu dozującego,  |
|   | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk (glazura)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie i dezynfekcja czyszczenie | Woda + preparat myjący, Czyszczący. <b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b><br>Preparat myjąco-dezynfekcyjny pobierany z systemu dozującego, |
|   | Ramy i szyby okien od wewnątrz   | 1 x w miesiącu (pierwszy czwartek miesiąca)                               | Mycie, polerowanie szyb         | Woda + preparat myjący + środek do mycia szyb  |
|   | Okna i ramy zewnętrzne i wewnętrzne  | Co najmniej 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|   | Rolety   | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)             | Czyszczenie                     | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne  | Po każdym wyjęciu worka   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne   | Przed ponownym włożeniem worka koloru czerwonego                          | Mycie dezynfekcja               | Preparat myjąco-dezynfekcyjny pobierany z systemu dozującego,  |
|   | Pojemniki na odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne   | Przed ponownym włożeniem worka koloru żółtego                             | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |

|  |  |   |                                  |   |
|--|--|---|----------------------------------|---|
|  | Drzwi, kaloryfery  | 1 x w tygodniu (dzień ustala Pielęgniarka koordynująca)           | Mycie                            | Woda + detergent  |
|  | Fotel zabiegowy  | Po każdym pacjencie i w razie potrzeby                            | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco-dezynfekcyjny pobierany z systemu dozującego,   |
|  | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzesła, lustra i oprawy, osłony lamp ściennych, parapety itd..  | 1 x dziennie  | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|  | Podłoga  | Codziennie i w razie potrzeby                                     | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco-dezynfekcyjny pobierany z systemu dozującego,   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim/kompletowaniem</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okłótkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z bakterii.</b> |
|  | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                                       | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|  | Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                                       | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|  | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu  | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|  | Kaloryfer  | 1 x w tygodniu (sobota)   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|  | Kozetka lekarska, krzesła wyściełane   | 1 x w tygodniu (sobota)   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |

|  |   |  |                          |  |
|--|---|--|--------------------------|--|
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnętrzne powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, osłony lamp ściennych, parapet  | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna - ramy od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący,<br>płyn do mycia szyb  |
|  | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|  | Podłoga   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pomieszczenie porządkowe</b><br><br>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, szaf z półkami, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, przycisk dozujący preparat dezynfekcyjny wraz z obudową, parapet | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  | Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, glazura wokół zlewu | Po myciu/dezynfekcji wózka do sprzątnięcia wraz z wyposażeniem i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja                                      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b>           |
|   | Okna - ramy od wewnątrz                                     | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
|   | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz                          | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Mycie i polerowanie szyb   | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|   | Rolety  | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)                     | Czyszczenie  | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)  |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)                 | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
|   | Szafy zamykane z półkami – powierzchnie zewnętrzne          | 1 x tygodniu i w razie potrzeby   | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
|   | Półki, powierzchnie wewnętrzne szaf                         | Przed włożeniem czystych wyrobów/materiałów                                       | Mycie i dezynfekcja  | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br>lub<br>preparat na bazie alkoholu****<br>lub chusteczki na bazie alkoholu |
|   | Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                                | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
|   | Kaloryfer   | 1 x w tygodniu (środa)  | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                                | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
| Podłoga                                 | 1x dziennie i w razie potrzeby                              | Mycie   | Woda + preparat myjący   |   |
|   | 1x dziennie i w razie potrzeby                              | Mycie i dezynfekcja   | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |   |

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ  | CZYNNOŚĆ                   | PREPARAT  |
|--|--|---|----------------------------|---|
| <p><b>Brudownik i magazyn odpadów</b></p> <p>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                    | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>   | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                        | <p>Mycie</p>               | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|  | <p>Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                        | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Regały z półkami, zewnętrzna powierzchnia myjni - dezynfektora</p>  | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                    | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|  | <p>Drzwi, futryny</p>  | <p>2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)</p> | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kaloryfer</p>   | <p>1 x w tygodniu (wtorek)</p>                            | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Glazura</p>   | <p>2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)</p> | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|  | <p>Pojemnik na odpady medyczne zakaźne</p>   | <p>Po opróżnieniu</p>                                     | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |

|  |  |   |                                 |  |
|--|--|---|---------------------------------|--|
|  | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu  | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga  | 1 x dziennie<br>1 x dziennie i w razie potrzeby                   | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja    | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Środek czyszczący, preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b> |
|  | Oprawa lampy ściennej  | 1 x dziennie  | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Magazyn bielizny czystej</b><br><br>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnętrzna powierzchnia dozownika łokciowego na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                                       | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnętrzne powierzchnie szaf   | 2 x tygodniu (niedziela, środa)                                   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |

|  |   |   |                     |  |
|--|---|---|---------------------|--|
|  | Wewnętrzne powierzchnie szaf (półki)  | Przed każdym włożeniem czystej bielizny szpitalnej                | Dezynfekcja         | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu      |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka oddziałowa)   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga   | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Magazyn</b><br>*, **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                                       | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnętrzne powierzchnie szaf/regalów i innego wyposażenia pomieszczenia   | 2 x tygodniu (np. wtorek, czwartek)                               | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Wewnętrzne powierzchnie szaf (półki)  | Przed każdym włożeniem wyrobów                                    | Dezynfekcja         | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu      |
|  | Kaloryfer   | 1 x w tygodniu (wtorek)   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |



|   |   |   |                          |  |
|---|---|---|--------------------------|--|
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)            | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna - ramy od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)          | Mycie                    | Woda + preparat myjący,  |
|   | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)          | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|   | Rolety  | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|   | Podłoga   | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby                    | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                          | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Klatka schodowe z 3 piętra do 2 piętra</b> | Schody, poręcze, parapety, podłogi przy windach, klamki i okolice okołoklamkowe | 1 x dziennie i w razie potrzeby                               | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (środa) i w razie potrzeby                     | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)      | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna na klatkach schodowych   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Windy   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                               | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (środa)  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |

**UWAGA: wskazane jest stosowanie do sprzątnia pomieszczeń Oddziału Chemioterapii ściereczek jednorazowych**

## PLAN HIGIENY - Pracownia Cytostatyków

### III. Realizacja/Przebieg procesu

| POMIESZCZENIE                       | POWIERZCHNIE  | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ            | PREPARAT  |
|-------------------------------------|---|--|---------------------|---|
| <b>Pomieszczenie przygotowawcze</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, krzeseł, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|                                     | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Każdorazowo po opróżnieniu                             | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                                     | Umywalka, , powierzchnie wokół umywalek,  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|                                     | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                                     | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                                     | Wyciąg nabladowy laboratoryjny  | 1 x dziennie   | Mycie+ dezynfekcja  | Mikrozyd  |

|                             |  |  |                          |   |
|-----------------------------|--|--|--------------------------|---|
|                             | Okna - ramy od wewnątrz  | 3 x w roku (dokładny termin ustala kierownik pracowni)     | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|                             | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne)  | 3 x w roku (dokładny termin ustala kierownik pracowni)     | Mycie + polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|                             | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik pracowni) | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|                             | Kratki wentylacyjne  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik pracowni) | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|                             | Podłoga  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|                             | Rolety   | 2 x w roku (dokładny termin ustala kierownik pracowni)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>        | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Śluza osobowa brudna</b> | Podłoga  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|                             | Umywalka, powierzchnie wokół umywalki, lustro  | 1 x dziennie   | Mycie, czyszczenie       | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b> |
|                             | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, , klamki i okolice okłoklamkowe | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |

|  |   |   |                    |                        |
|--|---|---|--------------------|------------------------|
|  | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, stelaż worka na odpady komunalne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego | Mycie              | Woda + preparat myjący |
|  | Glazura, kaloryfer  | 2 x w miesiącu (pierwsza i czwarta środa miesiąca)          | Mycie              | Woda + preparat myjący |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)      | Mycie              | Woda + preparat myjący |
|  | Szafki na odzież  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie              | Woda + preparat myjący |
|  | Kabina prysznicowe, armatura sanitarna (wąż i słuchawka)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący |
|  | Stelaże na worki na odpady  | Każdorazowo przy wymianie worka                             | Mycie              | Woda + preparat myjący |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik pracowni)  | Mycie              | Woda + preparat myjący |
|  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>    | <b>PREPARAT</b>        |
| <b>Śluza osobowa czysta</b><br>(klasa C) | Szafki na odzież jednorazową  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | dezynfekcja        | Mikrozid               |
|  | Regał na obuwie dedykowane  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | dezynfekcja        | Mikrozid               |
|  | Oświetlenie górne   | 1 x na kwartał (decyduje Kierownik pracowni)                | Mycie              | Woda + preparat myjący |
|  | Dozownik na środek dezynfekcyjny  | 1 x dziennie  | dezynfekcja        | Mikrozid               |

|                                     |  |  |                     |                        |
|-------------------------------------|--|--|---------------------|------------------------|
|                                     | Podłoga  | 2 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie+ dezynfekcja  | Woda + preparat myjący |
|                                     | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)     | Mycie+ dezynfekcja  | Woda + preparat myjący |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>        |
| <b>Boks aseptyczny</b><br>(klasa B) | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej, włączniki                                       | 1 x dziennie   | Mycie i dezynfekcja | Mikrozyd               |
|                                     | Powierzchnie zewnętrzne łoża laminarnej, zgrzewarki odpadów, powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne śluz materiałowych | 2x dziennie  | Mycie i dezynfekcja | Mikrozyd               |
|                                     | Stelaże worków na odpady cytostatyczne i na odpady komunalne   | Po opróżnieniu   | Mycie               | Mikrozyd               |
|                                     | Stół, blaty wózków na sprzęt jednorazowy   | 2 x dziennie   |                     | Mikrozyd               |
|                                     | „Nogi” od sprzętu, krzesła,  | 1 x dziennie   | Mycie               | Mikrozyd               |
|                                     | Kratki wentylacyjne  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik pracowni) | Mycie i dezynfekcja | Mikrozyd               |
|                                     | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik pracowni) | Mycie               | Woda + preparat myjący |
|                                     | Drzwi, futryny   | 1 x w tygodniu   | Mycie               |                        |
|                                     | Podłoga  | 2x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie               | Terralin               |
|                                     | Okna - ramy od wewnątrz  | 3 x w roku ( termin ustala kierownik pracowni)             | Mycie               | Woda + preparat myjący |

|  |   |  |                                  |   |
|--|---|--|----------------------------------|---|
|  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala kierownik pracowni)              | Mycie i polerowanie szyb         | Preparat myjący, płyn do mycia szyb         |
|  | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala kierownik pracowni)              | Czyszczenie                      | Zgodnie z zaleceniem producenta             |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>                             |
| <b>Pokój wydawczy/ administracyjny</b> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, aparat telefoniczny | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Mikrozyd                                    |
|  | Powierzchnie zewnętrzne mebli   | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja              | Woda + preparat myjący                      |
|  | Stół wydawczy   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie i dezynfekcja              | Mikrozyd                                    |
|  | Pojemniki na odpady komunalne   | Po opróżnieniu   | Mycie                            | Woda + preparat myjący                      |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty piątek miesiąca)           | Mycie                            | Woda + preparat myjący                      |
|  | Kratki wentylacyjne   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik pracowni) | Mycie i dezynfekcja              | Mikrozyd                                    |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik pracowni) | Mycie                            | Woda + preparat myjący                      |
|  | Parapet, kaloryfer  | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby                          | Mycie                            | Woda + preparat myjący                      |
|  | Podłoga   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie                            | Preparat myjąco-dezynfekujący, np. Terralin |

**UWAGA: do sprzątania pomieszczeń Pracowni Cytostatyków należy stosować tylko ściereczki jednorazowe.**

## PLAN HIGIENY I ODDZIAŁU CHORÓB WEWNĘTRZNYCH

### III. REALIZACJA/PRZEBIEG PROCESU

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ            | PREPARAT  |
|--|--|--|---------------------|---|
| <b>Pomieszczenia administracyjne, socjalne:</b><br><br><b>pokój pielęgniarki koordynującej,</b><br><br><b>pokój lekarski,</b><br><br><b>pokój socjalny, pokój kierownika, sekretariat itd.</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|  | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | Każdorazowo po opróżnieniu                             | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami, lampki biurowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Kaloryfery   | 1 x w tygodniu (wtorek)                                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

|  |   |  |                    |  |
|--|---|--|--------------------|--|
|  | Ramy gablot, obrazów  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                  | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna - ramy od wewnątrz, szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|  | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne), szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie        | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)     |
|  | Krzeseła, fotele wyściełane   | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>    | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Węzły sanitarne dla personelu</b>   | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra i osłony lamp nad umywalką                  | 1 x dziennie   | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, podajników | 1 x dziennie   | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| * - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim |   |  |                    |  |



|   |   |   |                     |   |
|---|---|---|---------------------|---|
| <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | na papier toaletowy, klamki i okolice okołoklankowe   |   |                     |   |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego       | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Glazura, kaloryfery   | 2 x w miesiącu (pierwsza i czwarta środa miesiąca)                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)            | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Przycisk spłuczki, zasobnik na wodę, muszla, deska sedesowa (pow.zew. i wew.)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Kabiny prysznicowe, armatura sanitarna (wąż i słuchawka)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie, czyszczenie  | Woda + preparat myjący  |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br>lub w myjni - dezynfektorze |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                    | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>   |
|---|--|--|----------------------------------|---|
| <p><b>Korytarz oddziałowy</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od krzeseł, ramy gablot  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Oświetlenie górne  | 1 x na kwartał (decyduje pielęgniarka koordynująca)    | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Odboje, uchwyty (w tym uchwyty i okolice około uchwytów u szaf do przechowywania bielizny czystej, szaf wnękowych)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Podłogi  | 2 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Zewnętrzne powierzchnie szaf do przechowywania bielizny czystej, szaf wnękowych  | 1 x w tygodniu (poniedziałek)                          | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                    | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>   |
| <p><b>Pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentów</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p>  | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, poręcze przy umywalkach, sedesach, przyciski spłuczek, zasobniki na wodę, deski sedesowe (pow. zewnętrzne i wewnętrzne), zewnętrzne powierzchnie pojemników na papier toaletowy, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |

|   |  |  |                     |  |
|---|--|--|---------------------|--|
| w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Kabiny prysznicowe, siedziska, armatury sanitarne (węże i słuchawki)               | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem                                | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub w myjni - dezynfektorze |
|   | Dozowniki, podajniki do papieru toaletowego (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty piątek miesiąca)                         | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) oraz w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                 | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Oslony lamp ściennych, lustra  | 1 x dziennie   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

|  |  |                                 |                                  |  |
|--|--|---------------------------------|----------------------------------|--|
|  |  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOLIWÓŚĆ</b>              | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Gabinet diagnostyczno - zabiegowy</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki, zlewu | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem     | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem     | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne   | Po opróżnieniu                  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Po opróżnieniu                  | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |

|   |  |                          |  |
|---|--|--------------------------|--|
| Kaloryfery, wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie szafek pod zlewem, umywalką                  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| Kozetka lekarska, krzesła, taborety   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzeseł, osłony lamp ściennych, parapety itd. | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| Glazura   | 1 x w miesiącu (pierwsza sobota miesiąca)                | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| Okna – ramy, szyby od wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
| Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
| Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
| Podłoga   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby               | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE  | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ                                | PREPARAT  |
|--|---|--|---|---|
| <p><b>Punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                                   | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Pojemniki na odpady komunalne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kaloryfer</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Krzesła, taborety</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Drzwi, futryny</p>   | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p>                   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Lampy sufitowe</p>   | <p>1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p> | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |

|  |   |  |                                 |  |
|--|---|--|---------------------------------|--|
|  | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, osłony lamp ściennych, parapet  | 1 x dziennie   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna – ramy, szyby od wewnątrz  | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)            | Mycie i polerowanie szyb        | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|  | Okna – ramy, szyby od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie i polerowanie szyb        | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|  | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Czyszczenie                     | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|  | Podłoga   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>  |
| <p><b>Pomieszczenie porządkowe</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, uchwyty szafek wiszących, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozownika łokciowego, przycisk dozujący preparat dezynfekcyjny wraz z obudową | 1 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                          | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  | Zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, glazura wokół zlewu   | Po myciu/dezynfekcji wózka do sprzątnięcia wraz z    | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący  |

|                      |   |  |                                  |  |
|----------------------|---|--|----------------------------------|--|
|                      | <b>Do dezynfekcji zlewu jednokomorowego, armatury sanitarnej nie wolno używać preparatów na bazie chloru!!!</b> | wyposażeniem i w razie potrzeby                                      |                                  | o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b>                                 |
|                      | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)             | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|                      | Szafki zamykane z półkami – powierzchnie zewnętrzne   | 1 x tygodniu i w razie potrzeby                                      | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|                      | Półki - powierzchnie wewnętrzne szafek  | Przed włożeniem czystych wyrobów/materiałów                          | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu |
|                      | Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|                      | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|                      | Podłoga   | 1x dziennie i w razie potrzeby<br><br>1x dziennie i w razie potrzeby | Mycie<br><br>Mycie i dezynfekcja | Woda + preparat myjący<br><br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                                       |
|                      | Pojemnik na odpady komunalne  | Po opróżnieniu   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |



|   |  |   |                            |   |
|---|--|---|----------------------------|---|
| <p><b>Brudownik</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklankowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                    | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>   | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                        | <p>Mycie</p>               | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                        | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Regały z półkami, zewnętrzna powierzchnia myjni – dezynfektora, uchwyt do otwierania</p>  | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                    | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Drzwi, futryny</p>  | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p>    | <p>Mycie</p>               | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Glazura</p>   | <p>2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)</p> | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |
|   | <p>Pojemnik na odpady medyczne zakaźne</p>   | <p>Po opróżnieniu</p>                                     | <p>Mycie i dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> |

|  |   |   |                                 |   |
|--|---|---|---------------------------------|---|
|  | Pojemniki na odpady komunalne   | Po opróżnieniu  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | Podłoga   | 1 x dziennie<br>1 x dziennie i w razie potrzeby           | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja    | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|  | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki<br><br><b>Do dezynfekcji zlewu jednokomorowego, armatury sanitarnej nie wolno używać preparatów na bazie chloru!!!</b> | 1 x dziennie i w razie potrzeby                           | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Środek czyszczący, preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Oprawa lampy ściennej   | 1 x dziennie  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale ( termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Magazyn<br/>wyrobów medycznych<br/>sterylnych</b><br><br>*, **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim | Zewnętrzne powierzchnie dozownika łokciowego na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych          | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|  | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                               | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | Zewnętrzne powierzchnie szaf  | 2 x tygodniu (niedziela, środa)                           | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |

|   |  |  |                                 |  |
|---|--|--|---------------------------------|--|
| lub<br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz  | Wewnętrzne powierzchnie szaf (półki)   | Przed każdym włożeniem wyrobów                           | Dezynfekcja                     | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu      |
|   | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłoga  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pro- morte</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zew. i wew.)   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, preparat dezynfekcyjny (powierzchnia zew. i wew.)   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki   | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |

|  |  |  |                     |  |
|--|--|--|---------------------|--|
|  |  |  |                     | <b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b>         |
|  | Pojemnik na odpady medyczne zakaźne  | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Lampa ścienna  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Glazura  | 1 x w miesiącu (czwarta środa miesiąca)                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga  | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Pojemnik na brudną bieliznę szpitalną  | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                           | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Klatka schodowa z II piętra do I piętra</b> | Schody, poręcze, parapety, podłogi przy windach, klamki i okolice okółklamkowe | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 1 x w tygodniu (środa) i w razie potrzeby                | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

|  |                             |  |       |                        |
|--|-----------------------------|--|-------|------------------------|
|  | Lampy sufitowe              | 1 x w kwartale ( termin ustala. Pielęgniarka koordynująca) | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Okna na klatkach schodowych | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)       | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Windy                       | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Kaloryfery                  | 1 x w tygodniu (środa)                                     | Mycie | Woda + preparat myjący |

**PLAN HIGIENY III ODDZIAŁU CHORÓB WEWNĘTRZNYCH (1 piętro)****III. REALIZACJA/PRZEBIEG PROCESU**

| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                    | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>   |
|---|--|--|---------------------|---|
| <b>Pomieszczenia administracyjne, socjalne:</b><br><br><b>pokój lekarski,</b><br><br><b>pokój socjalny, pokój pielęgniarki koordynującej itd.</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | Każdorazowo po opróżnieniu                             | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami, lampki biurowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Kaloryfery   | 1 x w tygodniu (wtorek)                                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Ramy gablot, obrazów   | 1 x w tygodniu (wtorek)                                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

|  |   |  |                    |  |
|--|---|--|--------------------|--|
|  | Okna - ramy od wewnątrz, szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|  | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne), szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie        | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)     |
|  | Krzesła, fotele   | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>    | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Węzły sanitarne dla personelu</b>   | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i osłony lamp nad umywalką                   | 1 x dziennie   | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, podajników |  |                    |  |
| * - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim |   |  |                    |  |

|  |   |   |                     |   |
|--|---|---|---------------------|---|
| lub<br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | na papier toaletowy, klamki i okolice okołoklamkowe   | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Glazura, kaloryfery   | 2 x w miesiącu (pierwsza i czwarta środa miesiąca)          | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)      | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Przycisk spłuczki, zasobnik na wodę, muszla, deska sedesowa (pow.zew. i wew.)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Kabiny prysznicowe, armatura sanitarna (wąż i słuchawka)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie, czyszczenie  | Woda + preparat myjący  |
|  | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br>lub w myjni - dezynfektorze |



|  |  |   |                                  |  |
|--|--|---|----------------------------------|--|
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Korytarz oddziałowy</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od krzesel, ramy gablot  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Oświetlenie górne  | 1 x na kwartał (decyduje pielęgniarka koordynująca)               | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Odboje, uchwyty (w tym uchwyty szaf wnękowych)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Podłogi  | 2 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnętrzne powierzchnie szaf wnękowych   | 1 x w tygodniu (poniedziałek)                                     | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)            | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentów</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub  | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, poręcze przy umywalkach, sedesach, przyciski spłuczek, zasobniki na wodę, deski sedesowe (pow. zewnętrzne i wewnętrzne), | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |

|   |  |  |                     |  |
|---|--|--|---------------------|--|
| w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | zewnątrzne powierzchnie pojemników na papier toaletowy, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk |  |                     |  |
|   | Kabiny prysznicowe, siedziska, armatury sanitarne (węże i słuchawki)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub w myjni - dezynfektorze |
|   | Dozowniki, podajniki do papieru toaletowego (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)                               | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)                                | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty piątek miesiąca)                         | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) oraz w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                 | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

|   |  |                                 |                                  |  |
|---|--|---------------------------------|----------------------------------|--|
|   | Oslony lamp ściennych, lustra  | 1 x dziennie                    | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   |  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>             | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <p><b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki, zlewu | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem     | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem     | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne   | Po opróżnieniu                  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Po opróżnieniu                  | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |

|  |  |  |                          |  |
|--|--|--|--------------------------|--|
|  | Kaloryfery, wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie szafek pod zlewem, umywalką                                   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Kozetka lekarska, krzesła, taborety  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzeseł, lustra i oprawy, osłony lamp ściennych, parapety itd. | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Glazura  | 1 x w miesiącu (pierwsza sobota miesiąca)                | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna – ramy, szyby od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Rolety   | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|  | Podłoga  | 2 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  |  | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby               | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE  | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ                                | PREPARAT  |
|--|---|--|---|---|
| <p><b>Punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                                   | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Pojemniki na odpady komunalne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kaloryfer</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Krzesła wyściełane</p>   | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Drzwi, futryny</p>   | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p>                   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Lampy sufitowe</p>   | <p>1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p> | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, osłony lamp ściennych, parapet</p>   | <p>1 x dziennie</p>  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |

|   |   |   |                                 |  |
|---|---|---|---------------------------------|--|
|   | Okna – ramy, szyby od wewnątrz  | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)   | Mycie i polerowanie szyb        | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|   | Okna – ramy, szyby od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Mycie i polerowanie szyb        | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|   | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Czyszczenie                     | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)   |
|   | Podłoga   | 2 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>  |
| <p><b>Pomieszczenie porządkowe</b></p> <p>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, uchwyty szafek, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozownika łokciowego, przycisk dozujący preparat dezynfekcyjny wraz z obudową | 1 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, glazura wokół zlewu<br><b>Do dezynfekcji zlewu jednokomorowego, armatury sanitarnej nie wolno używać preparatów na bazie chloru!!!</b>  | Po myciu/dezynfekcji wózka do sprzątnięcia wraz z wyposażeniem i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |

|   |  |                              |  |
|---|--|------------------------------|--|
| Lampy sufitowe                                      | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)         | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
| Szafki zamykane z półkami – powierzchnie zewnętrzne | 1 x tygodniu i w razie potrzeby                                  | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
| Półki - powierzchnie wewnętrzne szafek              | Przed włożeniem czystych wyrobów/materiałów                      | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu |
| Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)               | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
| Drzwi, futryny                                      | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)               | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
| Podłoga   | 1x dziennie i w razie potrzeby<br>1x dziennie i w razie potrzeby | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| Pojemnik na odpady komunalne                        | Po opróżnieniu   | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
| Okna – ramy, szyby od wewnątrz                      | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                        | Mycie i polerowanie szyb     | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |

|   |   |  |                          |  |
|---|---|--|--------------------------|--|
|   | Okna – ramy, szyby od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb                           |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                  | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |
| <p><b>Brudownik</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                          | Mycie                    | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Regały z półkami, zewnętrzna powierzchnia myjni – dezynfektora, uchwyt do otwierania  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)      | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)   | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Pojemnik na odpady medyczne zakaźne   | Po opróżnieniu                                       | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący                                      |



|   |  |   |                                 |   |
|---|--|---|---------------------------------|---|
|   |  |   |                                 | o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Podłoga  | 1 x dziennie<br>1 x dziennie i w razie potrzeby           | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja    | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki<br><b>Do dezynfekcji zlewu jednokomorowego, armatury sanitarnej nie wolno używać preparatów na bazie chloru !!!</b> | 1 x dziennie i w razie potrzeby                           | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Środek czyszczący, preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale ( termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Pomieszczenie do przechowywania noszy, wózków do transportu pacjentów, magazyn wyrobów sterylnych, magazyn czystej bielizny szpitalnej</b> | Zewnętrzne powierzchnie dozownika łokciowego na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych       | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                               | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Zewnętrzne powierzchnie szaf zamykanych  | 2 x tygodniu (niedziela, środa)                           | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
| * - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków   |  |   |                                 |   |

|   |  |  |                                 |   |
|---|--|--|---------------------------------|---|
| dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Podłoga  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Pro- morte</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zew. i wew.)   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, preparat dezynfekcyjny (powierzchnia zew. i wew.)   | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki   | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii. |
|   | Pojemnik na odpady medyczne zakaźne  | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący   |

|  |   |  |                     |  |
|--|---|--|---------------------|--|
|  |   |  |                     | o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                                 |
|  | Lampa ścienna   | 1 x w tygodniu (sobota)                                    | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Glazura   | 1 x w miesiącu (czwarta środa miesiąca)                    | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (sobota)                                    | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga   | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                     | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Pojemnik na brudną bieliznę szpitalną   | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                         | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Klatka schodowa z 1 piętra do parteru</b> | Schody, poręcze, parapety, podłogi przy windach, klamki i okolice okołoklamkowe | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (środa) i w razie potrzeby                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale ( termin ustala. Pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna na klatkach schodowych   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)       | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

|  |            |                                 |       |                        |
|--|------------|---------------------------------|-------|------------------------|
|  | Windy      | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie | Woda + preparat myjący |
|  | Kaloryfery | 1 x w tygodniu (środa)          | Mycie | Woda + preparat myjący |

Załącznik nr 2 „f” do Procedury utrzymania czystości pomieszczeń w Szpitalu Grochowskim nr 2, wersja 5.

## PLAN HIGIENY III ODDZIAŁU CHORÓB WEWNĘTRZNYCH (parter)

### III. REALIZACJA/PRZEBIEG PROCESU

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ                    | CZYNNOŚĆ            | PREPARAT  |
|--|--|---------------------------------|---------------------|---|
| <b>Pomieszczenia administracyjne, socjalne: pokój lekarski, pokój socjalny, pokój kierownika, sekretariat itd.</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|  | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | Każdorazowo po opróżnieniu      | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami, lampki biurowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |

|                                      |   |  |                 |  |
|--------------------------------------|---|--|-----------------|--|
|                                      | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                  | Mycie           | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)   | Mycie           | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Ramy gablot, obrazów  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                  | Mycie           | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Okna - ramy od wewnątrz, szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie           | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|                                      | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne), szyby  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie           | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|                                      | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie           | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie           | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie     | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|                                      | Krzeseła, fotele wyściełane   | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                | Mycie           | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                 | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b> | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Węzły sanitarne dla personelu</b> | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie           | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i osłony lamp nad umywalką |  |                 | Woda + preparat myjący, czyszczący   |

|   |   |   |                     |   |
|---|---|---|---------------------|---|
| <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> |   | 1 x dziennie  | Mycie, czyszczenie  | <b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b>  |
|   | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, podajników na papier toaletowy, klamki i okolice okłótkławkowe     | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego       | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Glazura, kaloryfery   | 2 x w miesiącu (pierwsza i czwarta środa miesiąca)                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)            | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Przycisk spłuczki, zasobnik na wodę, muszla, deska sedesowa (pow. zew. i wew.)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Kabiny prysznicowe, armatura sanitarna (wąż i słuchawka)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie, czyszczenie  | Woda + preparat myjący  |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br>lub w myjni - dezynfektorze |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>   |

|   |   |  |                                  |   |
|---|---|--|----------------------------------|---|
| <p><b>Korytarz oddziałowy</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Zewnętrze powierzchnie mebli, „nogi” od krzeseł, rami gablot  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Oświetlenie górne   | 1 x na kwartał (decyduje pielęgniarka koordynująca)    | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Odboje, uchwyty (w tym uchwyty i okolice około uchwytów u szaf do przechowywania bielizny czystej, szaf wnękowych)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Podłogi   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Zewnętrzne powierzchnie szaf do przechowywania bielizny czystej, szaf wnękowych   | 1 x w tygodniu (poniedziałek)                          | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                    | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>   |
| <p><b>Pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentów</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór</p>         | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, poręcze przy umywalkach, sedesach, przyciski spłuczek, zasobniki na wodę, deski sedesowe (pow. zewnętrzne i wewnętrzne), zewnętrzne powierzchnie pojemników na papier toaletowy, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |

|   |  |  |                     |  |
|---|--|--|---------------------|--|
| preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Kabiny prysznicowe, siedziska, armatury sanitarne (węże i słuchawki)               | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem                                | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub w myjni - dezynfektorze |
|   | Dozowniki, podajniki do papieru toaletowego (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty piątek miesiąca)                         | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) oraz w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                             |
|   | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                 | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Ostony lamp ściennych, lustra  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |



|   |  |   |                                  |  |
|---|--|---|----------------------------------|--|
|   | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                 | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                             | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <p><b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki, zlewu | 1 x dziennie i w razie potrzeby                 | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                     | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                     | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne   | Po opróżnieniu                                  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Po opróżnieniu                                  | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Kaloryfery, wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie szafek pod zlewem, umywalką   | 1 x w tygodniu (sobota)                         | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |

|                                      |  |  |                          |  |
|--------------------------------------|--|--|--------------------------|--|
|                                      | Kozetka lekarska, krzesła, taborety  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzesel, lustra i oprawy, osłony lamp ściennych, parapety itd. | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Glazura  | 1 x w miesiącu (pierwsza sobota miesiąca)                | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|                                      | Okna – ramy, szyby od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|                                      | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|                                      | Rolety   | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|                                      | Podłoga  | 2 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|                                      |  | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby               | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                 | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Punkt pielęgniarski z pokojem</b> | Klamki i okolice okłoklamkowe po stronie wewnętrznej i   |  |                          |  |

|  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| <p><b>przygotowawczym pielęgniarskim</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>zewnątrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                                   | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Pojemniki na odpady komunalne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kaloryfer</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Krzeseła wyściełane</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Drzwi, futryny</p>   | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p>                   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Lampy sufitowe</p>   | <p>1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p> | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, osłony lamp ściennych, parapet</p>   | <p>1 x dziennie</p>  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Okna – ramy, szyby od wewnątrz</p>   | <p>1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)</p>                         | <p>Mycie i polerowanie szyb</p>         | <p>Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb</p>   |

|  |   |   |                                 |   |
|--|---|---|---------------------------------|---|
|  | Okna – ramy, szyby od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Mycie i polerowanie szyb        | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Czyszczenie                     | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)  |
|  | Podłoga   | 2 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>   |
| <p><b>Pomieszczenie porządkowe</b></p> <p>*, **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, <b>uchwyty szafek</b>, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozownika łokciowego, przycisk dozujący preparat dezynfekcyjny wraz z obudową</p> | 1 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|  | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem   | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|  | <p>Zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, glazura wokół zlewu</p> <p><b>Do dezynfekcji zlewu jednokomorowego, armatury sanitarnej nie wolno używać preparatów na bazie chloru!!!</b></p>   | Po myciu/dezynfekcji wózka do sprzątnięcia wraz z wyposażeniem i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |

|   |   |  |                              |  |
|---|---|--|------------------------------|--|
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)         | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|   | Szafki zamykane z półkami – powierzchnie zewnętrzne   | 1 x tygodniu i w razie potrzeby                                  | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|   | Półki - powierzchnie wewnętrzne szafek  | Przed włożeniem czystych wyrobów/materiałów                      | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu |
|   | Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)               | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)               | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłoga   | 1x dziennie i w razie potrzeby<br>1x dziennie i w razie potrzeby | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|   | Pojemnik na odpady komunalne  | Po opróżnieniu   | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>              | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Brudownik</b><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br>lub | Klamki i okolice okołoklankowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                  | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |

|   |   |  |                              |  |
|---|---|--|------------------------------|--|
| w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)                                   | Przed ponownym napełnieniem                        | Mycie                        | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|   | Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)            | Przed ponownym napełnieniem                        | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|   | Regały z półkami, <b>zewnętrzna</b> powierzchnia myjni – dezynfektora, uchwyt do otwierania | 1 x dziennie i w razie potrzeby                    | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)    | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|   | Pojemnik na odpady medyczne zakaźne   | Po opróżnieniu                                     | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|   | Pojemniki na odpady komunalne   | Po opróżnieniu                                     | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłoga   | 1 x dziennie<br>1 x dziennie i w razie potrzeby    | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |

|  |  |   |                                 |   |
|--|--|---|---------------------------------|---|
|  | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki<br><br><b>Do dezynfekcji zlewu jednokomorowego, armatury sanitarnej nie wolno używać preparatów na bazie chloru!!</b> | 1 x dziennie i w razie potrzeby                           | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Środek czyszczący, preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Oprawa lampy ściennej  | 1 x dziennie  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale ( termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Pomieszczenie do przechowywania noszy, wózków do transportu pacjentów</b>   | Zewnętrzne powierzchnie dozownika łokciowego na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych         | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
| * - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                               | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca)  | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | Podłoga  | 1 x w tygodniu (sobota)                                   | Mycie                           | Woda + preparat myjący  |
|  | <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>                                       | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>             | <b>CZYNNOŚĆ</b>   |

|   |   |  |       |                        |
|---|---|--|-------|------------------------|
| <b>Klatka schodowa<br/>z parteru do piwnicy</b> | Schody, poręcze, parapety,<br>podłogi przy windach, klamki i<br>okolice okołoklamkowe | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                               | Mycie | Woda + preparat myjący |
|   | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (środa)<br>i w razie potrzeby                     | Mycie | Woda + preparat myjący |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale ( termin<br>ustala. Pielęgniarka<br>koordynująca) | Mycie | Woda + preparat myjący |
|   | Okna na klatkach schodowych   | 3 x w roku (termin ustala<br>pielęgniarka koordynująca)          | Mycie | Woda + preparat myjący |
|   | Windy   | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                               | Mycie | Woda + preparat myjący |
|   | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (środa)   | Mycie | Woda + preparat myjący |



## PLAN HIGIENY ODDZIAŁU TERAPII I REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

### III. REALIZACJA/PRZEBIEG PROCESU

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ                    | CZYNNOŚĆ            | PREPARAT  |
|--|--|---------------------------------|---------------------|---|
| <b>Pomieszczenia administracyjne, socjalne:</b><br><br><b>pokój pielęgniarki koordynującej,</b><br><br><b> pokoje lekarskie,</b><br><br><b> pokój kierownika, sekretariat itd.</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników na ręczniki jednorazowe, zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|  | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowe, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Każdorazowo po opróżnieniu      | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami, lampki biurowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|  | Kaloryfery   | 1 x w tygodniu (wtorek)         | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

|  |  |  |                    |  |
|--|--|--|--------------------|--|
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)   | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Ramy gablot, obrazów   | 1 x w tygodniu (wtorek)                                  | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne)  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Rolety/żaluzje   | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie        | Zgodnie z zaleceniem producenta  |
|  | Krzeseła, fotele wyściełane  | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>    | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Węzły sanitarne dla personelu</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|  | Umywalki – strona zewnętrzna i wewnętrzna, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i osłony lamp nad umywalką | 1 x dziennie   | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |

|   |  |  |                     |  |
|---|--|--|---------------------|--|
| lub<br>w zależności od zagrożenia<br>epidemiologicznego dobór<br>preparatów dezynfekcyjnych zaleca<br>ZKZSz | Zewnętrzne powierzchnie<br>dozowników na mydło w płynie,<br>podajników na ręczniki<br>jednorazowe, podajników na<br>papier toaletowy, klamki i<br>okolice okółoklamkowe  | 1 x dziennie   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Dozowniki na mydło w płynie,<br>podajniki na ręczniki jednorazowe,<br>papier toaletowy (powierzchnia<br>zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra<br>pedałowe na odpady komunalne | Każdorazowo po<br>opróżnieniu                                | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura, kaloryfery  | 2 x w miesiącu (pierwsza<br>i czwarta środa miesiąca)        | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi<br>i czwarty poniedziałek<br>miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Przycisk spłuczki, zasobnik na<br>wodę, muszla, deska sedesowa<br>(pow. zew.<br>i wew.)  | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                           | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych<br>wraz z pojemnikiem   | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                           | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący<br>o spektrum bakterie, grzyby,<br>wirusy*<br><br>lub w myjni – dezynfektorze jeśli<br>producent sprzętu dopuszcza |
|   |  |  |                     |  |

|  |  |  |                                  |  |
|--|--|--|----------------------------------|--|
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Korytarz oddziałowy</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od krzeseł, ramy gablot  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Oświetlenie górne  | 1 x na kwartał (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Odboje, uchwyty, klamki i okolice okołoklamkowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentów</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim   | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowe, poręcze przy umywalkach, sedesach, przyciski spłuczek, zasobniki na wodę, deski sedesowe (pow. zewnętrzne i wewnętrzne), zewnętrzne powierzchnie pojemników na papier toaletowy, umywalki – strona wewnętrzna | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |

|   |   |  |                                  |  |
|---|---|--|----------------------------------|--|
| lub<br>w zależności od zagrożenia<br>epidemiologicznego dobór<br>preparatów dezynfekcyjnych zaleca<br>ZKZSz | i zewnętrzna, armatura sanitarna,<br>powierzchnie wokół umywalek  |  |                                  |  |
|   | Kabiny prysznicowe, siedziska,<br>armatura sanitarna (węże i<br>słuchawki)  | Po każdej kąpieli chorego  | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący<br>o spektrum bakterie, grzyby,<br>wirusy*   |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych<br>wraz z pojemnikiem  | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby   | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący<br>o spektrum bakterie, grzyby,<br>wirusy* lub w myjni –<br>dezynfektorze jeśli producent<br>sprzętu dopuszcza |
|   | Dozowniki, podajniki na ręczniki<br>jednorazowe (powierzchnie<br>zewnętrzne i wewnętrzne),<br>podajniki do papieru toaletowego<br>(powierzchnia zewnętrzna i<br>wewnętrzna) | Przed ponownym<br>napełnieniem   | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący<br>o spektrum bakterie, grzyby,<br>wirusy*   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne   | Po opróżnieniu   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i<br>czwarty piątek miesiąca)                            | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza<br>i trzecia środa miesiąca)<br>oraz w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący<br>o spektrum bakterie, grzyby,<br>wirusy*   |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale ( termin<br>ustala pielęgniarka<br>koordynująca)                | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Oslony lamp ściennych, lustra   | 1 x dziennie   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby<br><br>1 x dziennie i w razie<br>potrzeby   | Mycie<br><br>Mycie i dezynfekcja | Woda + preparat myjący<br><br>Preparat myjąco - dezynfekujący<br>o spektrum bakterie, grzyby,<br>wirusy*                                       |

| POMIESZCZENIE   | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ                                | PREPARAT  |
|---|--|--|---|---|
| <p><b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy/konsola</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników na preparaty do higieny rąk, podajniki na ręczniki jednorazowe, umywalki, zlewy, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, zlewów</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                 | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|   | <p>Dozowniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                     | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|   | <p>Podajniki na ręczniki jednorazowe (powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                     | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Pojemniki na odpady medyczne zakaźne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>                                  | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|   | <p>Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne</p>   | <p>Po opróżnieniu</p>                                  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Kaloryfery, wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie szafek pod zlewami, umywalkami</p>   | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>                         | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Drzwi, futryny</p>  | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p> | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|   | <p>Kozetka lekarska, krzesła, taborety</p>   | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>                         | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |

|   |   |  |                                  |  |
|---|---|--|----------------------------------|--|
|   | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzeseł, osłony lamp ściennych, parapety itd.   | 1 x dziennie   | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura   | 1 x w miesiącu (pierwsza sobota miesiąca)                | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb         | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|   | Rolety/żaluzje  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie                      | Zgodnie z zaleceniem producenta  |
|   | Podłoga   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie                            | Woda + preparat myjący   |
|   |   | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby               | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Punkt pielęgniarski/dyżurka pielęgniarek</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajników na ręczniki jednorazowe, umywalki – strona zewnętrzna i wewnętrzna, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |

|   |  |  |                          |  |
|---|--|--|--------------------------|--|
| lub<br>w zależności od zagrożenia<br>epidemiologicznego dobór<br>preparatów dezynfekcyjnych zaleca<br>ZKZSz | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)                      | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Podajnik na ręczniki jednorazowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)        | Po opróżnieniu   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne                                  | Po opróżnieniu   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Kaloryfer  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Krzesła, taborety  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, osłony lamp ściennych, parapet | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna – ramy, szyby od zewnątrz i wewnątrz                                      | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb                           |
|   | Rolety/żaluzje   | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta                                      |
| Podłoga   | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie  | Woda + preparat myjący   |  |



| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ  | CZYNNOŚĆ  | PREPARAT  |
|--|--|---|---|---|
| <p><b>Pomieszczenie porządkowe/brudownik</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, uchwyty szafek i okolice wokół uchwytów, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, przyciski dozujące preparat dezynfekcyjny wraz z obudową, zewnętrzne powierzchnie podajników na ręczniki jednorazowe, uchwyt drzwi i okolica wokół uchwytu myjni - dezynfektora</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                        | <p>Mycie i dezynfekcja</p>  | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne)</p>   | <p>Każdorazowo po opróżnieniu/przed ponownym napełnieniem</p> | <p>Mycie i dezynfekcja</p>  | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Podajniki na ręczniki jednorazowe</p>   | <p>Każdorazowo po opróżnieniu/przed ponownym napełnieniem</p> | <p>Podajniki na ręczniki jednorazowe powinny być zdezynfekowane lub, w zależności od potrzeb (zabrudzenia) umyte i zdezynfekowane</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Zlewy, umywalki, armatura sanitarna, glazura wokół zlewów, umywalek.</p> <p><b>Do dezynfekcji zlewów, armatury sanitarnej nie wolno używać preparatów na bazie chloru!!!</b></p>  | <p>2 x dziennie i w razie potrzeby</p>                        | <p>Mycie, czyszczenie, dezynfekcja</p> <p>Preparat dezynfekcyjny musi być naniesiony na suchą powierzchnię.</p>                       | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |

|  |  |  |                              |  |
|--|--|--|------------------------------|--|
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)   | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|  | Szafki zamykane – powierzchnie zewnętrzne i wewnętrzne         | 1 x tygodniu i w razie potrzeby  | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|  | Stelaże do przechowywania sprzętu po dezynfekcji               | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)   | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)   | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga  | 1x dziennie i w razie potrzeby<br>1x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Pojemniki na odpady komunalne                                  | Po opróżnieniu   | Mycie                        | Woda + preparat myjący   |
|  | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne                           | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  | Stelaże na brudną bieliznę szpitalną                           | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  | <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>          | <b>CZYNNOŚĆ</b>  |
|  | <b>Magazyn</b>   | Zewnętrzne powierzchnie dozownika łokciowego na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie | 1 x dziennie                 | Mycie i dezynfekcja  |
|  | * , **** - * - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem |  |                              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |

|   |   |  |                     |  |
|---|---|--|---------------------|--|
| środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim  | wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych   |  |                     |  |
|   | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)                                | Każdorazowo po opróżnieniu/przed ponownym napełnieniem   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Regały z półkami  | Przed każdym włożeniem wyrobów                           | Dezynfekcja         | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu      |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłoga   | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                      | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pro- morte</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozownika łokciowego | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Dozownik łokciowy (powierzchnie zew. i wew.)  | Każdorazowo po opróżnieniu/przed ponownym napełnieniem   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Pojemnik na odpady medyczne zakaźne   | Każdorazowo po opróżnieniu                               | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Lampa sufitowa  | 1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (sobota)                                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

|  |   |  |                     |  |
|--|---|--|---------------------|--|
|  | Podłoga   | Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni                     | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Pojemnik na brudną bieliznę szpitalną   | Po opróżnieniu   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                           | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Klatka schodowa z II piętra do I piętra</b> | Schody, poręcze, parapety, podłogi przy windach, klamki i okolice okołoklamkowe | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale ( termin ustala. Pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna na klatkach schodowych   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)       | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Windy   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

## PLAN HIGIENY ODDZIAŁU CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ

### III. Realizacja/Przebieg procesu

| POMIESZCZENIE   | POWIERZCHNIE  | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ           | PREPARAT  |
|---|---|--|--------------------|---|
| <b>Pomieszczenia administracyjne, socjalne:</b><br><br><b>pokój Pielęgniarki Koordynacyjnej,</b><br><br><b>pokoje lekarskie,</b><br><br><b>pokój socjalny, pokój ordynatora, sekretariat itd.</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, krzeseł, foteli, szafek, parapetów, lodówek itd.. | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie              | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Każdorazowo po opróżnieniu                             | Mycie              | Woda + preparat myjący  |
|   | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami, lampki biurowe  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                        | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|   | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                | Mycie              | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca) | Mycie              | Woda + preparat myjący  |
|   | Ramy gablot, obrazów  | 1 x w tygodniu (wtorek)                                | Mycie              | Woda + preparat myjący  |

|   |   |   |                          |   |
|---|---|---|--------------------------|---|
|   | Okna - ramy od wewnątrz   | 3 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|   | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne)   | 3 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie + polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka oddziałowa)   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|   | Kratki wentylacyjne   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|   | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|   | Rolety  | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)        |
|   | Krzesła, fotele wyściełane  | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                         | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Węzły sanitarne dla personelu</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|   | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i osłony lamp nad umywalką | 1 x dziennie  | Mycie, czyszczenie       | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii</b> |

|   |   |   |                     |  |
|---|---|---|---------------------|--|
| w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, podajników na papier toaletowy, klamki i okolice okołoklamkowe | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne   | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Glazura, kaloryfery   | 2 x w miesiącu (pierwsza i czwarta środa miesiąca)          | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)      | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Przycisk spłuczki, zasobnik na wodę, muszla, deska sedesowa (pow.zew. i wew.)   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Kabiny prysznicowe, armatura sanitarna (wąż i słuchawka)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie, czyszczenie  | Woda + preparat myjący   |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |

|  |   |   |                     |  |
|--|---|---|---------------------|--|
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Korytarz oddziałowy</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od krzesel, krzesła, fotele, stoliki, ramy gablot, parapety   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka                       | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Oświetlenie górne   | 1 x na kwartał (decyduje pielęgniarka koordynująca)               | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Odboje, uchwyty   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Podłogi   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (poniedziałek)                                     | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty poniedziałek miesiąca)            | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pokoje łóżkowe</b><br><br>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem   | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych<br>na preparat do dezynfekcji rąk | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |



|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| <p>środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Dozowniki na preparat dezynfekcyjny (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)                     | Przed ponownym napełnieniem   | Mycie i dezynfekcja                                  | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu  | Mycie  | Woda + preparat myjący   |
|   | W przypadku stosowania pojemników na odpady medyczne zakaźne                                   | Po opróżnieniu  | Mycie i dezynfekcja                                  | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | „Nogi” od sprzętu, parapety, stoliki, krzesła, fotele itd.                                     | 1 x dziennie  | Mycie  | Woda + preparat myjący   |
|   | Łóżka, taborety, szafki przyłóżkowe, podnóżki, stojaki do kroplówek, przyciski dzwonekó w itd. | Zawsze po wypisaniu /przeniesieniu/zgonie pacjenta i w razie potrzeby (materiał biologiczny, pacjent zakażony, skolonizowany) | Mycie i dezynfekcja                                  | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Zasłony między strefami pacjentów  | Decyduje pielęgniarka koordynująca.<br><br>Zawsze w przypadku pacjenta zakażonego, skolonizowanego                            | Oddać do magazynu bielizny brudnej – dalej do pralni |  |
|   | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)   | Mycie  | Woda + preparat myjący   |
|   | Kaloryfery   | 1 x w tygodniu (czwartek)   | Mycie  | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci wtorek miesiąca)  | Mycie  | Woda + preparat myjący   |

|   |  |   |                                  |   |
|---|--|---|----------------------------------|---|
|   | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                       | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Okna - ramy od wewnątrz  | 3 x w roku ( termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)  | Mycie i polerowanie szyb         | Preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|   | Rolety   | 2 x w roku ( termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Czyszczenie                      | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)  |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                   | <b>CZYNNOŚĆ</b>                  | <b>PREPARAT</b>   |
| <p><b>Pomieszczenia higieniczno – sanitarne dla pacjentów</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, poręcze przy umywalkach, sedesach, przyciski spłuczek, zasobniki na wodę, deski sedesowe (pow. zewnętrzne i wewnętrzne), zewnętrzne powierzchnie pojemników na papier toaletowy, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk</p> | 1 x dziennie i w razie potrzeby                       | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|   | Kabiny prysznicowe, siedziska, armatury sanitarne(węże i słuchawki)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                       | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*  |
|   | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                       | Mycie i dezynfekcja              | Preparat myjąco - dezynfekujący   |

|                      |  |  |                     |  |
|----------------------|--|--|---------------------|--|
|                      |  |  |                     | o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                                 |
|                      | Dozowniki, podajniki do papieru toaletowego (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|                      | Podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|                      | Pojemniki na odpady komunalne  | Po opróżnieniu   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|                      | Drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (drugi i czwarty piątek miesiąca)                         | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|                      | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) oraz w razie potrzeby | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|                      | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)        | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|                      | Oslony lamp ściennych, lustra  | 1 x dziennie   | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|                      | Podłogi  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|                      | Kozetka lekarska   | Po każdym użyciu   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
| <b>POMIESZCZENIE</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |

|  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| <p><b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy,</b><br/><b>sala opatrunkowa</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki, zlewu</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                 | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                     | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Podajnik na ręczniki (pow. zew. i wew.)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                     | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Pojemniki na odpady medyczne zakaźne</p>   | <p>Po opróżnieniu</p>                                  | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Pojemniki na odpady, surowce wtórne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>                                  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kaloryfery, wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie szafek pod zlewem, umywalką</p>   | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>                         | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Drzwi, futryny</p>   | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p> | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kozetka lekarska, krzesła wyściełane</p>   | <p>1 x w tygodniu (<b>sobota</b>)</p>                  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzesel, lustra i oprawy, osłony lamp ściennych, parapety itd..</p>  | <p>1 x dziennie</p>                                    | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |

|  |                                    |   |                          |  |
|--|------------------------------------|---|--------------------------|--|
|  | Glazura                            | 1 x w miesiącu (pierwsza sobota miesiąca)                       | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe                     | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka oddziałowa) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna - ramy od wewnątrz            | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka oddziałowa)              | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka oddziałowa)              | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący<br>płyn do mycia szyb   |
|  | Rolety                             | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)   | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|  | <b>Podłogi</b>                     | <b>Gabinet diagnostyczno – zabiegowy</b>                        |                          |  |
|  |                                    | 2 x dziennie i w razie potrzeby                                 | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  |                                    | 1 x w tygodniu (piątek) i w razie potrzeby                      | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|  |                                    | <b>Sala opatrunkowa</b>   |                          |  |
|  |                                    | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                 | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  |                                    | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                 | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE  | CZĘTOTLIWOŚĆ  | CZYNNOŚĆ                                | PREPARAT  |
|--|---|---|---|---|
| <p><b>Punkt pielęgniarski z pokojem przygotowawczym pielęgniarskim</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło płynne, preparat dezynfekcyjny, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalki</p> | <p>1 x dziennie i w razie potrzeby</p>                          | <p>Mycie i dezynfekcja, czyszczenie</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b></p> |
|  | <p>Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                              | <p>Mycie i dezynfekcja</p>              | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>   |
|  | <p>Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                              | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Pojemniki na odpady komunalne</p>  | <p>Po opróżnieniu</p>   | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kaloryfer</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>                                  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Kozetka lekarska, krzesła wyściełane</p>   | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>                                  | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Drzwi, futryny</p>   | <p>2 x w miesiącu (druga i czwarta środa miesiąca)</p>          | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |
|  | <p>Lampy sufitowe</p>   | <p>1 x w kwartale (termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p> | <p>Mycie</p>                            | <p>Woda + preparat myjący</p>   |

|   |   |  |                          |  |
|---|---|--|--------------------------|--|
|   | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, osłony lamp ściennych, parapet  | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna - ramy od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|   | Rolety  | 2 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|   | Podłoga   | 2 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOLIWÓŚĆ</b>                                   | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Pomieszczenie porządkowe</b><br><br>*, **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, szaf z półkami, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, przycisk dozujący preparat dezynfekcyjny wraz z obudową, parapet | 1 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|   | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                          | Mycie i dezynfekcja      | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*                           |
|   | Podajnik na ręczniki (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                          | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |

|   |   |                                 |  |
|---|---|---------------------------------|--|
| Zlew jednokomorowy, armatura sanitarna, glazura wokół zlewu | Po myciu/dezynfekcji wózka do sprzątnięcia wraz z wyposażeniem i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b>  |
| Okna - ramy od wewnątrz                                     | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz                          | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                              | Mycie i polerowanie szyb        | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
| Rolety  | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)                     | Czyszczenie                     | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)   |
| Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)                 | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| Szafy zamykane z półkami – powierzchnie zewnętrzne          | 1 x tygodniu i w razie potrzeby   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
| Półki, powierzchnie wewnętrzne szaf                         | Przed włożeniem czystych wyrobów/materiałów                                       | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* lub preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu |
| Glazura   | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                                | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |



|   |   |  |                     |  |
|---|---|--|---------------------|--|
|   | Kaloryfer   | 1 x w tygodniu (środa)                             | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Podłoga   | 1x dziennie i w razie potrzeby                     | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   |   | 1x dziennie i w razie potrzeby                     | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <p><b>Brudownik</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby                    | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                        | Mycie               | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|   | Podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                        | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|   | Regały z półkami, zewnętrzna powierzchnia myjni - dezynfektora  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                    | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |

|  |  |   |                                 |  |
|--|--|---|---------------------------------|--|
|  | Drzwi, futryny                                       | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Kaloryfer  | 1 x w tygodniu (wtorek)   | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Glazura  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Pojemnik na odpady medyczne zakaźne                  | Po opróżnieniu  | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Pojemniki na odpady komunalne                        | Po opróżnieniu  | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga  | 1 x dziennie<br>1 x dziennie i w razie potrzeby                   | Mycie<br>Mycie i dezynfekcja    | Woda + preparat myjący<br>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*   |
|  | Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Środek czyszczący, preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*<br><br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b> |
|  | Oprawa lampy ściennej                                | 1 x dziennie  | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe                                       | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |

| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
|--|---|---|---------------------|--|
| <b>Magazyn bielizny czystej</b><br><br>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim<br><br>lub<br><br>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz | Zewnętrzna powierzchnia dozownika łokciowego na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                 | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |
|  | Dozownik łokciowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przed ponownym napełnieniem                                     | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnętrzne powierzchnie szaf  | 2 x tygodniu (niedziela, środa)                                 | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Wewnętrzne powierzchnie szaf (półki)  | Przed każdym włożeniem czystej bielizny szpitalnej              | Dezynfekcja         | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu      |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka oddziałowa) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)              | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Podłoga   | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>  |
| <b>Magazyny sprzętu i aparatury oraz magazyn wyrobów medycznych</b>  | Zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na preparat do dezynfekcji rąk, klamki i okolice okołoklamkowe po stronie wewnętrznej i zewnętrznej drzwi wejściowych | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy* |

|   |   |   |                          |  |
|---|---|---|--------------------------|--|
| <p><b>sterylnych,<br/>magazyn noszy<br/>i wózków do transportu<br/>pacjentów</b></p> <p>* , **** - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | Dozowniki łokciowe (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)               | Przed ponownym napełnieniem                                       | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Zewnętrzne powierzchnie szaf/regalów i innego wyposażenia pomieszczenia | 2 x tygodniu (niedziela, środa)                                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Wewnętrzne powierzchnie szaf (półki)                                    | Przed każdym włożeniem wyrobów                                    | Dezynfekcja              | Preparat na bazie alkoholu**** lub chusteczki na bazie alkoholu                                |
|   | Kaloryfer   | 1 x w tygodniu (wtorek)   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Drzwi, futryny  | 2 x w miesiącu (pierwsza i trzecia środa miesiąca)                | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|   | Okna - ramy od wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)              | Mycie                    | Woda + preparat myjący,  |
|   | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz                                      | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)              | Mycie i polerowanie szyb | Woda + preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|   | Rolety  | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|   | Podłoga   | 1 x w tygodniu (sobota) i w razie potrzeby                        | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>  |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <p><b>Post mortem</b></p> <p>* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim</p> <p>lub</p> <p>w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz</p> | <p>Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajnika na ręczniki jednorazowego użycia, uchwyt na rękawiczki niesterylne</p> | <p>Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni</p>                            | <p>Mycie i dezynfekcja</p>             | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>  |
|   | <p>Dozowniki na mydło w płynie, preparat dezynfekcyjny, podajnik na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)</p>                                  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie</p>                           | <p>Woda + preparat myjący</p>  |
|   | <p>Umywalka, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki</p>   | <p>Po każdym przekazaniu zwłok do chłodni</p>                            | <p>Mycie, czyszczenie, dezynfekcja</p> | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p> <p><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b></p> |
|   | <p>Pojemnik na odpady medyczne zakaźne</p>  | <p>Przed ponownym napełnieniem</p>                                       | <p>Mycie i dezynfekcja</p>             | <p>Preparat myjąco - dezynfekujący o spektrum bakterie, grzyby, wirusy*</p>  |
|   | <p>Lampa ścienna</p>  | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                           | <p>Woda + preparat myjący</p>  |
|   | <p>Glazura</p>  | <p>1 x w miesiącu (czwarta środa miesiąca)</p>                           | <p>Mycie</p>                           | <p>Woda + preparat myjący</p>  |
|   | <p>Lampy sufitowe</p>   | <p>1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)</p> | <p>Mycie</p>                           | <p>Woda + preparat myjący</p>  |
|   | <p>Drzwi, futryny</p>   | <p>1 x w tygodniu (sobota)</p>   | <p>Mycie</p>                           | <p>Woda + preparat myjący</p>  |

|  |   |   |                     |   |
|--|---|---|---------------------|---|
|  | Podłoga   | Po każdym przekazaniu<br>zwłok do chłodni                   | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco -<br>dezynfekujący<br>o spektrum bakterie, grzyby,<br>wirusy* |
| <b>POMIESZCZENIE</b>                             | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>   |
| <b>Klatka schodowe<br/>z 1 piętra do parteru</b> | Schody, poręcze, parapety, podłogi<br>przy windach, klamki i okolice<br>okołoklamkowe | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                          | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (środa) i w<br>razie potrzeby                | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (termin ustala<br>pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Okna na klatkach schodowych   | 3 x w roku (termin ustala<br>pielęgniarka koordynująca)     | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Windy   | 1 x dziennie i w razie<br>potrzeby                          | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Kaloryfery  | 1 x w tygodniu (środa)                                      | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

**PLAN HIGIENY pomieszczeń na III piętrze VIII pawilonu****III. REALIZACJA/PRZEBIEG PROCESU**

| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>             | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>                     |
|---|---|---------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| <b>SALA SEMINARYJNA<br/>SALA<br/>KONFERENCYJNA<br/>SEKRETARIAT<br/>POKÓJ ORDYNATORA<br/>POKÓJ KIEROWNIKA<br/>REHABILITACJI<br/>POKOJE LEKARSKIE</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, nogi od krzeseł, parapety | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
| <b>POKOJE SOCJALNE<br/>POKÓJ<br/>PRACOWNIKÓW<br/>REHABILITACJI</b>  | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne, surowce wtórne   | Każdorazowo po opróżnieniu      | Mycie               | Woda + preparat myjący              |
|   | Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra   | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący, |

|                                 |   |   |                    |  |
|---------------------------------|---|---|--------------------|--|
|                                 | i oprawy  |   |                    | <b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b>                                       |
|                                 | Kaloryfery, drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu ( <b>poniedziałek</b> )                            | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                 | Oprawy lamp ściennych, gabloty, obrazy  | 1 x w tygodniu ( <b>wtorek</b> )                                  | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                 | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                 | Podłogi   | 1 x dziennie  | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                 | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne)   | 3 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                 | Rolety  | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie        | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)     |
| <b>SANITARIAT DLA PERSONELU</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>    | <b>PREPARAT</b>  |
|                                 | Podłogi   | 1 x dziennie  | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
|                                 | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra i oprawy, oprawy lamp ściennych | 1 x dziennie  | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |



|   |   |  |                 |                        |
|---|---|--|-----------------|------------------------|
|   | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia   | 1 x dziennie   | Mycie           | Woda + preparat myjący |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego        | Mycie           | Woda + preparat myjący |
|   | Glazura, kaloryfery, drzwi, futryny   | 1 x w tygodniu ( <b>środa</b> )                                    | Mycie           | Woda + preparat myjący |
|   | Spluczka, muszla, deska sedesowa (pow. zew. i wew.), podajnik na papier toaletowy   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                    | Mycie           | Woda + preparat myjący |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala. pielęgniarka koordynująca) | Mycie           | Woda + preparat myjący |
| <b>KORYTARZ, KLATKI SCHODOWE Z III NA II PIĘTRO, WINDY,</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b> | <b>PREPARAT</b>        |
|   | Podłogi, poręcze w korytarzu  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                    | Mycie           | Woda + preparat myjący |

|   |   |  |                     |                                    |
|---|---|--|---------------------|------------------------------------|
| <b>PODŁOGI PRZY WINDACH</b>   | Krzesła   | 1 x w miesiącu (pierwszy poniedziałek miesiąca)                    | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
|   | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala. pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
|   | Okna na klatkach schodowych   | 3 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)      | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
|   | Windy   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                    | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
|   | Schody, poręcze   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                    | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
|   | Kaloryfer   | 1 x w tygodniu ( <b>środa</b> )                                    | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
| <b>PRACOWNIA TESTÓW WYSIŁKOWYCH</b>   | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>                    |
| <b>PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII KLINICZNEJ</b><br><b>PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII</b><br><b>PRACOWNIA KONTROLI STYMULATORÓW I KARDIOWERTERÓW</b> | <b>Strefa dotykowa:</b><br>klamki i okolice okołokłamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajnika do ręczników   | 1 x dziennie   | Mycie i dezynfekcja | 2% preparat myjąco – dezynfekujący |
|   | <b>Strefa bezdotykowa:</b><br>dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne, surowce wtórne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego        | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
|   | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzesel, lustra i oprawy, parapety, oprawy lamp ściennych   | 1 x dziennie   | Mycie               | Woda + preparat myjący             |
|   |   |  |                     |                                    |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Krzeseła, kozetki lekarskie                              | 1 x w tygodniu ( <b>piątek</b> )                                  | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
| Zasłony między stanowiskami pacjentów                    | Decyduje pielęgniarka koordynująca                                | Oddać do magazynu bielizny brudnej – dalej do pralni |   |
| Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
| Kaloryfery, drzwi, futryny                               | 1 x w tygodniu ( <b>czwartek</b> )                                | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
| Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Dezynfekcja, czyszczenie                             | 2%<br>preparat myjąco – dezynfekujący,<br>środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
| Podłogi  | 1 x dziennie  | Mycie  | Woda + preparat myjący  |
| Stelaże/ wiadra pedałowe na odpady medyczne zakaźne      | Przed ponownym włożeniem worka koloru czerwonego                  | Dezynfekcja  | 2% preparat myjąco-dezynfekujący  |
| Stelaż na brudną bieliznę                                | Przed ponownym włożeniem worka koloru niebieskiego                | Dezynfekcja  | 2% preparat myjąco – dezynfekujący  |
| Okna - ramy od wewnątrz                                  | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                         | Mycie i polerowanie szyb                             | Preparat myjący,<br>płyn do mycia szyb  |

|                                  |  |  |                                    |   |
|----------------------------------|--|--|------------------------------------|---|
|                                  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka oddziałowa)           | Mycie i polerowanie szyb           | Preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
|                                  | Rolety   | 2 x w roku(dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Czyszczenie                        | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka oddziałowa poinformuje podległych pracowników)                                |
| <b>SANITARIATY DLA PACJENTÓW</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                    | <b>PREPARAT</b>   |
|                                  | <b>Strefa dotykowa:</b><br>klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło w płynie, podajników do ręczników jednorazowego użycia, uchwyty przy umywalkach, sedesie, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek | 1 x dziennie i w razie potrzeby                              | Mycie i dezynfekcja<br>czyszczenie | 2%<br>preparat myjąco – dezynfekujący,<br>Środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
|                                  | Spluczka, muszla, deska sedesowa (pow. zew. i wew.), zewnętrzna powierzchnia pojemnika na papier toaletowy   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                              | Mycie i dezynfekcja                | 2%<br>preparat myjąco – dezynfekujący   |
|                                  | <b>Strefa bezdotykowa:</b><br>dozowniki na mydło w płynie, podajniki na  |  |                                    |   |

|                                 |  |   |                            |                                       |
|---------------------------------|--|---|----------------------------|---------------------------------------|
|                                 | ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), wiadra pedałowe na odpady komunalne  | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego       | Mycie                      | Woda + preparat myjący                |
|                                 | Glazura  | 1 x w miesiącu ( <b>trzecia środa miesiąca</b> )                  | <b>Mycie i dezynfekcja</b> | 2%<br>preparat myjąco – dezynfekujący |
|                                 | Kaloryfery, drzwi, futryny   | 1 x w tygodniu ( <b>środa</b> )                                   | Mycie                      | Woda + preparat myjący                |
|                                 | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie                      | Woda + preparat myjący                |
|                                 | Oprawy lamp ściennych  | 1 x dziennie  | Mycie                      | Woda + preparat myjący                |
|                                 | Podłoga  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja        | 2%<br>preparat myjąco – dezynfekujący |
| <b>POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>            | <b>PREPARAT</b>                       |
|                                 | <b>Strefa dotykowa:</b><br>klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajnika z ręcznikami jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie i dezynfekcja        | 2%<br>preparat myjąco – dezynfekujący |

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
|  | <b>Strefa bezdotykowa</b>  |  |   |  |
|  | Podłoga  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja                       | 2%<br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący   |
|  | Oprawa lampy ściennej  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie                                     | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin<br>ustala p.o. pielęgniarka<br>koordynująca) | Mycie                                     | Woda + preparat myjący   |
|  | Regał/półka  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja                       | 2%<br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący   |
|  | Glazura  | 1 x w miesiącu ( <b>trzecia środa<br/>miesiąca</b> )                         | <b>Mycie i dezynfekcja</b>                | 2%<br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący   |
|  | Zlewozmywak, armatura<br>sanitarna, glazura wokół<br>umywalki, zlewozmywaka              | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie, czyszczenie,<br><b>dezynfekcja</b> | 2%<br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący,<br><br>Środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczenie<br/>i usuwanie kamienia<br/>z baterii.</b> |
|  | Dozowniki na mydło w<br>płynie, środek<br>dezynfekcyjny do rąk,<br>podajnik z ręcznikami | Przed ponownym napełnieniem  | Mycie                                     | Woda + preparat myjący   |

|  |   |   |                     |  |
|--|---|---|---------------------|--|
|  | jednorazowego użycia<br>(powierzchnia zewnętrzna<br>i wewnętrzna)   |   |                     |  |
|  | Wiadro pedałowe na<br>odpady komunalne  | Po każdej wymianie worka na<br>odpady                             | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Drzwi, futryny, kaloryfer   | 1 x w tygodniu ( <b>wtorek</b> )                                  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
|  | Wózek do sprzątnia (w<br>tym kółka) wraz z<br>wyposażeniem  | Po każdej czynności sprzątnia                                     | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjący, po<br>wyschnięciu<br>2%<br><br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący |
| <b>SALA GIMNASTYCZNA<br/>REHABILITACJI</b> | <b>Strefa dotykowa:</b><br><br>klamki i okolice<br>okołoklamkowe, włączniki,<br>zewnętrzne powierzchnie<br>dozowników łokciowych,<br>podajnika do ręczników                                     | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja | 2%<br><br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący                                       |
|  | <b>Strefa bezdotykowa</b><br><br>Dozowniki na mydło w<br>płynie, środek<br>dezynfekcyjny do rąk,<br>podajnik z ręcznikami<br>jednorazowego użycia<br>(powierzchnia zewnętrzna<br>i wewnętrzna), | Przed ponownym<br>napełnieniem/włożeniem worka<br>koloru czarnego | Mycie               | Woda + preparat myjący   |

|   |  |                                  |   |
|---|--|----------------------------------|---|
| Wiadra pedałowe na odpady komunalne   | Przed włożeniem worka koloru czarnego  | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Pojemnik na surowce wtórne (papier)   | Po opróżnieniu   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Drzwi, futryny, kaloryfery  | 1 x w tygodniu ( <b>środa</b> )  | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Materace, kozetki lekarskie   | 1 x w tygodniu ( <b>środa</b> )  | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzeseł, lustra i oprawy, parapety, oprawy lamp ściennych | 1 x dziennie   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| <b>Sprzęt specjalistyczny będący na wyposażeniu sali</b>  | <b>Mycie i dezynfekcja zgodnie z zaleceniem producenta wyrobów medycznych. Pracowników informuje Kierownik/ Zastępca Kierownika Zakładu Rehabilitacji.</b> |                                  |   |
| Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | 2% preparat myjąco – dezynfekujący, środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii.</b> |
| Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala p.o. pielęgniarka koordynująca)   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Okna - ramy od wewnątrz   | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)  | Mycie i polerowanie szyb         | Preparat myjący, płyn do mycia szyb   |



|                            |   |  |  |   |
|----------------------------|---|--|--|---|
|                            | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie i polerowanie szyb               | Preparat myjący, płyn do mycia szyb                   |
|                            | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie                                  | Woda + preparat myjący                                |
| <b>PRACOWNIA BIOCHEMII</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                        | <b>PREPARAT</b>                                       |
|                            | <b>Strefa dotykowa</b><br>klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajnika z ręcznikami jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie i dezynfekcja                    | 2% preparat myjąco – dezynfekujący                    |
|                            | <b>Strefa bezdotykowa</b><br>Podłoga  | 1 x dziennie   | Mycie i dezynfekcja                    | Woda + preparat myjący                                |
|                            | Dozowniki na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajnik z ręcznikami jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)   | Przed ponownym napełnieniem                          | Mycie                                  | Woda + preparat myjący                                |
|                            | Zlewozmywak, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki, zlewozmywaka   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                      | Mycie, czyszczenie, <b>dezynfekcja</b> | 2% preparat myjąco – dezynfekujący, Środek czyszczący |

|  |  |  |                          |  |
|--|--|--|--------------------------|--|
|  |  |  |                          | <b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b>                                    |
|  | Drzwi, futryny, kaloryfery   | 1 x w tygodniu ( <b>wtorek</b> )                                       | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzesel, lustra i oprawy, parapety | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala p.o. pielęgniarka koordynująca) | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Okna - ramy od wewnątrz  | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                              | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz   | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)                   | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Rolety   | 2 x w roku(dokładny termin ustala. pielęgniarka koordynująca)          | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników) |
|  | Wiadra pedałowe na odpady komunalne  | Po każdej wymianie worka na odpady                                     | Mycie                    | Woda + preparat myjący   |
|  | Wiadra pedałowe na odpady medyczne zakaźne   | Przed ponownym włożeniem worka koloru czerwonego                       | Mycie i dezynfekcja      | 2%   |

|                                    |   |  |  | preparat myjąco –<br>dezynfekujący  |
|------------------------------------|---|--|--|---|
| <b>MAGAZYN BIELIZNY<br/>CZYTEJ</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                        | <b>PREPARAT</b>   |
|                                    | <b>Strefa dotykowa</b><br>klamki i okolice<br>okołoklamkowe, włączniki,<br>zewnętrzna powierzchnia<br>dozownika na środek<br>dezynfekcyjny do rąk | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja                    | 2%<br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący                                      |
|                                    | <b>Strefa bezdotykowa</b><br>Podłoga  | 1 x dziennie   | Mycie i dezynfekcja                    | Woda + preparat myjący  |
|                                    | Regały/półki  | Przed każdym włożeniem czystych<br>ścierek, mopów                            | Mycie i dezynfekcja<br>lub dezynfekcja | 2%<br>preparat myjąco –<br>dezynfekujący<br>lub preparat na bazie<br>alkoholu |
|                                    | Dozownik na środek<br>dezynfekcyjny<br>(powierzchnia zewnętrzna i<br>wewnętrzna)  | Przy każdej wymianie opakowania  | Mycie                                  | Woda + preparat myjący  |
|                                    | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin<br>ustala p.o. pielęgniarka<br>koordynująca) | Mycie                                  | Woda + preparat myjący  |
|                                    | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu ( <b>wtorek</b> )   | Mycie                                  | Woda + preparat myjący  |

## PLAN HIGIENY PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNEJ

### III. REALIZACJA/PRZEBIEG PROCESU

| POMIESZCZENIE  | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ | * PREPARAT                             |
|--|--|--|----------|--|
| <b>POKÓJ KIEROWNIKA,<br/>PIEŁĘGNIARKI<br/>KOORDYNUJĄCEJ<br/>POKÓJ SOCJALNY<br/>REJESTRACJA</b> | Klamki, okolice<br>okołoklamkowe, włączniki,<br>aparaty telefoniczne,<br>zewnątrzne powierzchnie<br>dozowników z mydłem w<br>płynie, podajników z<br>ręcznikami jednorazowego<br>użycia, zewnętrzne<br>powierzchnie: mebli, szafek,<br>nogi od krzeseł, parapety | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie    | Woda + preparat myjący,<br>czyszczący  |
|  | Krzesła tapicerowane<br>zmywalne   | 1 x w miesiącu (czwarty<br>poniedziałek miesiąca)                          | Mycie    | Woda + preparat myjący                 |
|  | Szyby działowe   | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby  | Mycie    | Preparat myjący,<br>płyn do mycia szyb |
|  | Dozowniki na mydło w płynie,<br>podajniki na ręczniki<br>jednorazowego użycia,<br>(powierzchnia zewnętrzna<br>i wewnętrzna),   | Przed ponownym napełnieniem/<br>włożeniem worka koloru<br>czarnego/białego | Mycie    | Woda + preparat myjący                 |

|  |   |                     |  |
|--|---|---------------------|--|
| pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne                              |   |                     |  |
| Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra i oprawy | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                   | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii</b> |
| Wylewki wody (sitka)   | 1 x w miesiącu (ostania wtorek miesiąca)                          | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego  |
| Kaloryfery, drzwi, futryny   | 1 x w tygodniu (poniedziałek)                                     | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>* PREPARAT</b>  |
| Kratki wentylacyjne  | 1 x w miesiącu (pierwsza środa miesiąca)                          | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| Podłogi  | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne)  | 3 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Mycie               | Woda + preparat myjący   |
| Rolety   | 2 x w roku (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)     | Czyszczenie         | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka  |

|  |   |                                 |                    |   |
|--|---|---------------------------------|--------------------|---|
|  |   |                                 |                    | koordynująca poinformuje podległych pracowników)  |
| <b>POMIESZCZENIA<br/>HIGIENICZNO -<br/>SANITARNE DLA<br/>PERSONELU</b> | Podłogi   | 1 x dziennie                    | Mycie              | Woda + preparat myjący  |
|  | Umywalka, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, lustra i oprawy, oprawy lamp ściennych                   | 1 x dziennie                    | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii</b> |
|  | Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy | 1 x dziennie                    | Mycie              | Woda + preparat myjący  |
|  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>             | <b>CZYNNOŚĆ</b>    | <b>* PREPARAT</b>   |
|  | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki  | 1 x dziennie                    | Mycie              | Woda + preparat myjący  |
|  | Glazura, kaloryfery, drzwi, futryny   | 1 x w tygodniu (środa)          | Mycie              | Woda + preparat myjący  |
|  | Spluczki, zasobniki na wodę, muszle, deski sedesowe (pow. zew. i wew.), podajnik na papier toaletowy                | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie              | Woda + preparat myjący  |

|                 |  |  |                     |   |
|-----------------|--|--|---------------------|---|
|                 | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem    | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                    | Dezynfekcja         | Dezynfekcja chemiczna przez zanurzenie (0,18% preparatu chlorowego) |
|                 | Wylewki wody (sitka)                                   | 1 x w miesiącu (ostania wtorek miesiąca)                           | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego                 |
|                 | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala. pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                 | Kratki wentylacyjne                                    | 1 x w miesiącu (pierwsza środa miesiąca)                           | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
| <b>KORYTARZ</b> | Podłogi, poręcze w korytarzu                           | 1 x dziennie i w razie potrzeby                                    | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                 | Krzesła  | 1 x w miesiącu (pierwszy poniedziałek miesiąca)                    | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                 | Gabloty, zewnętrzne powierzchnie tablic informacyjnych | 1 x dziennie   | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                 | Lampy sufitowe   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala. pielęgniarka koordynująca) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|                 | <b>POWIERZCHNIE</b>                                    | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>* PREPARAT</b>   |
|                 | Kaloryfer  | 1 x w tygodniu (środa)   | Mycie               | Woda + preparat myjący  |

|   |  |   |                              |   |
|---|--|---|------------------------------|---|
|   | Pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne  | Przed ponownym włożeniem worka koloru czarnego/białego              | Mycie                        | Woda + preparat myjący                              |
| <b>PORADNIE/ GABINETY<br/>DIAGNOSTYCZNO –<br/>ZABIEGOWE</b> | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajników na ręczniki jednorazowego użycia  | 1 x dziennie  | Mycie i dezynfekcja          | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego/białego | Mycie                        | Woda + preparat myjący                              |
|   | Zewnątrz powierzchnie mebli, „nogi” od sprzętu, krzeseł, lustra i oprawy, parapety, oprawy lamp ściennych, przewody  | 1 x dziennie  | Mycie                        | Woda + preparat myjący                              |
|   | Krzeseła, kozetki lekarskie  | 1 x w tygodniu (piątek)   | Mycie                        | Woda + preparat myjący                              |
|   | Parawany (obudowa – rama)<br>Część materiałowa parawanu  | 1 x dziennie  | Mycie<br><br>Oddać do pralni | Woda + preparat myjący                              |



|  |   |   |                             |   |
|--|---|---|-----------------------------|---|
|  |   | 2 x w miesiącu i w razie potrzeby<br>(decyduje pielęgniarka koordynująca) |                             |   |
|  | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca)         | Mycie                       | Woda + preparat myjący  |
|  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>             | <b>* PREPARAT</b>   |
|  | Kaloryfery, drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (czwartek)   | Mycie                       | Woda + preparat myjący  |
|  | Umywalki, zlewozmywaki<br>armatura sanitarna,<br>powierzchnie wokół umywalek<br>(glazura) | 1 x dziennie i w razie potrzeby   | Dezynfekcja,<br>czyszczenie | Preparat myjąco-<br>dezynfekcyjny<br>z automatu dozującego<br><br>,<br><br>środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie<br/>i usuwanie kamienia<br/>z baterii</b> |
|  | Wylewki wody (sitka)  | 1 x w miesiącu (ostania wtorek<br>miesiąca)                               | Mycie i dezynfekcja         | Preparat myjąco-<br>dezynfekcyjny<br>z automatu dozującego  |
|  | Podłogi   | 1 x dziennie i w razie potrzeby   | Mycie                       | Woda + preparat myjący  |
|  | Pojemniki na odpady<br>medyczne zakaźne   | Przed ponownym włożeniem worka<br>koloru czerwonego                       | Dezynfekcja                 | Preparat myjąco-<br>dezynfekcyjny<br>z automatu dozującego  |

|  |   |  |                                    |  |
|--|---|--|------------------------------------|--|
|  | Pojemniki na brudną bieliznę  | Przed ponownym włożeniem worka koloru niebieskiego           | Dezynfekcja                        | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego  |
|  | Okna - ramy od wewnątrz   | 1 x w miesiącu (pierwszy wtorek miesiąca)                    | Mycie i polerowanie szyb           | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala pielęgniarka koordynująca)         | Mycie i polerowanie szyb           | Preparat myjący, płyn do mycia szyb  |
|  | Rolety  | 2 x w roku(dokładny termin ustala pielęgniarka koordynująca) | Czyszczenie                        | Zgodnie z zaleceniem producenta (pielęgniarka koordynująca poinformuje podległych pracowników)   |
| <b>POMIESZCZENIE HIGIENICZNO – SANITARNE DLA PACJENTÓW</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                    | <b>* PREPARAT</b>  |
|  | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych na mydło w płynie, podajników do ręczników jednorazowego użycia, uchwyty przy umywalkach, sedesach, umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk | 1 x dziennie i w razie potrzeby                              | Mycie i dezynfekcja<br>czyszczenie | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego,<br>Środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii</b> |
|  | Spluczki, zasobniki na wodę, muszla, deska sedesowa (pow. zew. i wew.), zewnętrzna  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                              | Mycie i dezynfekcja                | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego  |

|   |   |                     |   |
|---|---|---------------------|---|
| powierzchnia pojemnika na papier toaletowy  |   |                     |   |
| Wylewki wody (sitka)  | 1 x w miesiącu (ostania wtorek miesiąca)                    | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego |
| Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego | Mycie               | Woda + preparat myjący                              |
| Glazura   | 1 x w miesiącu (trzecia środa miesiąca)                     | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego |
| Kaloryfery, drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (środa)                                      | Mycie               | Woda + preparat myjący                              |
| <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>   | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>* PREPARAT</b>                                   |
| Oprawy lamp ściennych   | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący                              |
| Podłoga   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie               | Woda + preparat myjący                              |
| Kratki wentylacyjne   | 1 x w miesiącu (pierwsza środa miesiąca)                    | Mycie               | Woda + preparat myjący                              |

|                                 |   |  |                                 |  |
|---------------------------------|---|--|---------------------------------|--|
|                                 | Szczotki do urządzeń sanitarnych wraz z pojemnikiem   | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Dezynfekcja                     | Dezynfekcja manualna przez zanurzenie (0,18% preparatu chlorowego)   |
| <b>POMIESZCZENIE PORZĄDKOWE</b> | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>  | <b>CZYNNOŚĆ</b>                 | <b>* PREPARAT</b>  |
|                                 | Klamki i okolice okołoklamkowe, włączniki, zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajnika z ręcznikami jednorazowego użycia | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego  |
|                                 | Podłoga   | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja             | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego  |
|                                 | Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala p.o. pielęgniarka koordynująca) | Mycie                           | Woda + preparat myjący   |
|                                 | Zlewozmywak, armatura sanitarna, glazura wokół, zlewozmywaka  | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie, czyszczenie, dezynfekcja | Preparat myjąco-dezynfekcyjny z automatu dozującego,<br>Środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczenie i usuwanie kamienia z baterii</b> |

|  | <b>POWIERZCHNIE</b>   | <b>CZĘTOLIWOŚĆ</b>                 | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>* PREPARAT</b>                               |
|--|---|------------------------------------|---------------------|---|
|  | Dozowniki na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajnik z ręcznikami jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem        | Mycie               | Woda + preparat myjący                          |
|  | Pojemnik na odpady komunalne  | Po każdej wymianie worka na odpady | Mycie               | Woda + preparat myjący                          |
|  | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (wtorek)            | Mycie               | Woda + preparat myjący                          |
|  | Wózek do sprzątnięcia (w tym kółka) wraz z wyposażeniem   | Po zakończeniu sprzątnięcia        | Mycie i dezynfekcja | Preparat myjący, po wyschnięciu 2% Incidin Plus |
|  | Szafka/szafa zewnętrzne powierzchnie  | 1 x w tygodniu (wtorek)            | Mycie               | Woda + preparat myjący                          |
|  | Szafka/szafa wewnętrzne powierzchnie  | Przed każdym uzupełnieniem         | Dezynfekcja         | Preparat na bazie alkoholu                      |

\* - dobór preparatów zgodny z Alfabetycznym wykazem środków dezynfekcyjnych stosowanych w Szpitalu Grochowskim

lub w zależności od zagrożenia epidemiologicznego dobór preparatów dezynfekcyjnych zaleca ZKZSz

**PLAN HIGIENY PRACOWNI HISTOPATOLOGII I CYTODIAGNOSTYKI****III. Realizacja/przebieg procesu**

| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                                       | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>   |
|---|--|---|---------------------|---|
| <b>Pokój socjalny/sekretariat, pokój kierownika, pokój lekarski</b> | Klamki, okolice okołoklamkowe, włączniki, aparaty telefoniczne, zewnętrzne powierzchnie dozowników z mydłem w płynie, podajników z ręcznikami jednorazowego użycia, zewnętrzne powierzchnie: mebli, szafek, parapety | 1 x dziennie  | Mycie               | Woda + preparat myjący, czyszczący  |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne, surowce wtórne   | po każdym zużyciu środka, ręczników / przed uzupełnieniem | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Umywalki, zlewozmywak, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalek, <b>lustra i oprawy, osłony lamp nad umywalkami</b>   | 1 x dziennie  | Mycie, czyszczenie, | Woda + preparat myjący, czyszczący,<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii co najmniej 2x mc.</b> |
|   | Kaloryfery, drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci wtorek miesiąca)        | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi w strefie dotykowej  |   |                     |   |

|  |                                     |  |                          |   |
|--|-------------------------------------|--|--------------------------|---|
|  |                                     | 1 x dziennie   | Mycie                    | Woda + preparat myjący,<br>czyszczący   |
|  | Okna + ramy od wewnątrz             | Wskazane 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik) | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący,<br>płyn do mycia szyb  |
|  | Lampy sufitowe                      | 3 x w roku (dokładny termin ustala kierownik)              | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Podłogi                             | 1 x dziennie i w razie potrzeby                            | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Okna + ramy wewnętrzne i zewnętrzne | 2 x w roku (dokładny termin ustala kierownik)              | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |
|  | Rolety, vertikale                   | 2 x w roku (dokładny termin ustala kierownik)              | Czyszczenie              | Zgodnie z zaleceniem producenta (kierownik lub osoba przez niego wyznaczona poinformuje podległych pracowników) |
|  | Krzeseła, fotele wyściełane         | 1 x w miesiącu (np. pierwszy czwartek miesiąca)            | Mycie                    | Woda + preparat myjący  |

| <b>POMIESZCZENIE</b>  | <b>POWIERZCHNIE</b>                 | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>                               | <b>CZYNNOŚĆ</b>          | <b>PREPARAT</b>                        |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|--|
| <b>Węzły sanitarne dla personelu,<br/>śluza szatniowa przy Pracowni</b> | Podłogi                             | 1 x dziennie i w razie potrzeby                   | Mycie                    | Woda + preparat myjący                 |
|   | Okna (ramy wewnętrzne i zewnętrzne) | 3 x w roku (dokładny termin ustala kierownik)     | Mycie                    | Woda + preparat myjący                 |
|   | Okna - ramy od wewnątrz             | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik) | Mycie i polerowanie szyb | Preparat myjący,<br>płyn do mycia szyb |

|   |   |                    |  |
|---|---|--------------------|--|
| Umywalki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, lustra i osłony lamp nad umywalkami   | 1 x dziennie  | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący, czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii co najmniej 2x mc.</b> |
| Zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło w płynie, podajników na ręczniki jednorazowego użycia, klamki i okolice okołoklamkowe                               | 1 x dziennie  | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| Dozowniki na mydło w płynie, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna), pojemniki na odpady komunalne | Przed ponownym napełnieniem/włożeniem worka koloru czarnego | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| Glazura, kaloryfery, drzwi, futryny   | 2 x w miesiącu (np. pierwsza i trzecia środa miesiąca)      | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| Spluczka, muszla, deska sedesowa (pow. zew. i wew.), zasobnik na wodę, podajnik na papier toaletowy   | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie              | Woda + preparat myjący   |
| Kabina prysznicowa, armatura (wąż i słuchawka od prysznicza)  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                             | Mycie, czyszczenie | Woda + preparat myjący   |
| Ramy gablot, tablic   | 1 x w tygodniu (piątek)                                     | Mycie              | Woda + preparat myjący   |



|  |                |   |       |                        |
|--|----------------|---|-------|------------------------|
|  | Lampy sufitowe | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik) | Mycie | Woda + preparat myjący |
|--|----------------|---|-------|------------------------|

| POMIESZCZENIE   | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ                                     | CZYNNOŚĆ                               | PREPARAT  |
|---|--|--|--|---|
| <b>Pomieszczenie porządkowe</b><br><b>(wspólne z Przychodnią Specjalistyczną)</b> | Klamki i okolice okołoklamkowe, uchwyty do otwierania szafki i okolice około uchwytów, włączniki, zewnętrzna powierzchnia dozownika na środek dezynfekcyjny do rąk | 1 x dziennie i w razie potrzeby                  | Mycie i dezynfekcja                    | preparat myjąco - dezynfekcyjny   |
|   | Dozownik na środek dezynfekcyjny do rąk, (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna)  | Przy każdej wymianie opakowania                  | Mycie i dezynfekcja                    | preparat myjąco - dezynfekcyjny   |
|   | Zlewozmywak, armatura sanitarna  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                  | Mycie, czyszczenie, <b>dezynfekcja</b> | preparat myjąco - dezynfekcyjny, Środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii co najmniej 2 w mc.</b> |
|   | Zewnętrzna powierzchnia szafki   | 1 x w tygodniu (środa) i w razie potrzeby        | Mycie                                  | Woda + preparat myjący  |
|   | Wewnętrzne powierzchnie w szafce   | Przed kolejnym uzupełnieniem materiałów w szafce | Mycie                                  | Woda + preparat myjący  |

|  |   |  |                     |                                 |
|--|---|--|---------------------|---------------------------------|
|  |   | <b>Uwaga: wszystkie materiały znajdujące się w szafce muszą być poukładane asortymentowo</b> |                     |                                 |
|  | Glazura   | 1 x w tygodniu (czwartek)  | Mycie               | Woda + preparat myjący          |
|  | Podłoga   | 1 x dziennie i w razie potrzeby  | Mycie i dezynfekcja | preparat myjąco - dezynfekcyjny |
|  | Lampa sufitowa  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik)  | Mycie               | Woda + preparat myjący          |
|  | Wiadro pedałowe na odpady komunalne                   | Po każdej wymianie worka na odpady   | Mycie               | Woda + preparat myjący          |
|  | Drzwi, futryny  | 1 x w tygodniu (czwartek)  | Mycie               | Woda + preparat myjący          |
|  | Wózek do sprzątania (w tym kółka) wraz z wyposażeniem | Po zakończonym sprzątaniu  | Mycie i dezynfekcja | preparat myjąco - dezynfekcyjny |

| <b>POMIESZCZENIE</b>                                   | <b>POWIERZCHNIE</b>  | <b>CZĘTOTLIWOŚĆ</b>         | <b>CZYNNOŚĆ</b>     | <b>PREPARAT</b>                 |
|--|--|-----------------------------|---------------------|---------------------------------|
| <b>Pracownie,<br/>Punkt przyjęć materiału do badań</b> | Zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajników do ręczników   | 1 x dziennie                | Mycie i dezynfekcja | preparat myjąco - dezynfekcyjny |
|  | Dozowniki na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajniki z ręcznikami jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem | Mycie               | Woda + preparat myjący          |

|   |  |                                  |   |
|---|--|----------------------------------|---|
| Pojemniki na odpady komunalne   | Przed włożeniem worka koloru czarnego                    | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Pojemniki na odpady medyczne zakaźne  | Przed włożeniem worka koloru czerwonego                  | Mycie i dezynfekcja              | preparat myjąco - dezynfekcyjny   |
| Pojemniki na surowce wtórne   | Po opróżnieniu   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Drzwi, futryny, kaloryfery  | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Krzeseła, taborety zmywalne   | 1 x w miesiącu (pierwszy piątek miesiąca)                | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| „Nogi” od sprzętu, parapety itd.  | 1 x dziennie   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Umywalki, zlewozmywaki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, zlewozmywaków | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | preparat myjąco – dezynfekcyjny, środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia z baterii co najmniej 2 w mc.</b> |
| Lampy sufitowe  | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik)        | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
| Okna - ramy od wewnątrz   | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik)        | Mycie i polerowanie szyb         | Preparat myjący, płyn do mycia szyb   |
| Okna – ramy od zewnątrz i wewnątrz  | 3 x w roku (termin ustala kierownik)                     | Mycie i polerowanie szyb         | Preparat myjący, płyn do mycia szyb   |

|  |         |                                 |       |                        |
|--|---------|---------------------------------|-------|------------------------|
|  | Podłogi | 1 x dziennie i w razie potrzeby | Mycie | Woda + preparat myjący |
|--|---------|---------------------------------|-------|------------------------|

| POMIESZCZENIE                                 | POWIERZCHNIE   | CZĘTOTLIWOŚĆ   | CZYNNOŚĆ                         | PREPARAT  |
|---|--|--|----------------------------------|---|
| <b>Pomieszczenie opracowywania preparatów</b> | Zewnętrzne powierzchnie dozowników łokciowych, podajników do ręczników   | 1 x dziennie   | Mycie i dezynfekcja              | preparat myjąco - dezynfekcyjny   |
|   | Dozowniki na mydło w płynie, środek dezynfekcyjny do rąk, podajniki z ręcznikami jednorazowego użycia (powierzchnia zewnętrzna i wewnętrzna) | Przed ponownym napełnieniem                              | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Pojemniki na odpady komunalne  | Przed włożeniem worka koloru czarnego                    | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Pojemniki na odpady medyczne zakaźne   | Przed włożeniem worka koloru czerwonego                  | Mycie i dezynfekcja              | preparat myjąco - dezynfekcyjny   |
|   | Pojemniki na surowce wtórne  | Po opróżnieniu   | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Drzwi, futryny, kaloryfery   | 2 x w miesiącu (pierwszy i trzeci poniedziałek miesiąca) | Mycie                            | Woda + preparat myjący  |
|   | Umywalki, zlewozmywaki, armatura sanitarna, powierzchnie wokół umywalk, zlewozmywaków  | 1 x dziennie i w razie potrzeby                          | Mycie i dezynfekcja, czyszczenie | preparat myjąco – dezynfekcyjny, środek czyszczący<br><b>Regularne oczyszczanie i usuwanie kamienia</b> |

|  |                |   |                     |   |
|--|----------------|---|---------------------|---|
|  |                |   |                     | <b>z baterii co najmniej 2 w mc.</b>  |
|  | Lampy sufitowe | 1 x w kwartale (dokładny termin ustala kierownik) | Mycie               | Woda + preparat myjący  |
|  | Dygestorium    | Każdorazowo po opracowaniu preparatu              | Mycie i dezynfekcja | preparat myjąco - dezynfekcyjny, środek czyszczący w razie potrzeby preparat chlorowy |
|  | Podłogi        | 1 x dziennie i w razie potrzeby                   | Mycie               | Woda + preparat myjący  |