Załącznik Nr 1

PLAN HIGIENY
SAMORZĄDOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NIEMODLINIE

Cel:

1. Zapobieganie zakażeniom szpitalnym.
2. Utrzymanie czystości pomieszczeń i sprzętów SZOZ w Niemodlinie.

Sprzątanie jest zabiegiem higienicznym pozwalającym usunąć z powierzchni wszelkie zanieczyszczenia i drobnoustroje. Aby było ono skuteczne, powinno zostać przeprowadzone z odpowiednią częstotliwością, w określony sposób i przy użyciu odpowiedniego sprzętu.
Sprzątanie SZOZ w Niemodlinie powinno odbywać się w sposób kompleksowy tak, by zapewnić utrzymanie czystości na poziomie zapobiegającym szerzeniu się zakażeń zakładowych. Częstotliwość i rodzaj czynności uzależniony jest od obszaru, strefy i rodzaju pomieszczeń zakładu. W zakładzie znajdują się pomieszczenia o różnym stopniu ryzyka. Podział ich na strefy zagrożenia pozwala określić zasady sprzątania i dezynfekcji, w zależności od ryzyka zagrożenia.
W SZOZ wyróżnia się 2 obszary:

I. Obszar medyczny obejmujący:
   1. zakład opiekuńczo – leczniczy - wymagający usługi sprzątania przez 7 dni w tygodniu,
   2. gabinet fizjoterapii ambulatoryjnej - wymagający usługi sprzątania od poniedziałku do piątku,
   3. poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej - wymagająca usługi sprzątania przez 7 dni w tygodniu.

II. Obszar administracyjno – biurowy - wymagający usługi sprzątania od poniedziałku do piątku.

W ramach obszarów występują strefy sanitarne, charakteryzujące się różnym poziomem ryzyka:

I. Strefa ogólnej czystości medycznej – gabinety rehabilitacyjne, lekarskie, gabinet terapii zajęciowej, korytarze, pokoje socjalne, dyżurki pielęgniarskie.
II. Strefa skażenia zmiennego – sale chorych.
III. Strefa ciągłego skażenia – gabinet diagnostyczno-zabiegowy, łazienki, toalety, brudowniki, pomieszczenia na odpady i brudną bieliznę.

Ogólne zalecenia dotyczące utrzymania czystości w pomieszczeniach SZOZ.

W celu zachowania prawidłowości sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń SZOZ, należy przestrzegać następujących zasad:

1. Sprzątanie i dezynfekcję należy przeprowadzać planowo, z ustaleniem sposobu i kolejności czyszczenia pomieszczeń. W miejscach małego ryzyka zakażenia, powierzchnie powinny być czyszczone ciepłą wodą z detergentem, przy rzadszym stosowaniu środków dezynfekcyjnych. Sprzątanie rozpocząć od takich pomieszczeń jak pokoje socjalne, dyżurki pielęgniarskie, od powierzchni pionowych (ściany, drzwi), a następnie poziomych (podłogi).
2. W godzinach porannych sprzątanie pomieszczeń ZOL należy rozpocząć po usunięciu odpadów, brudnej bielizny, basenów, kaczek, misek do toalet.
3. Sprzątanie pomieszczeń gabinetu fizjoterapii i pomieszczeń administracyjno – biurowych rozpocząć po zakończeniu pracy przez personel.

4. Nie należy wykonywać sprzątania pomieszczeń, w których przebywają chorzy: podczas wizyty lekarskiej, w trakcie wykonywania zabiegów i procedur medycznych przy pacjencie oraz w czasie wydawania i spożywania posiłków.
5. Do utrzymania czystości stosować wyłącznie profesjonalny sprzęt dostosowany do wymogów higienicznych i odporny na działanie środków dezynfekcyjnych.
6. Podczas mycia i dezynfekcji należy stosować technikę mycia 1 raz na mokro, drugi raz na wilgotno, stosując technikę ósemkową, w kierunku do siebie. Po dezynfekcji nie wycierać powierzchni do sucha.
7. Sprzęt używany do utrzymywania czystości (wózki, wiadra, mopy itp.) powinien być wydzielony do każdej strefy.
8. Mopy powinny być dostępne w takiej ilości, aby zapewnić ich wymianę po każdym sprzątaniu, zgodnie z zasadą jedno pomieszczenie – jeden mop. Mopy i ścierki raz użyte powinny być odłożone do worka z brudnym sprzętem.
9. W przypadku skażenia powierzchni materiałem biologicznym (potencjalnie zakaźnym) – krew, płyn ustrojowy, wydaliny, wydzieliny pacjenta, najpierw stosuje się dezynfekcję, a następnie mycie, zgodnie z zasadami postępowania ustalonymi w instrukcji stosowania środków dezynfekcyjnych i dezynfekcji rozlanej plamy krwi, wydzieliny lub wydaliny pacjenta.
10. Po każdym sprzątaniu należy zdezynfekować, umyć i osuszyć wykorzystywane wiadra, wózki i przechowywać w wyznaczonym miejscu.
11. Pranie i dezynfekcja mopów powinna odbywać się w pralnicach, w wysokiej temperaturze (90°), przy użyciu dezynfektorów i detergentów.

TABELA KODÓW KOLORÓW ŚCIEREK I WIADEREK DO SPRZATANIA

Kolor sprzętu	**Czyszczone powierzchnie**
Czerwony: Mopy ścierki, wiaderka	łazienki, brudowniki, sanitariaty (sedesy, deski klozetowe)
Niebieski: Mopy, ścierki, wiaderka	ściany olejne, meble, sprzęty znajdujące się we wszystkich pomieszczeniach z wyjątkiem łazienek i sanitariatów;
Żółty: Mopy, wiaderka, ścierki	łazienki i sanitariaty, wszystkie powierzchnie z wyjątkiem sedesów, desek klozetowych

Ponadto należy:

1. Powierzchnie utrzymywać w ciągłej czystości.
2. Powierzchnie o dużym natężeniu ruchu, w zależności od zabrudzenia, muszą być sprzątane na bieżąco.
3. Doczyszczać po pracach remontowo – malarskich.
4. Usuwać zabrudzenia po awariach urządzeń wodno – kanalizacyjnych itp.

Wymagane preparaty myjące i dezynfekujące stosowane podczas utrzymywania czystości.

1. Preparaty myjące:
   a) Wykazują dużą skuteczność mycia w niskim stężeniu.
   b) Posiadają karty charakterystyki produktu, są bezpieczne dla pacjentów i pracowników
   c) Cechują się łatwością wypłukania zawartych w nich związków chemicznych z mytej powierzchni.
   d) Nie uszkadzają mytych powierzchni i sprzętu.
   e) W stosowaniu cechują się szybkością działania, brakiem toksyczności, łatwością użytkowania oraz brakiem ujemnego wpływu na środowisko naturalne (biodegradalne).

2. Preparaty dezynfekcyjne:
    a) Posiadają wysoką skuteczność działania na oporne szczepy.
    b) Posiadają szerokie spektrum działania.
    c) Cechują się niskim stężeniem i łatwością sporządzenia roztworu użytkowego.
    d) Nie posiadają działania drażniącego i uczulającego – mogą być stosowane w obecności pacjentów (np. sale obłożnie chorych).
    e) Nie oddziałują na dezynfekowane powierzchnie.
    f) Posiadają niski stopień toksyczności i wysoki stopień biodegradacji.
    g) Są zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
    h) Posiadają karty charakterystyki produktu niebezpiecznego.

Uwaga – stoliki zabiegowe, powierzchnie wewnętrzne szafek z lekami, środkami dezynfekcyjnymi stosowanymi przez personel medyczny, sprzętem jednorazowego użytku, obudowy aparatury medycznej myją i dezynfekują pielęgniarki.

DEZYNFEKCJA ROZLANEJ PLAMY KRWI, WYDZIELINY LUB WYDALINY PACJENTA

1. Założyć rękawice ochronne.
2. Zanieczyszczone miejsce przykryć ligniną lub papierowym ręcznikiem i zalać środkiem dezynfekcyjnym o szerokim spectrum działania.
3. Po 15 minutach usunąć ostrożnie nasączoną ligninę lub ręcznik i umieścić w wyznaczonym worku koloru czerwonego na odpady medyczne.
4. W przypadku zagrożenia prątkami gruźlicy oraz do dezynfekcji brudnych powierzchni nie należy stosować urządzeń spryskujących.
5. Powierzchnię ponownie zdezynfekować i umyć wodą z detergentem.
6. Po zdjęciu rękawiczek ochronnych, wykonać higieniczne mycie rąk.

Nadzór nad odpowiednim podziałem, oznakowaniem sprzętu do mycia i dezynfekcji, właściwym postępowaniem podczas prac porządkowych oraz postępowaniem ze sprzętem po myciu i dezynfekcji powierza się pielęgniarce koordynującej.

Harmonogram sprzątania, mycia i dezynfekcji SZOZ

Sale chorych

L.p.	**Czynności**	**Częstotliwość wykonywania czynności**	**Uwagi**
1	Mycie powierzchni podłóg. Mycie i dezynfekcja umywalek, baterii. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Mycie parapetów, luster, szafek przyłóżkowych z zewnątrz, mebli, obrazów, ram łóżek. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi, w okolicy dotykowej, dozowników na mydło i płyny dezynfekcyjne, pojemników na ręczniki (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem). Mycie wyłączników i kontaktów.	1 x dziennie	Mycie i dezynfekcja łóżka, materaca, podpórek, szafki przyłóżkowej wewnątrz i z zewnątrz po każdym wypisie i zgonie pacjenta.
2	Opróżnianie koszy z odpadami komunalnymi.	2 x dziennie	
3	Mycie i dezynfekcja drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz.	1 x w tygodniu	
4	Dezynfekcja podłóg.	2 x w tygodniu	Oraz w razie potrzeby
5	Mycie i dezynfekcja odbojnic. Mycie kaloryferów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP). Mycie przeszkleń do wysokości 2 m.	1 x w miesiącu	
6	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie żaluzji poziomych i pionowych, zmywalnych rolet, kratek wentylacyjnych, krat okiennych. Konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju podłogi)	1 x na kwartał	

Łazienki, sanitariaty, brudowniki, pomieszczenia gospodarcze

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Mycie i dezynfekcja powierzchni podłóg. Mycie i dezynfekcja umywalek, baterii, wanien. Mycie dezynfekcja sedesów, desek klozetowych, spłuczek. Opróżnianie koszy z odpadami komunalnymi, wymiana wkładów foliowych.	2 x dziennie	
2	Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych w strefie opryskowej i w kabinach. Mycie luster i parapetów. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych, Mycie włączników i kontaktów. Mycie szafek, półek. Mycie i dezynfekcja dozowników na mydło, pojemników na papier i ręczniki z zewnątrz (wewnątrz przy każdym uzupełnianiu). Mycie i dezynfekcja urządzeń do mycia i dezynfekcji basenów, kaczek i naczyń sanitarnych.	1 x dziennie	Mycie i dezynfekcja basenów, kaczek, misek i innych pojemników sanitarnych po każdorazowym użyciu.
3	Mycie i dezynfekcja drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz.	1 x w tygodniu	
4	Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych. Mycie kaloryferów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP).	1 x w miesiącu	
5	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie kratek wentylacyjnych.	1 x na kwartał	

Dyżurki pielęgniarskie, terapii zajęciowej, gabinet fizjoterapii, pokój socjalny

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Opróżnianie koszy z odpadami komunalnymi w wymiana wkładów foliowych.	2 x dziennie	
2	Mycie i dezynfekcja powierzchni podłóg. Mycie i dezynfekcja umywalek, zlewozmywaków, baterii. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych w strefie opryskowej. Mycie luster i parapetów. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych, Mycie włączników i kontaktów. Mycie szafek, półek. Mycie i dezynfekcja dozowników na mydło, pojemników na papier i ręczniki z zewnątrz (wewnątrz przy każdym uzupełnianiu). Mycie biurek, stolików, krzeseł.	1 x dziennie	
3	Mycie i dezynfekcja drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz. Mycie lodówek z zewnątrz, gablot, obrazów, mebli.	1 x w tygodniu	
4	Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych. Mycie kaloryferów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP).	1 x w miesiącu	
5	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie kratek wentylacyjnych.	1 x na kwartał	

Korytarze na oddziałach

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Mycie powierzchni podłóg.	2 x dziennie	
2	Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Opróżnianie koszy na odpady i wymiana wkładów foliowych. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych, Mycie włączników i kontaktów. Mycie powierzchni lodówek, aparatów telefonicznych. Mycie parapetów. Mycie stolików, krzeseł.	1 x dziennie	
3	Mycie i dezynfekcja drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz. Mycie gablot, obrazów. Mycie i dezynfekcja lamperii.	1 x w tygodniu	
4	Dezynfekcja powierzchni podłóg.	2 x w tygodniu	
5	Mycie kaloryferów. Mycie przeszkleń do wys. 2 m.	1 x w miesiącu	
6	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP). Mycie kratek wentylacyjnych. Konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).	1 x na kwartał	

Gabinet Fizjoterapii Ambulatoryjnej

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Mycie powierzchni podłóg. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Opróżnianie koszy na odpady i wymiana wkładów foliowych. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych, Mycie włączników i kontaktów. Mycie parapetów. Mycie stolików, krzeseł, biurka. Mycie i dezynfekcja umywalek, sedesów, desek klozetowych, pojemników na mydło, środek dezynfekcyjny, papier i ręczniki (wewnątrz przy każdym uzupełnianiu). Mycie materacy i stołów rehabilitacyjnych.	1 x dziennie	
2	Mycie i dezynfekcja drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz. Mycie gablot, obrazów. Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych w strefie opryskowej.	1 x w tygodniu	
3	Dezynfekcja powierzchni podłóg.	2 x w tygodniu	
4	Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP). Mycie kaloryferów.	1 x w miesiącu	
5	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP). Konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni.	1 x na kwartał	

Szatnie dla personelu

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Mycie powierzchni podłóg. Opróżnianie koszy na odpady komunalne i wymiana wkładów foliowych. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych, Mycie włączników i kontaktów. Mycie parapetów.	1 x dziennie	
2	Mycie drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz. Mycie gablot, obrazów. Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych.	1 x w tygodniu	
4	Mycie kaloryferów. Mycie i dezynfekcja drzwi. Dezynfekcja powierzchni podłóg.	1 x w miesiącu	
5	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP). Mycie kratek wentylacyjnych. Konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).	1 x na kwartał	

Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Gabinet diagnostyczno-zabiegowy

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Opróżnianie koszy z odpadami komunalnymi w wymiana wkładów foliowych.	1 x dziennie	
2	Mycie i dezynfekcja powierzchni podłóg. Mycie i dezynfekcja umywalek, zlewozmywaków, baterii. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Mycie i dezynfekcja lamperii, kafelek ściennych w strefie opryskowej. Mycie luster i parapetów. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych, Mycie włączników i kontaktów. Mycie szafek, półek. Mycie i dezynfekcja dozowników na mydło, pojemników na papier i ręczniki z zewnątrz (wewnątrz przy każdym uzupełnianiu). Mycie biurek, stolików, krzeseł.	1 x dziennie	
3	Mycie i dezynfekcja drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz. Mycie obrazów, mebli. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady wewnątrz.	1 x w tygodniu	
4	Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych. Mycie kaloryferów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP).	1 x w miesiącu	
5	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie kratek wentylacyjnych.	1 x na kwartał	

Obszar administracyjno – biurowy

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Mycie powierzchni podłóg. Mycie i dezynfekcja umywalek, muszli z deską sedesową, spłuczki. Opróżnianie, mycie z zewnątrz koszy na śmieci i wymiana worków foliowych. Mycie powierzchni zewnętrznych lodówki. aparatów telefonicznych, klamek i drzwi w miejscach dotykowych. Mycie kontaktów, wyłączników. Mycie dozowników na mydło, pojemników na ręczniki i papier toaletowy z zewnątrz (wewnątrz przy każdym uzupełnianiu). Mycie luster. Mycie parapetów, usuwanie kurzu z mebli	1 x dziennie	
2	Mycie drzwi, szafek. Mycie gablot, ram obrazów itp. Mycie i dezynfekcja kafelek ściennych – sanitariaty. Mycie i dezynfekcja koszy na śmieci wewnątrz.	1 x w tygodniu	
3	Mycie lamperii, kafelek ściennych kaloryferów, kwiatów (w holach, korytarzach)	1 x w miesiącu	
4	Mycie okien (szyby, framugi, parapety zewnętrzne) Oczyszczanie ścian i sufitów. Konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).	1 x na kwartał	
5	Mycie witryny aluminiowo-szklanej na klatce schodowej	1 x na rok	

Korytarz przy Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Gabinecie Fizjoterapii Ambulatoryjnej

L.p.	Czynności	Częstotliwość wykonywania czynności	Uwagi
1	Mycie powierzchni podłóg.	1 x dziennie	
2	Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne z zewnątrz. Opróżnianie koszy na odpady i wymiana wkładów foliowych. Mycie i dezynfekcja klamek, drzwi w okolicach dotykowych, Mycie włączników i kontaktów. Mycie krzeseł.	1 x dziennie	
3	Mycie i dezynfekcja drzwi. Mycie i dezynfekcja koszy na odpady komunalne wewnątrz.	1 x w tygodniu	
4	Dezynfekcja powierzchni podłóg.	2 x w tygodniu	
5	Mycie kaloryferów. Mycie przeszkleń do wys. 2 m.	1 x w miesiącu	
6	Mycie okien (szyby, parapety zewnętrzne, framugi). Oczyszczanie ścian i sufitów. Mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych (zgodnie z wymogami BHP). Mycie kratek wentylacyjnych. Konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni).	1 x na kwartał	

Raz w roku doczyszczenie i zabezpieczenie ok.1030 m^2 tarketu powłoką polimerową w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
Czyszczenie i położenie polimeru nie może w znaczący sposób utrudniać pracy jednostki.

Przed podpisaniem umowy na usługi sprzątania Wykonawca dołączy wykaz środków myjąco-czyszczących i dezynfekcyjnych, zaakceptowanych przez Zamawiającego oraz instrukcje stosowania środków dezynfekcyjnych. Wykaz powinien zawierać następujące informacje: nazwa środka, jego producent, przeznaczenie, zakres i czas działania, użyte stężenie roztworu roboczego.

KARTA DEZYNFEKCJI/SPRZĄTANIA GENERALNEGO POMIESZCZEŃ SZOZ NIEMODLIN - MIESIĄĆ, ROK……..
D – dezynfekcja, G – generalne sprzątanie, O – mycie okien (zaznaczyć symbolem przy podpisie)

PIĘTRO

L.p.	Nazwa pomieszczenia	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis
	Data											
1	Sala											
2	Sala											
3	Sala											
4	Sala											
5	Sala											
6	Sala											
7	Sala											
8	Sala											
9	Sala											
10	Sala											
11	Sala											
12	Sala kinezyter.											
13	Gab. Fizjoterap.											
14	Gab. zabiegowy											
15	Pokój socjalny											
16	Korytarz											
17	Brudownik											
18	WC męskie											
19	WC damskie											
20	Łazienka (wanna)											
21	Łazienka mała											
22	WC personelu											
23	Pomiesz. Gospodar.											
24	Dział farmacji											
25	Magazyn sprzętu											
26	Magazyn pościeli											
27												

KARTA DEZYNFEKCJI/SPRZĄTANIA GENERALNEGO POMIESZCZEŃ SZOZ NIEMODLIN - MIESIĄĆ, ROK……..

D – dezynfekcja, G – generalne sprzątanie, O – mycie okien (zaznaczyć symbolem przy podpisie)

PARTER

L.p.	Nazwa pomieszczenia	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis
	Data											
1	Sala											
2	Sala											
3	Sala											
4	Sala											
5	Sala											
6	Sala											
7	Sala											
8	Sala											
9	Sala											
10	Sala											
11	Sala											
12	Sala											
13	Świetlica											
14	Brudownik											
15	WC męskie											
16	WC damskie											
17	Łazienka (wanna)											
18	Gab. Terapii zaj.											
19	Gab. zabiegowy											
20	Pokój socjalny											
21	Magazyn bieliżny											
22	Korytarz											
23	Korytarz-przejście											
24	WC personelu											
25	Pomieszcz. Gospod.											
26	Pro-morte											
27	Klatka schodowa											
28	Winda											

KARTA DEZYNFEKCJI/SPRZĄTANIA GENERALNEGO POMIESZCZEŃ SZOZ NIEMODLIN - MIESIĄĆ, ROK……..
D – dezynfekcja, G – generalne sprzątanie, O – mycie okien (zaznaczyć symbolem przy podpisie)

BUDYNEK GŁÓWNY

L.p.	Nazwa pomieszczenia	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis
	Data											
1	Szatnia damska											
2	Łazienka damska											
3	Szatnia męska											
4	Łazienka męska											
5	Pokój socjalny											
6	Gab. magnetoterap											
7	Pomiesz. Gospodar.											
8	Przebieralnia /Toaleta											
9	Sala kinezyterapii											
10	Sala masażu											
11	Światłolecznictwo											
12	Elektro terapia											
13	Pom. do dezynfekcji											
14	Korytarz-gab.reh											
15	Korytarz główny											
16	Poradania uraz.-ortop.											
17	Gab. zabiegowy											
18	Toaleta dla pacjentów											
15												
16												
17												
18												

Niemodlin, dnia 09.01.2018r.