

## Załącznik nr 2 do SIWZ, nr sprawy SPZOZ.U.829/2017

### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (SOPZ).

#### 1. Cel

Sprzątanie **kompleksowe** w budynkach Zamawiającego przy ul. Zamiany 13, Romera 4, Na Uboczu 5, Kajakowa 12 odbywać się będzie codziennie z wyłączeniem świąt prócz przychodni przy ul. Romera 4 i Kajakowej 12 oraz UCZ przy Kajakowej 12 (sprzątanie opcjonalne Kajakowa 12).

Celem sprzątania jest utrzymanie idealnej czystości w salach operacyjnych, gabinetach, toaletach, pracowniach, rejestracjach, korytarzach, klatkach schodowych i innych pomieszczeniach. Działania te mają na celu utrzymanie czystości spełniającej wymagania Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Sanepidu) i uniknięcie zakażeń w SPZOZ Warszawa Ursynów.

2. Przedmiotem zamówienia jest utrzymanie czystości (sprzątanie) w następujących pomieszczeniach:

**Ogólna powierzchnia przeznaczona do sprzątania wewnątrz budynków wynosi 8 389,40 m<sup>2</sup>.**

Szczegółowy wykaz powierzchni zawiera załącznik nr 1 do niniejszego załącznika.

### ZAKRES SPRZĄTANIA

## **1. Opis czynności wymaganych w strefach higienicznych w SPZOZ Warszawa - Ursynów w tym w Ursynowskim Centrum Zabiegowym.**

#### **S1 – strefa najwyższych wymagań higienicznych**

##### **Zakres czynności:**

1. codzienne, wielokrotne mycie i dezynfekcja większości zmywalnych powierzchni pomieszczeń i sprzętów (medycznych i innych),
2. codzienne zaopatrzenie w płynne mydło, ręczniki papierowe, worki na odpady w ilościach i częstotliwościach wynikających z bieżących potrzeb, których minimalny zakres został opisany w SIWZ..
3. codzienne, wielokrotne usuwanie odpadów z pomieszczeń i ich gromadzenie w wyznaczonych miejscach,
4. codzienne, wielokrotne usuwanie brudnej i skażonej materiałami biologicznymi bielizny operacyjnej z pomieszczeń i jej gromadzenie w wyznaczonych miejscach,
5. okresowe mycie i dezynfekcja niektórych powierzchni pomieszczeń i sprzętów,
6. dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
7. usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja,
8. mycie w myjni mechanicznej (należącej do szpitala) obuwia operacyjnego i niektórych sprzętów,
9. okresowe stosowanie dezynfekcji parowej powierzchni,
10. **okresowe i w razie potrzeby stosowanie dezynfekcji metoda fumigacji**
11. **umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach, każdorazowo umytych i dezynfekowanych przed każdym uzupełnieniem**
12. **dezynfekowanie powierzchni wewnętrznej pojemników mydła płynnego przed każdym uzupełnieniem mydła,**
13. mycie okien (ram i szyb)

#### **S2 – strefa wysokich wymagań higienicznych**

##### **Zakres czynności:**

1. codzienne mycie i dezynfekcja niektórych powierzchni pomieszczeń i sprzętów

2. codzienne zaopatrzenie w płynne mydło, ręczniki papierowe, worki na odpady, papier toaletowy, środki do odkażania rąk,
3. mycie i dezynfekowanie powierzchni wewnętrznej pojemników mydła płynnego przed każdym uzupełnieniem mydła,
4. umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach, **každorazowo umytych i dezynfekowanych przed każdym uzupełnieniem**
5. opisywanie worków na odpady przed ich założeniem na stelaże, zakładanie worków na stelaże, zamykanie wypełnionych worków,
6. codzienne usuwanie odpadów z pomieszczeń i ich gromadzenie w wyznaczonych miejscach
7. okresowe mycie i dezynfekcja niektórych powierzchni pomieszczeń i sprzętów,
8. dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
9. mycie ręczne lub w myjni mechanicznej i dezynfekcja (chemiczna lub termiczna) naczyń na wydaliny,
10. usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja,
11. okresowe stosowanie dezynfekcji parowej powierzchni,
12. **okresowe i w razie potrzeby stosowanie dezynfekcji metoda fumigacji**
13. mycie okien (ram, szyb, parapetów)
14. rozmrażanie i mycie lodówek - powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych,

### **S3 – strefa średnich wymagań higienicznych**

#### **Zakres czynności:**

1. codzienne mycie i dezynfekcja niektórych powierzchni pomieszczeń i powierzchni sprzętów w sanitariatach, łazienkach i brudownikach, **okresowe stosowanie w nich dezynfekcji parowej powierzchni**
2. codzienne zaopatrzenie w płynne mydło, ręczniki papierowe, worki na odpady, papier toaletowy,
3. codzienne usuwanie odpadów z pomieszczeń i ich gromadzenie w wyznaczonych miejscach
4. okresowe mycie i dezynfekcja niektórych powierzchni pomieszczeń i sprzętów,
5. zdejmowanie i zawieszanie firanek i żaluzji, oczyszczanie żaluzji,
6. mycie ręczne i dezynfekcja chemiczna naczyń na wydaliny, misek, miednic,
7. dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi,
8. usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja,
9. mycie okien
10. mycie lamp, kaloryferów, kratki wentylacyjnych, drzwi, części zmywalnych ścian - okresowo
11. rozmrażanie i mycie lodówek - powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych

### **S4 – strefa czystości podstawowej pomieszczeń**

#### **Zakres czynności:**

1. mycie (w niektórych miejscach odkurzanie i odplamianie) niektórych powierzchni pomieszczeń i sprzętów z częstością określoną w planie szczegółowym,
2. dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
3. zdejmowanie i zawieszanie firanek i żaluzji, zmywanie żaluzji,
  4. zaopatrzenie w worki na odpady,
  5. usuwanie odpadów do wyznaczonych pomieszczeń
  6. mycie okien, kaloryferów

7. mycie lamp sufitowych

8. rozmrażanie i mycie lodówek - powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych

### **S5 – strefa czystości podstawowej ciągów komunikacyjnych**

#### **Zakres czynności:**

1. mycie niektórych powierzchni (podłóg, części zmywalnych ścian, drzwi): wg szczegółowego planu,
2. dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
3. usuwanie odpadów z pojemników, zaopatrzenie w worki na odpady, wymiana worków
4. w okresie zimowym odśnieżanie, posypywanie solą i piaskiem – (wejścia do szpitala i obiektów pozostałych, schody zewnętrzne).

### **S6 – strefa czystości podstawowej pozostałych obszarów szpitala**

#### **Zakres czynności:**

1. mycie niektórych powierzchni (podłóg, części zmywalnych ścian)

#### **Uwagi:**

W razie ewentualnych rozbieżności między powyższym opisem, a planem sprzątanego poszczególnych pomieszczeń (poniżej) pierwszeństwo ma plan sprzątanego.

## **I. Plan sprzątanego UCZ ul. Kajakowa 12**

### **A. Sale operacyjne i sale zabiegowe (strefa 1)**

#### **1. Czynności wykonywane przed zabiegami**

mycie powierzchni poziomych (stoliki operacyjne, aparatura medyczna, podłoga)  
dezynfekcja blatów stolików operacyjnych

#### **2. Czynności wykonywane między zabiegami i po ostatnim zabiegu**

- a) usuwanie brudnej bielizny operacyjnej
- b) usuwanie zawartości zbiornika ssaka, mycie i dezynfekcja zbiornika (lub usuwanie jednorazowego)
  - a) zbiornika ssaka, wymiana drenu
  - b) usuwanie odpadów
  - c) nałożenie na stelaże nowych worków na odpady
  - d) mycie i dezynfekcja stołu operacyjnego i nieprzemakalnego podkładu
  - e) nałożenie czystego prześcieradła na stół operacyjny
  - f) mycie i dezynfekcja stolików operacyjnych, dolnych powierzchni lamp operacyjnych
  - g) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi w tym powierzchni pionowych sal operacyjnych, mycie i dezynfekcja powierzchni pionowych nie skontaminowanych nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu
  - h) mycie i dezynfekcja podłogi
  - i) mycie i dezynfekcja fartucha chroniącego przed promieniowaniem rentgenowskim

#### **3. Czynności wykonywane po zakończeniu zabiegów**

- a) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych wraz z kółkami
- b) mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni mebli medycznych
- c) mycie i dezynfekcja lamp operacyjnych w całości
- d) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi
- e) mycie i dezynfekcja telefonów
- f) mycie i dezynfekcja wózków i stolików

- g) mycie ręczne lub w myjni mechanicznej i dezynfekcja (chemiczna lub termiczna) obuwia operacyjnego

#### **4. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie kratki wentylacyjnych, osłon filtrów powietrza
- b) mycie kaloryferów
- c) mycie i dezynfekcja ścian
- d) mycie osłon lamp sufitowych

#### **5. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie parapetów i okien od strony wewnętrznej
- b) mycie i dezynfekcja sufitu

#### **6. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien od strony zewnętrznej

#### **7. Czynności wykonywane w razie potrzeby (wrp)**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**

### **A. Plan sprzątania – sale przedoperacyjne i pooperacyjne (strefa 2)**

#### **1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x/ dobę**

- a) usuwanie odpadów
- b) mycie i dezynfekcja blatów roboczych, wózków zabiegowych
- c) mycie i dezynfekcja umywalki (zlewu)
- d) mycie fliz w strefie opryskowej
- e) mycie podłogi

#### **2. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/ dobę**

- a) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury
- b) mycie paneli przyściennych,
- c) mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni dozowników
- d) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- e) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- f) mycie zewnętrznej powierzchni mebli medycznych
- g) mycie i dezynfekcja telefonów

#### **3. Czynności wykonywane po przeniesieniu chorego**

- a) mycie i dezynfekcja ramy łóżka

#### **4. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie i dezynfekcja szyb ścianek działowych i zmywalnych powierzchni ścian
- b) mycie drzwi
- c) usuwanie osadów wapniowych z armatury
- d) mycie kratki wentylacyjnych
- e) mycie kaloryferów
- f) mycie powierzchni wewnętrznej pojemników na odpady

#### **5. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie osłon lamp
- b) dezynfekcja parowa powierzchni i mycie zdezynfekowanych powierzchni

## 6. Czynności wykonywane 1 x na 2 miesiące

- a) mycie okien od strony wewnętrznej

## 7. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące

- a) mycie okien ( ram i szyb obustronnie )

## 8. Czynności wykonywane w razie potrzeby

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne
- d) zaopatrzenie w płynne mydło, ręczniki papierowe, środki antyseptyczne do chirurgicznego
- e) odkażania rąk, worki na odpady
- f) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach
- g) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlaniem wodoru**

## A. Plan sprzątanania – sale intensywnego nadzoru (strefa 2)

### 1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x/ dobę (w obecności chorych)

- a) mycie i dezynfekcja blatów roboczych
- b) mycie i dezynfekcja umywalki (zlewu) i armatury
- c) mycie fliz wokół umywalki
- d) usuwanie odpadów
- e) mycie podłogi

### 1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/ dobę (w obecności chorych)

- a) mycie i dezynfekcja wszystkich dostępnych elementów łóżka
- b) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury
- c) mycie zewnętrznej powierzchni mebli medycznych
- d) mycie paneli przyściennych, wózków (opatrunkowych, zabiegowych, na pościel), taboretów
- e) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników
- f) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- g) mycie osłon kaloryferów i ścian w pobliżu pojemników na odpady
- h) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- i) usuwanie jednorazowych pojemników ssaków wraz z drenami
- j) mycie i dezynfekcja telefonów
- k) mycie i dezynfekcja statywów kroplówkowych, stelaży na worki

### 1. Czynności wykonywane po wypisaniu lub zgonie chorego i wrp

- a) mycie i dezynfekcja całego łóżka oraz materaca przeciwoleżynowego
- b) mycie i dezynfekcja szafki przyłóżkowej, panelu przyłóżkowego
- c) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- d) mycie i dezynfekcja drzwi, kaloryferów, kratki wentylacyjnych, mebli, sprzętu medycznego
- e) mycie i dezynfekcja zmywalnych powierzchni ścian i szyb ścianek działowych
- f) mycie wewnętrznych powierzchni okien

### 1. Czynności wykonywane co drugi dzień w salach pustych

- a) mycie blatów roboczych
- b) mycie podłogi

### 1. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu

- a) mycie i dezynfekcja szyb ścianek działowych i zmywalnych powierzchni ścian
- b) mycie drzwi obustronnie
- c) usuwanie osadów wapniowych z armatury
- d) mycie kratki wentylacyjnych

### 1. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu

- a) mycie kaloryferów

- b) mycie osłon lamp sufitowych

#### **7. Czynności wykonywane 1 x na 2 miesiące**

- a) mycie okien od strony wewnętrznej

#### **8. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)
- b) dezynfekcja parowa powierzchni i mycie zdezynfekowanych powierzchni

#### **9. Czynności wykonywane w razie potrzeby (wrp)**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne
- d) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, ręczniki papierowe
- g) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**

### **A. Plan sprzątanania – sale opatrunkowe (strefa 2)**

#### **1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x/ dobę**

- a) mycie i dezynfekcja blatów roboczych, wózków opatrunkowych
- b) mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego, opatrunkowego, leżanki
- c) mycie i dezynfekcja umywalki (zlewu)
- d) mycie fliz w strefie opryskowej
- e) mycie podłogi
- f) usuwanie odpadów

#### **2. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/ dobę**

- a) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury
- b) mycie paneli przyściennych, mebli
- c) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników
- d) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- e) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- f) mycie zewnętrznej powierzchni mebli medycznych
- g) mycie i dezynfekcja telefonów

#### **3. Czynności wykonywane między zabiegami**

- a) usuwanie ze stołu zabiegowego (leżanki, fotela) brudnego prześcieradła
- b) mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego, opatrunkowego, leżanki

#### **1. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie i dezynfekcja szyb ścianek działowych i zmywalnych powierzchni ścian
- b) mycie drzwi
- c) usuwanie osadów wapniowych z armatury
- d) mycie kratki wentylacyjnych
- e) mycie i dezynfekcja wózków na leki, wózków na pościel

#### **4. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie osłon lamp

#### **5. Czynności wykonywane 1 x na 2 miesiące**

- a) mycie okien od strony wewnętrznej
- b) dezynfekcja parowa powierzchni i mycie zdezynfekowanych powierzchni

#### **6. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

#### **7. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne

- d) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, ręczniki papierowe
- e) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach
- g) dekontaminacja metodą fumigacji nadtleniem wodoru**

## **A. Plan sprzątanania – pomieszczenia Sterylizatorni lokalnej (strefa 2)**

### **1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x/ dobę**

- a) mycie i dezynfekcja blatów roboczych, wózków transportowych
- b) mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów i armatury
- c) mycie fliz wokół umywalek
- d) usuwanie odpadów**
- e) mycie podłogi

### **1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/ dobę**

- a) mycie i dezynfekcja zewnętrznych i wewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury
- b) mycie zewnętrznej powierzchni mebli medycznych
- c) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników
- d) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- e) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- f) mycie i dezynfekcja telefonów
- g) usuwanie osadów wapniowych z powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych aparatury

### **1. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie i dezynfekcja szyb ścianek działowych
- b) mycie drzwi
- c) usuwanie osadów wapniowych z armatury
- d) mycie kaloryferów
- e) mycie kratki wentylacyjnych

### **1. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie osłon lamp
- b) usuwanie pajęczyn
- c) mycie wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- d) mycie zmywalnych powierzchni ścian**

### **1. Czynności wykonywane 1 x na 2 miesiące**

- a) mycie okien i parapetów od strony wewnętrznej

### **1. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

### **1. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) mycie i dezynfekcji wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne przed ich napełnieniem
- c) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, ręczniki papierowe
- d) dekontaminacja metodą fumigacji nadtleniem wodoru w strefie brudnej**

## **A. Plan sprzątanania – sale izolacyjne z toaletą i łazienką (strefa 2)**

### **1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x/dobę**

- a) mycie i dezynfekcja blatów szafek przyłóżkowych
- b) mycie podłogi detergentem
- c) mycie i dezynfekcja umywalki, armatury łazienkowej oraz fliz w strefie opryskowej
- d) mycie i dezynfekcja muszli klozetowej**
- e) mycie i dezynfekcja sedesu i spłuczki
- f) mycie i dezynfekcja a potem pozostawienie do wyschnięcia szczotki klozetowej
- g) usuwanie odpadów

### **1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/dobę**

- a) mycie blatu stołu

- b) mycie i dezynfekcja ramy łóżka
- c) mycie paneli przyściennych, krzesel
- d) mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni pojemników na odpady
- e) mycie zewnętrznej powierzchni sprzętów medycznych
- f) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników mydła płynnego, antyseptyku i ręcznika papierowego
- g) mycie i dezynfekcja statywów kroplówkowych
- h) mycie paneli przyściennych
- i) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej

#### 1. Czynności wykonywane po wypisaniu lub zgonie chorego

- a) mycie i dezynfekcja całego łóżka **z zastosowaniem metody parowej**
- b) mycie i dezynfekcja szafki przyłóżkowej (powierzchni wewnętrznej i zewnętrznej) **z zastosowaniem metody parowej**
- c) mycie powierzchni zmywalnych ścian, mebli i sprzętów medycznych, paneli przyściennych
- d) mycie powierzchni wewnętrznych okien (szyb, ram), parapetów
- e) mycie kratek wentylacyjnych
- f) mycie osłon lamp
- g) mycie drzwi z dezynfekcją powierzchni dotykowych np. klamek
- h) dezynfekcja kontaktów
- i) kaloryferów **z zastosowaniem metody parowej**
- j) mycie dozowników mydła płynnego, antyseptyku i ręcznika papierowego
- k) mycie i dezynfekcja pojemników na odpady
- l) dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**
- m) wietrzenie Sali

#### 1. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu

- a) mycie drzwi
- b) dezynfekcja powierzchni dotykowych**
- c) mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznych pojemników na odpady
- d) usuwanie osadów wapniowych z armatury
- e) dezynfekcja syfonów umywalkowych
- f) mycie kratek wentylacyjnych

#### 1. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie powierzchni zmywalnych ścian i usuwanie pajęczyn
- c) mycie osłon lamp

#### 1. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

### 7. Czynności wykonywane w razie potrzeby

- a) uzupełnianie brakujących ręczników papierowych, papieru toaletowego, mydła płynnego
- b) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- c) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne – przed ich napełnieniem
- d) dezynfekcja syfonów umywalkowych
- e) dezynfekcja naczyń na wydaliny
- f) mycie okien od strony wewnętrznej
- g) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**

### A. Plan sprzątanania – sale endoskopowe (strefa 2)

#### 1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x/ dobę (przed zabiegami i po zabiegach)

- a) mycie i dezynfekcja blatów roboczych
- b) mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego, leżanki
- c) mycie i dezynfekcja umywalek, zlewów
- d) mycie fliz wokół umywalek
- e) mycie podłogi
- f) usuwanie odpadów

#### 2. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/ dobę

- a) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych i aparatury



- b) mycie paneli przyściennych, parapetów
- c) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników
- d) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- e) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- f) mycie zewnętrznej powierzchni mebli medycznych
- g) mycie i dezynfekcja telefonów
- h) mycie i dezynfekcja fartuchów gumowych i fartuchów chroniących przed promieniowaniem rentgenowskim

### 3. Czynności wykonywane między zabiegami

- a) mycie i dezynfekcja stołu zabiegowego, leżanki

### 4. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu

- a) mycie drzwi
- b) usuwanie osadów wapniowych z armatury
- c) mycie kratki wentylacyjnych

### 5. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie osłon lamp
- c) mycie szyb ścianek działowych i zmywalnych powierzchni ścian

### 6. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

### 7. Czynności wykonywane w razie potrzeby

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne przed ich napełnieniem
  - d) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, ręczniki papierowe
- di) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**

## A. Plan sprzątnięcia – magazyny sprzętu sterylnego (strefa 2)

### 1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x na dobę

- a) mycie półek środkiem myjąco-dezynfekcyjnym
- b) mycie podłogi środkiem myjąco-dezynfekcyjnym

### 2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie kratki wentylacyjnych

### 3. Czynności wykonywane 1 x na miesiąc

- a) mycie zmywalnych części ścian środkiem myjąco-dezynfekcyjnym
- b) usuwanie pajęczyn

### 4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące

- a) mycie okien (ram i szyb od strony wewnętrznej)
- b) czyszczenie osłon lamp

## A. Plan sprzątnięcia – sale chorych (strefa 3)

### 1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/dobę

- a) mycie i dezynfekcja ramy łóżka
- b) mycie i dezynfekcja stołów, krzeseł i zewnętrznej powierzchni szafek przyłóżkowych
- c) mycie paneli przyściennych, parapetów
- d) mycie i dezynfekcja umywalki, mycie armatury
- e) mycie fliz wokół umywalki
- f) mycie zewnętrznych powierzchni sprzętów medycznych
- g) mycie i dezynfekcja zewnętrznej powierzchni dozowników
- h) mycie zewnętrznej powierzchni pojemników na odpady
- i) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej

- j) usuwanie odpadów
- k) mycie podłogi detergentem

## **2. Czynności wykonywane po wypisaniu lub zgonie chorego i wrp**

- a) mycie i dezynfekcja całego łóżka z zastosowaniem metody parowej
- b) mycie i dezynfekcja szafki przyłóżkowej
- c) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- d) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtleniem wodoru**

## **3. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie drzwi
- b) usuwanie osadów wapniowych z armatury

## **4. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie powierzchni zmywalnych ścian, usuwanie pajęczyn
- c) mycie kratki wentylacyjnych

## **5. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)
- b) mycie osłon lamp

## **6. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, ręczniki papierowe
  - d) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne – przed napełnieniem
- di) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtleniem wodoru**

**Sale puste należy sprzątać i wietrzyć bezpośrednio po wypisaniu chorego (chorych) i przed przyjęciem następnego chorego !**

## **A. Plan sprzątania – sale zabiegów pielęgnarskich (strefa 3)**

### **1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/dobę**

- a) mycie i dezynfekcja blatów roboczych
- b) mycie i dezynfekcja fotela zabiegowego, leżanki
- c) mycie i dezynfekcja umywalki, mycie armatury umywalkowej
- d) mycie fliz wokół umywalek
- e) mycie zewnętrznej powierzchni sprzętów medycznych
- f) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników
- g) mycie zewnętrznej powierzchni pojemników na odpady
- h) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej, parapetów
- i) usuwanie odpadów i makulatury
- j) mycie podłogi detergentem
- k) mycie mebli
- l) mycie drzwi
- m) usuwanie osadów wapniowych z armatury
- n) mycie wewnętrznej powierzchni pojemników na odpady

### **3. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie powierzchni zmywalnych ścian i usuwanie pajęczyn
- c) mycie osłon lamp
- d) mycie kratki wentylacyjnych
- e) mycie okien od strony wewnętrznej

### **4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

#### **5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne przed ich napełnieniem
- d) zaopatrzenie w płynne mydło, ręczniki papierowe, worki na odpady
- e) zakładanie ręczników papierowych do dozowników
- f) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**

#### **K. Plan sprzątnia – gabinety lekarskie (strefa 3)**

##### **1 Czynności wykonywane codziennie – 1 x/dobę**

- a) mycie blatów roboczych
- b) mycie i dezynfekcja leżanki
- c) mycie i dezynfekcja umywalki, mycie armatury
- d) mycie fliz wokół umywalki
- f) oczyszczanie zewnętrznej powierzchni aparatury medycznej
- g) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników
- h) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- i) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- j) usuwanie odpadów i makulatury
- k) mycie podłogi detergentem

##### **2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie drzwi
- b) usuwanie osadów wapniowych z armatury

##### **3. Czynności wykonywane 1 x na 2 miesiące**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie powierzchni zmywalnych ścian i usuwanie pajęczyn
- c) mycie osłon lamp
- d) mycie kratki wentylacyjnych

##### **4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

##### **5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) usuwanie materiałów biologicznych z niektórych urządzeń medycznych i ich dekontaminacja
- c) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne
- d) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, ręczniki papierowe
- f) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**

#### **L. Plan sprzątnia – kuchenki, sale jadalne, pokoje socjalne (strefa 3)**

##### **1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x/dobę**

- a) mycie stołów i szafek
- b) mycie podłogi detergentem
- c) mycie i dezynfekcja umywalki (zlewu), mycie armatury
- d) mycie fliz wokół umywalki
- e) mycie zewnętrznej powierzchni dozowników
- f) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- g) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- h) usuwanie odpadów

##### **2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie mebli
- b) mycie drzwi
- c) usuwanie osadów wapniowych z armatury

**3. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie powierzchni zmywalnych ścian i usuwanie pajęczyn
- c) mycie osłon lamp
- d) mycie kratki wentylacyjnych

**4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

**5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, ręczniki papierowe
- b) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na mydło płynne – przed napełnieniem

**L. Plan sprzątanía – korytarze oddziałowe (strefa 3)**

**1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x na dobę**

- a) mycie podłogi
- b) usuwanie odpadów
- c) zaopatrzenie w worki na odpady

**2. Czynności wykonywane 1 x na tydzień**

- a) oczyszczanie odbojników
- b) usuwanie makulatury

**3. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) mycie zmywalnych części ścian

**4. Czynności wykonywane 1 x 4 miesiące**

- a) mycie osłon lamp sufitowych
- b) mycie okien

**5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym

**M. Plan sprzątanía toalet, łazienek i brudowników (strefa 3)**

**1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x /dobę**

- a) mycie i dezynfekcja umywalki, mycie armatury
- b) mycie muszli klozetowej
- c) mycie i dezynfekcja sedesu i spłuczki
- d) mycie podłogi
- e) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- f) mycie szczotki klozetowej

**2. Czynności wykonywane codziennie – 1 x /dobę**

- a) mycie i dezynfekcja wanny, brodzika, kabiny prysznicowej i armatury
- b) mycie i dezynfekcja fliz wokół umywalek
- c) mycie lustra i półki pod lustrem
- d) usuwanie odpadów
- e) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady i dozowników
- f) mycie i dezynfekcja wanny dezynfekcyjnej

**3. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) usuwanie osadów wapniowych z armatury łazienkowej i urządzeń sanitarnych
- b) mycie i dezynfekcja drzwi toalet i zmywalnych powierzchni ścian
- c) mycie futryn drzwi, parapetów, usuwanie pajęczyn
- d) mycie i dezynfekcja wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady

#### **mycie i dezynfekcja powierzchni łazienki z zastosowaniem metody parowej**

##### **4. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie osłon lamp
- c) mycie kratki wentylacyjnych

##### **5. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

##### **6. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej pojemników na mydło płynne (przed napełnieniem)
- c) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, papier toaletowy, ręczniki papierowe
- d) napełnianie dozowników środka do odkażania rąk alkoholem
- e) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach
- f) dezynfekcja muszli klozetowej
- g) **dekontaminacja metodą fumigacji nadtlenkiem wodoru**

#### **N. Plan sprzątanania - chirurgiczne myjnie rąk (strefa 3)**

##### **1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x /dobę**

- a) mycie i dezynfekcja umywalki (rynny, zlewu) i armatury
- b) mycie podłogi
- c) usuwanie odpadów
- d) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej

##### **2. Czynności wykonywane codziennie – 1 x /dobę**

- a) mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych pojemników na odpady i dozowników
- b) mycie i dezynfekcja fliz w strefie spryskowej
- c) mycie lustra i półki pod lustrem
- d) dezynfekcja syfonów umywalkowych
- e) mycie i dezynfekcja fartuchów gumowych i fartuchów do ochrony przed promieniowaniem rentgenowskim

##### **3. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznych pojemników na odpady
- b) usuwanie osadów wapniowych z armatury łazienkowej
- c) mycie i dezynfekcja zmywalnych powierzchni ścian
- d) mycie futryn i drzwi,
- e) usuwanie pajęczyn

##### **4. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie kaloryferów

- b) mycie osłon lamp
- c) mycie kratki wentylacyjnych

**5. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

**6. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej pojemników na mydło płynne (przed napełnieniem)
- c) zaopatrzenie w płynne mydło, antyseptyki, worki na odpady, ręczniki papierowe

**O. Plan sprzątania - myjnia narzędzi lekarskich (strefa 3)**

**1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x /dobę**

- a) mycie i dezynfekcja umywalki (rynny, zlewu) i armatury
- b) mycie podłogi
- c) usuwanie odpadów
- d) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej

**2. Czynności wykonywane codziennie – 1 x /dobę**

- a) mycie zewnętrznych powierzchni maszyn do mycia
- b) mycie i dezynfekcja powierzchni zewnętrznych pojemników na odpady i dozowników
- c) mycie i dezynfekcja fliz wokół umywalk
- d) mycie lustra i półki pod lustrem
- e) dezynfekcja syfonów umywalkowych
- f) mycie i dezynfekcja fartuchów gumowych

**3. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie i dezynfekcja wewnętrznej powierzchni pojemników na odpady
- b) usuwanie osadów wapniowych z armatury łazienkowej
- c) mycie i dezynfekcja zmywalnych powierzchni ścian
- d) mycie futryn i drzwi,
- e) usuwanie pajęczyn

**4. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie osłon lamp
- c) mycie kratki wentylacyjnych

**5. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

**6. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej pojemników na mydło płynne (przed napełnieniem)
- c) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady
- d) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach

**dekontaminacja metodą fumigacji nadtlakiem wodoru**

**P. Plan sprzątania toalet, łazienek w części administracyjno - technicz. (strefa 3)**

**1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x /dobę ( poz. 0, -1)**

- a) mycie i dezynfekcja umywalki, mycie armatury
- b) mycie muszli klozetowej

- c) mycie i dezynfekcja sedesu i spłuczki
- d) mycie podłogi
- e) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- f) mycie szczotki klozetowej

**2. Czynności wykonywane 5 x w tyg. – 2 x /dobę**

- a) mycie i dezynfekcja umywalki, mycie armatury
- b) mycie muszli klozetowej
- c) mycie i dezynfekcja sedesu i spłuczki
- d) mycie podłogi
- e) mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w strefie dotykowej
- f) mycie szczotki klozetowej

**3. Czynności wykonywane codziennie – 1 x /dobę**

- a) mycie i dezynfekcja fliz wokół umywalk
- b) mycie lustra i półki pod lustrem
- c) usuwanie odpadów
- d) mycie i dezynfekcja zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady i dozowników
- e) mycie i dezynfekcja wanny dezynfekcyjnej

**4. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) usuwanie osadów wapniowych z armatury łazienkowej i urządzeń sanitarnych
- b) mycie i dezynfekcja drzwi toalet i zmywalnych powierzchni ścian
- c) mycie futryn drzwi, parapetów, usuwanie pajęczyn
- d) mycie i dezynfekcja wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady

**5. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie kaloryferów
- b) mycie osłon lamp
- c) mycie kratki wentylacyjnych

**d) Mycie i dezynfekcja toalety z zastosowaniem metody parowej**

**6. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)

**7. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałami biologicznymi
- b) mycie i dezynfekcja powierzchni wewnętrznej pojemników na mydło płynne (przed napełnieniem)
- c) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady, papier toaletowy, ręczniki papierowe
- d) napełnianie dozowników środka do odkażania rąk alkoholem
- e) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach

**R. Plan sprzątnięcia – szatnie bloku operacyjnego (strefa 3)**

**1. Czynności wykonywane codziennie – 2 x na dobę**

- a) oczyszczanie sprzętów
- b) mycie podłogi
- c) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- d) zaopatrzenie w worki na odpady

- e) usuwanie odpadów
  - f) mycie umywalki i armatury umywalkowej
2. **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**
- a) mycie powierzchni zewnętrznych szafek na odzież
  - b) mycie drzwi
  - c) mycie wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
3. **Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**
- a) mycie powierzchni wewnętrznych szafek na odzież
  - b) usuwanie pajęczyn
  - c) mycie kratki wentylacyjnych
4. **Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**
- a) mycie okien ( ram i szyb obustronnie )
  - b) mycie osłon lamp
5. **Czynności wykonywane w razie potrzeby**
- a) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady
  - b) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach

## **S. Plan sprzątnia – poczekalnie (strefa 4)**

1. **Czynności wykonywane przez 5 dni w tygodniu – 1 x na dobę**
- a) mycie ławek, krzeseł
  - b) mycie podłogi
  - c) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
  - d) zaopatrzenie w worki na odpady
  - e) usuwanie odpadów
  - f) mycie klamek
2. **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**
- a) mycie drzwi
  - b) usuwanie pajęczyn
  - c) mycie wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
3. **Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**
- a) mycie lamperii i kaloryferów
  - b) mycie kratki wentylacyjnych
4. **Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**
- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)
  - b) mycie osłon lamp
5. **Czynności wykonywane w razie potrzeby**
- a) dekontaminacja powierzchni skażonych materiałem zakaźnym

## **T. Plan sprzątnia – magazyny różne (strefa 4)**

1. **Czynności wykonywane codziennie – 1 x na dobę**



- a) oczyszczanie półek, mebli
- b) mycie umywalki i armatury umywalkowej, dozowników
- c) mycie podłogi

**2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie pojemników na odpady

**3. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) mycie kratki wentylacyjnych
- b) usuwanie pajęczyn

**4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) oczyszczanie osłon lamp
- b) mycie okien (ram i szyb obustronnie)
- c) mycie kaloryferów
- d) mycie okien od strony wewnętrznej

**5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) zaopatrzenie w płynne mydło
- b) zakładanie ręczników papierowych do dozowników
- c) usuwanie odpadów i makulatury

**W. Plan sprzątanania – dyżurki lekarskie i pielęgniarstwo (strefa 4)**

**1. Czynności wykonywane codziennie – 1 x na dobę**

- a) oczyszczanie blatów mebli, telefonów
- b) mycie podłogi
- c) mycie zewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- d) zaopatrzenie w worki na odpady
- e) usuwanie odpadów i makulatury
- f) mycie umywalki i armatury umywalkowej

**2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) wycieranie powierzchni zewnętrznych: mebli, lodówek, sprzętu komputerowego
- b) mycie drzwi, parapetów
- c) mycie wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady

**3. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) mycie lamperii i kaloryferów
- b) usuwanie pajęczyn
- c) mycie kratki wentylacyjnych

**4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)
- b) mycie osłon lamp
- c) mycie i rozmrażanie lodówek

**5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady
- b) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach

## **X. Plan sprzątanía – pomieszczenia magazynowe (strefa 4)**

### **1. Czynności wykonywane 2 x w tygodniu**

- a) wycieranie powierzchni zewnętrznych mebli, pótek
- b) mycie podłogi
- c) mycie umywalki i armatury umywalkowej
- d) usuwanie odpadów

### **2. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

- a) mycie zewnętrznej powierzchni pojemników na odpady
- b) usuwanie makulatury

### **3. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) mycie kratki wentylacyjnych
- b) mycie wewnętrznej powierzchni pojemników na odpady
- c) usuwanie pajęczyn

### **4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie )
- b) oczyszczanie osłon lamp
- c) mycie kaloryferów

### **5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) zaopatrzenie w płynne mydło
- b) umieszczanie ręczników papierowych w dozownikach

## **Y. Plan sprzątanía – windy UCZ (strefa 4)**

### **1. Czynności wykonywane codziennie 2 x na dobę**

- a) mycie podłogi
- b) mycie ścian i drzwi windy do szybkiego transportu chorych
- c) Dezynfekcja powierzchni dotykowych

### **2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie i dezynfekcja drzwi i ścian

### **3. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym

## **Z. Plan sprzątanía – windy towarowe (strefa 4) (windy w Bloku Operacyjnym UDCZ) (windy towarowe pozostałe)**

### **1. Czynności wykonywane przez 7 dni w tygodniu – 1 x na dobę**

- a) mycie podłogi, drzwi, ścian

### **Czynności wykonywane przez 5 dni w tygodniu – 1 x na dobę**

- a) mycie podłogi

#### **Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie drzwi i ścian

#### **Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym

### **Ż. Plan sprzątnia – pomieszczenia różne (strefa 4)**

#### **1. Czynności wykonywane 2 x w tygodniu – 1 x na dobę**

- a) wycieranie powierzchni zewnętrznych mebli, półek
- b) mycie podłogi
- c) mycie umywalki i armatury umywalkowej
- d) usuwanie odpadów

#### **2. Czynności wykonywane 1 x w tygodniu**

- a) mycie zewnętrznej powierzchni pojemników na odpady

#### **3. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) mycie kratki wentylacyjnych
- b) mycie wewnętrznych powierzchni pojemników na odpady
- c) usuwanie pajęczyn
- d) usuwanie makulatury

#### **4. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

- a) mycie okien (ram i szyb obustronnie)
- b) oczyszczanie osłon lamp
- c) mycie kaloryferów

#### **5. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

- a) zaopatrzenie w płynne mydło, worki na odpady

### **Ż. Plan sprzątnia – klatka schodowa**

#### **1. Czynności wykonywane w dniach roboczych – 2 x na dobę**

- a) mycie podłogi i schodów
- b) wycieranie poręczy
- c) mycie drzwi

#### **2. Czynności wykonywane w dniach wolnych od pracy – 1 x na dobę**

- a) mycie podłogi i schodów
- b) wycieranie poręczy

#### **3. Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**

- a) zmywanie lamperii, usuwanie pajęczyn
- b) **Czynności wykonywane 1 x na 3 miesiące**
- c) mycie osłon lamp sufitowych
- d) oczyszczanie kratki wentylacyjnych

e) mycie powierzchni wewnętrznej okien

**4. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

a) dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym

**Ż1 Plan sprzątnia – magazyn odpadów medycznych (strefa 5)**

**1. Czynności wykonywane codziennie**

a) Mycie i dezynfekcja podłogi

b) mycie i dezynfekcja umywalki

**2. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

a) dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym

b) uzupełnianie w dozownikach: mydła, środka do odkażania rąk i ręcznika papierowego po uprzednim ich myciu i dezynfekcji przed ponownym napełnieniem

**3. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

a) mycie ścian, mycie i dezynfekcja drzwi

b) usuwanie pajęczyn

**4. Czynności wykonywane 1 x na 6 miesięcy**

a) oczyszczanie osłon lamp

b) oczyszczanie kratki wentylacyjnych

c) rozmrażanie i mycie lodówki

**Ż2 Plan sprzątnia – klatki schodowe boczne – ewakuacyjne (strefa 6)**

**1. Czynności wykonywane 1 x w miesiącu**

a) mycie podłogi i schodów

b) wycieranie poręczy

c) usuwanie pajęczyn

**2. Czynności wykonywane 1 x na 4 miesiące**

a) mycie osłon lamp sufitowych

b) oczyszczanie kratki wentylacyjnych, kaloryferów

c) mycie części zmywalnych ścian

d) mycie okien obustronnie

**3. Czynności wykonywane w razie potrzeby**

a) dekontaminacja powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym

**OKNA w UCZ Warszawa - Ursynów**

**Czynności wykonywane 4 razy w roku:**

• w zakres mycia okien wchodzi obustronne mycie szyb, kwater (profilu), framug, parapetów wewnętrznych i zewnętrznych oraz żaluzji.

• mycie okien zgodnie z wymogami BHP i zachowaniem zasad bezpieczeństwa,

**POLIMERYZACJA w UCZ Warszawa - Ursynów**

### **Czynności wykonywane 3 razy w roku:**

- lakierowanie środkiem na bazie polimerów, nabłyszczającym i konserwującym podłogi, trwałą i odporną na ścieranie powierzchnię z wykładzin (PCV i tarket),

## **2. Plan sprzątania budynku Administracji wraz z Poradniami ul. Zamiany 13, a także budynków Przychodni przy ul. Kajakowej 12, Na Uboczu 5, przy ul. Romera 4,**

### **Plan sprzątania - GABINETY (strefa 2)**

#### **Czynności wykonywane minimum 1 raz dziennie oraz dodatkowo w razie potrzeby:**

- mycie i dezynfekcja podłóg z uwzględnieniem powierzchni pod łatwo przesuwanymi meblami typu biurko, asystor, krzesła, kosz na śmieci,
- mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
- mycie i dezynfekcja lamperii, glazury w strefie spryskowej,
- opróżnianie koszy z odpadami komunalnymi i medycznymi,
- mycie i dezynfekcja koszy na odpady oraz wymiana wkładów foliowych (worków) o odpowiedniej kolorystyce kodów odpadów,
- transport odpadów komunalnych (worki czarne) z poradni do kontenerów zewnętrznych,
- transport odpadów medycznych (worki czerwone) z gabinetów do pomieszczenia wydzielonego na składowanie tych odpadów,
- przecieranie / mycie i dezynfekcja parapetów, luster, szafek i mebli z zewnątrz, powierzchni zewnętrznej lodówek, aparatów telefonicznych, gablot, obrazów, laminowanych wywieszek,
- mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej,
- mycie i dezynfekcja dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użytku, dozowników na środek dezynfekcyjny (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem),
- mycie i dezynfekcja podstaw od unitów i innego sprzętu medycznego,
- uzupełnianie mydła bakteriobójczego (higienicznego), ręczników papierowych,
- mycie wyłączników/włączników i kontaktów,

#### **Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:**

- mycie i dezynfekcja całych drzwi, futryn, krzeseł,
- mycie listew odbojowych,
- mycie i dezynfekcja lamperii,
- mycie kaloryferów, rur,
- mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie materacy

**Czynności wykonywane raz w miesiącu:**

- mechaniczne doczyszczanie podłóg typu tarkett, nanoszenie preparatów woskujących oraz polerowanie

**Czynności wykonywane 1 raz na kwartał:**

- oczyszczenie całych ścian (również pod wiszącymi obrazami, wywieszkami) i sufitów – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie żaluzji poziomych i pionowych zmywalnych, rolet zmywalnych, kratki wentylacyjnych oraz krat okiennych,

**Czynności wykonywane 1 raz na cztery miesiące:**

- doczyszczanie i konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni),

**Plan sprzątanania - SANITARIATY, ŁAZIENKI, BRUDOWNIKI, POMIESZCZENIA GOSPODARCZE I INNE (strefa 2):****Czynności wykonywane co dwie godziny (przyjmując godzinę nieparzystą) w sanitariatach ogólnodostępnych:**

- mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
- mycie i dezynfekcja muszli klozetowych z deską, spłuczka, szczotek,
- uzupełnianie mydła bakteriobójczego (higienicznego), ręczników papierowych, papieru toaletowego.

**Czynności wykonywane minimum 1 raz dziennie oraz w razie potrzeby:**

- mycie i dezynfekcja podłóg,
- mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
- mycie i dezynfekcja muszli klozetowych z deską, spłuczka, szczotek,
- mycie i dezynfekcja fliz i lamperii w strefie spryskowej, ściany w kabinach prysznicowych,
- opróżnianie koszy i transport odpadów komunalnych (worki czarne) z poradni do kontenerów zewnętrznych,
- mycie i dezynfekcja koszy na odpady,
- mycie i dezynfekcja parapetów, luster,
- mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej,
- mycie wyłączników / włączników i kontaktów,
- mycie i dezynfekcja dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użytku, pojemniki na papier toaletowy z zewnątrz (wewnątrz przy każdej wymianie).
- uzupełnianie mydła bakteriobójczego (higienicznego), ręczników papierowych, papieru toaletowego

**Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu:**

- mycie i dezynfekcja powierzchni zmywalnych ścian, całych drzwi, futryn
- zastosowanie parownicy do mycia i dezynfekcji toalet**

**Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu:**

- mycie kaloryferów, rur,
- mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z przepisami BHP,

**Czynności wykonywane 1 raz na cztery miesiące:**

- doczyszczanie i konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni),

**Czynności wykonywane 1 raz na kwartał:**

- oczyszczenie całych ścian (również pod wiszącymi obrazami, wywieszkami) i sufitów – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie żaluzji poziomych i pionowych zmywalnych, rolet zmywalnych, kratki wentylacyjnych,

**Plan sprzątnia - POKOJE SOCALNE (strefa 3)****Czynności wykonywane 1 raz dziennie:**

- mycie detergentem podłóg,
- mycie i dezynfekcja umywalek, baterii,
- mycie parapetów, luster,
- mycie i dezynfekcja fliz w strefie spryskowej,
- opróżnianie koszy i transport odpadów komunalnych (worki czarne) do kontenerów zewnętrznych,
- mycie i dezynfekcja koszy na odpady,
- mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowe
- mycie i dezynfekcja podajników na ręczniki jednorazowego użytku, dozowników na mydło płynne (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem),
- uzupełnianie mydła bakteriobójczego (higienicznego), ręczników papierowych,
- mycie biurek, krzeseł, stolików,

**Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu:**

- mycie aparatów telefonicznych,
- mycie całych drzwi, futryn,
- mycie powierzchni zewnętrznej lodówek, gablot, mebli,
- mycie wyłączników / włączników i kontaktów,

**Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu:**

- mycie i dezynfekcja lamperii, glazury,
- mycie kaloryferów, rur,
- mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie i dezynfekcja całych drzwi, futryn,
- mechaniczne doczyszczanie podłóg typu tarkett, nanoszenie preparatów woskujących oraz polerowanie

**Czynności wykonywane 1 raz na kwartał:**

- oczyszczenie całych ścian (również pod wiszącymi obrazami, wywieszkami) i sufitów – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie żaluzji poziomych i pionowych zmywalnych, rolet zmywalnych, kratki wentylacyjnych,

**Czynności wykonywane 1 raz na 4 miesiące:**

- konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni),

## **Plan sprzątnia - STERYLIZATORNIA, SALE ZABIEGOWE (strefa2) :**

### **Czynności wykonywane minimum 1 raz dziennie oraz dodatkowo w razie potrzeby:**

- mycie i dezynfekcja dozowników na mydło płynne, podajników na ręczniki jednorazowego użytku, dozowników na środek dezynfekcyjny (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem),
- uzupełnianie mydła bakteriobójczego (higienicznego), ręczników papierowych,
- mycie i dezynfekcja podstaw od unitów i innego sprzętu medycznego,
- mycie i dezynfekcja mebli, szafek z zewnątrz, kozetek, zewnętrznej powierzchni lodówek,
- mycie i dezynfekcja klamek, całych drzwi i futryn,
- mycie aparatów telefonicznych,
- mycie parapetów, luster, paneli, gablot, obrazów, laminowanych wywieszek, itp.,
- mycie wyłączników / włączników i kontaktów,

### **Czynności wykonywane 2 razy dziennie:**

- mycie i dezynfekcja podłóg z uwzględnieniem powierzchni pod łatwo przesuwanymi meblami typu biurko, asystor, ssaki, krzesła, kosz na śmieci,
- mycie i dezynfekcja fliz i lamperii w strefie spryskowej,
- opróżnianie koszy i transport odpadów komunalnych (worki czarne) z poradni do kontenerów zewnętrznych,
- transport odpadów medycznych (worki czerwone) z gabinetów do pomieszczenia wydzielonego na składowanie tych odpadów,,
- mycie i dezynfekcja koszy na odpady,

### **Czynności wykonywane 2 razy w tygodniu:**

- mycie i dezynfekcja lamperii, parapetów, listew odbojowych, kratek ściekowych,
- mycie i dezynfekcja krzesła
- mycie kaloryferów, rur,
- mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z przepisami BHP,

### **Czynności wykonywane raz w miesiącu:**

- mechaniczne doczyszczanie podłóg typu tarkett, nanoszenie preparatów woskujących oraz polerowanie

### **Czynności wykonywane 1 raz na kwartał:**

- mycie okien – zgodnie z wymogami BHP (szyby, framugi od strony wewnętrznej)
- oczyszczenie całych ścian (równie pod wiszącymi obrazami, wywieszkami) i sufitów – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie żaluzji poziomych i pionowych zmywalnych, rolet zmywalnych, kratek wentylacyjnych, krat okiennych, siatek przeciw owadom,

### **Czynności wykonywane 1 raz na 4 miesiące:**

- konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni),

## **Plan sprzątnia - KORYTARZE I KLATKI SCHODOWE, SZATNIA (strefa 5)**



**Czynności wykonywane 1 raz dziennie:**

- mycie detergentem podłóg,
- mycie i dezynfekcja koszy na odpady,
- wymiana wkładów foliowych (worków) zgodnie z obowiązującą kolorystyką,
- mycie przedmiotów ruchomych znajdujących się na korytarzu (stoliki, krzesła, siedziska),
- mycie powierzchni zewnętrznych aparatów telefonicznych, klamek i drzwi w okolicy dotykowej które nie zostały uwzględnione,
- mycie i dezynfekcja parapetów,
- mycie wyłączników / włączników i kontaktów,

**Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu:**

- mycie gablot, ram obrazów,
- mycie drzwi, które nie zostały uwzględnione wcześniej,
- mycie lamperii,
- mycie przeszklonych części balustrad, cokołów, poręczy,

**Czynności wykonywane 2 razy w tygodniu:**

- dezynfekcja podłóg,
- mycie list odbojowych na ścianach

**Czynności wykonywane 1 raz w miesiącu:**

- mycie kaloryferów, rur,
- mycie podwieszanych wywieszek informacyjnych,
- czyszczenie wolno stojących wieszaków na ubrania

**Czynności wykonywane 1 raz na kwartał:**

- oczyszczenie całych ścian (również pod wiszącymi obrazami, wywieszkami) i sufitów – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie kratki wentylacyjnych,

**Czynności wykonywane 1 raz na 4 miesiące:**

- konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni),

**Plan sprzątnięcia - POMIESZCZENIA BIUROWE (strefa4)****Czynności wykonywane minimum 1 raz dziennie oraz dodatkowo w razie potrzeby:**

- mycie i dezynfekcja podłóg z uwzględnieniem powierzchni pod łatwo przesuwanymi meblami typu biurko, asystor, ssaki, krzesła, kosz na śmieci,
- odkurzanie wykładzin
- opróżnianie koszy z odpadami komunalnymi i medycznymi,

- mycie i dezynfekcja koszy, wymiana worków oraz transport odpadów komunalnych (worki czarne) z poradni do kontenerów zewnętrznych,
- mycie i dezynfekcja parapetów, luster, szafek i mebli z zewnątrz, powierzchni zewnętrznej lodówek, aparatów telefonicznych, gablot, obrazów, laminowanych wywieszek,
- mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej,
- mycie wyłączników/włączników i kontaktów,

**Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu i w razie potrzeby:**

- mycie i dezynfekcja całych drzwi, futryn, krzeseł,
- mycie listew odbojowych,
- mycie i dezynfekcja lamperii,
- mycie kaloryferów, rur,
- mycie powierzchni lamp, punktów świetlnych i innych urządzeń elektrycznych – zgodnie z przepisami BHP,

**Czynności wykonywane raz w miesiącu:**

- mechaniczne doczyszczanie podłóg typu tarkett, nanoszenie preparatów woskujących oraz polerowanie

**Czynności wykonywane 1 raz na kwartał:**

- oczyszczenie całych ścian (również pod wiszącymi obrazami, wywieszkami) i sufitów – zgodnie z przepisami BHP,
- mycie żaluzji poziomych i pionowych zmywalnych, rolet zmywalnych, kratki wentylacyjnych oraz krat okiennych,

**Czynności wykonywane 1 raz na cztery miesiące:**

- konserwacja podłóg (w zależności od rodzaju powierzchni),

**Plan sprzątania - WINDY (strefa 5) (2 windy w przychodniach – jedna w budynku przychodni przy ul. Romera i jedna Na Uboczu 5)**

**Czynności wykonywane 1 raz dziennie:**

- mycie podłóg czystą wodą z dodatkiem środka myjącego (detergentu) dodanego do wody zgodnie z zaleceniem producenta,
- mycie luster, poręczy,

**Czynności wykonywane 1 raz w tygodniu:**

- mycie ścian wewnątrz kabiny i zewnętrznych portali preparatem stosowanych do metali,
- czyszczenie prowadnic drzewiowych wind

**OKNA oraz daszki w SPZOZ Warszawa-Ursynów**

**Czynności wykonywane 3 razy w roku:**

- w zakres mycia okien i daszków wchodzi obustronne mycie szyb, kwater (profilu), framug, parapetów wewnętrznych i zewnętrznych, w przypadku daszków należy przeczyszczyć odpowiednim preparatem do stali nierdzewnej konstrukcję daszków,
- mycie okien zgodnie z wymogami BHP i zachowaniem zasad bezpieczeństwa,

## **POLIMERYZACJA w SPZOZ Warszawa -Ursynów**

### **Czynności wykonywane 3 razy w roku:**

- lakierowanie środkiem na bazie polimerów, nabłyszczającym i konserwującym podłogi, trwały i odpornym na ścieranie powierzchni z wykładzin (PCV i tarket),

## **DYWANY w SPZOZ Warszawa-Ursynów**

### **Czynności wykonywane 2 razy w roku:**

- pranie wykładzin dywanowych

## **Zewnętrzne barierki ze stali nierdzewnej przy przychodni przy ul. Na Uboczu 5.**

### **Czynności wykonywane 1 raz w roku:**

- należy zakonserwować odpowiednim środkiem do stali nierdzewnej całą konstrukcję barierek.

### **ZALECENIA:**

1. Powierzchnie należy utrzymywać w ciągłej czystości.
2. Doczyszczanie powierzchni należy przeprowadzać w zależności od stopnia zabrudzenia i rodzaju powierzchni.
3. Do mycia wszystkich powierzchni należy używać czystych „mopów” listwowych, ścierek według obowiązujących kodów kolorystycznych, odkurzaczy bezpyłowych i czystej (często zmienianej) substancji myjącej i dezynfekującej! Substancje myjące lub dezynfekujące należy zmieniać przynajmniej jeden raz podczas mycia jednego pomieszczenia lub gabinetu o powierzchni nie większej niż 18 m<sup>2</sup>, oraz przed rozpoczęciem mycia następnego pomieszczenia. W przypadku większych niż 18 m<sup>2</sup> pomieszczeń lub gabinetów, jak również korytarzy, holi, klatek schodowych, poczekalni, substancje myjącą lub dezynfekującą należy wymieniać przynajmniej jeden raz na 18 m<sup>2</sup> mytej powierzchni. „Mopy” stosować zgodnie z zasadą „mopa jednego kontaktu”, zmieniać ściereki przy każdorazowej wymianie substancji myjącej, szczotki lub inny sprzęt myjąco - czyszczący należy dokładnie płukać przy każdorazowej wymianie substancji myjącej.
4. Powierzchnie o dużym natężeniu ruchu w zależności od zabrudzenia i warunków pogodowych muszą być sprzątane na bieżąco.
5. Doczyszczanie po robotach malarskich i remontach.
6. Usuwanie zanieczyszczeń związanych z awariami urządzeń wodnokanalizacyjnych itp.
  7. Bieżące utrzymanie czystości powinno być przeprowadzane na mokro stosując technikę ósemkową (mopy listwowe).
  8. **Okresowe sprzątanie łazienek toalet i mycie łóżek, szafek przyłóżkowych z zastosowaniem metody parowej**
8. Sprzątanie generalne należy przeprowadzać przy pomocy sprzętu automatycznego dobierając środki chemiczne do rodzaju powierzchni.
9. Sprzęt używany do bieżącego utrzymania czystości wózki, wiadra, ściereczki, mopy listwowe, odkurzacze bezpyłowe – utrzymane w należytej czystości.
10. Nie można tym samym sprzętem sprzątać kilku gabinetów. Sale zabiegowe, sterylizacja muszą mieć wydzielony osobny sprzęt do sprzątania.
11. W gabinetach nie wolno zamiatać szczotkami (należy stosować odkurzanie powierzchni odkurzaczem elektrycznym, bezpyłowym)
12. Mopy powinny być dostępne w takiej ilości, aby zapewnić ich wymianę po każdym sprzątaniu. Zgodnie z zasadą jedno pomieszczenie jeden mop.
13. Pranie i dezynfekcja mopów i ściereczek musi być **przeprowadzane w profesjonalnej pralni stosującej wysoką temperaturę (90°C) przy użyciu dezynfektantów i detergentów.**

14. Dodatkowe opróżnianie koszy z odpadami medycznymi i komunalnymi wg potrzeb (np. pokoje zabiegowe).
15. Mycie i dezynfekcja zewnętrznej obudowy (kratki) wentylacji mechanicznej i klimatyzacji.
16. Okna z parapetami zewnętrznymi należy myć wybiórczo w zależności od zabrudzenia.
17. Dezynfekcja niewielkich powierzchni skażonej materiałem biologicznym na polecenie personelu.
18. Pakowanie odpadów do worków foliowych, ich zawiązanie, a następnie usunięcie wg obowiązującej procedury w przychodni,
19. Mycie i dezynfekcja pomieszczeń składowania odpadów medycznych.
20. Po odsunięciu sprzętów od ścian mycie i dezynfekcja powierzchni: ściany, drzwi, kontakty, klamki, kaloryfery (powierzchnie pionowe).
21. Mycie i dezynfekcja podłogi zaczynając od obrzeży,
22. **w razie potrzeby dezynfekcja pomieszczeń z zastosowaniem metody fumigacji nadtlenkiem wodoru**
22. Ponowne ustawienie umytych i zdezynfekowanych sprzętów na poprzednim miejscu, mycie i dezynfekcja pozostałej podłogi.
23. Mycie i dezynfekcja wewnątrz i z zewnątrz dozowników na mydło w płynie, ręczniki papierowe i środek dezynfekcyjny przed każdym kolejnym napełnianiem oraz ich uzupełnienie.
24. Zakazuje się uzupełniania mydła poprzez dolewanie i mieszanie substancji myjącej.
25. Z uwagi na organizację pracy, zalecane jest stosowanie procesu jednoetapowego, wykonywanego przy użyciu preparatu myjąco – dezynfekującego nie wymagającego spłukiwania, zalecane są preparaty o szerokim spektrum działania (bakterie, wirusy, grzyby, prątki gruźlicy, wirusy osłonkowe i nieosłonkowe).

**Przedmiot zamówienia Wykonawca zobowiązany jest wykonać z zachowaniem przepisów sanitarno-epidemiologicznych, przeciwpożarowych, BHP, przepisów wewnętrznych przychodni oraz innych dotyczących wykonania przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie artykuły oraz sprzęt potrzebny do należytego wykonania usługi, wykonawca zapewni we własnym zakresie, j.n.**

#### **WYKAZ ASORTYMENTU POZOSTAJACEGO W KOSZTACH Wykonawcy:**

1. Worki foliowe na odpady (medyczne, bytowe) w kodzie kolorystycznym :
  - 1) 35l , 60l , 120l czarne - odpady komunalne
  - 2) 35l , 60l , 120l czerwone - odpady medyczne
2. Mydło antibakteryjne w płynie.
3. Środki myjące , czyszczące , dezynfekcyjne niezbędne do utrzymania czystości.
4. Sprzęt do sprzątania i dezynfekcji.
5. Ręczniki jednorazowego użytku.
6. Papier toaletowy.
7. Ściereczki w kodzie kolorystycznym.
8. Wózki transportowe zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wózki muszą być łatwe do dezynfekcji.
9. Dezodoranty zapachowe – spray do wybranych toalet.

#### **WYMAGANIA JAKOŚCIOWE UŻYWANYCH ŚRODKÓW:**

1. W zakładzie opieki zdrowotnej wszelkie preparaty dezynfekcyjne muszą być zarejestrowane i dopuszczone do obrotu na podstawie:
  - 1) przepisów ustawy z dnia 13 września 2002 roku o produktach biobójczych (Dz. U. Nr 175 poz. 1433 z późn. zm.);
  - 2) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2003 r. w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych według ich przeznaczenia (Dz.U.Nr16 poz.150);
  - 3) przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. Nr 93 poz. 896) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2004 roku w sprawie klasyfikacji wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia (Dz. U. Nr 100 poz. 1027) w odniesieniu do środków dezynfekcyjnych stanowiących wyposażenie wyrobu medycznego.
2. Wymaga się, aby środki dezynfekcyjne nie uszkadzały dezynfekowanych powierzchni.
3. Do środków dezynfekcyjnych muszą być dołączone karty charakterystyki preparatu.

#### **WYMAGANIA INNE:**

**1. Personel sprząający musi być przeszkolony (przed podpisaniem umowy, dokumentacja z przeprowadzonych szkoleń do wglądu na wezwanie przez Zamawiającego) przez Wykonawcę z nw. zakresu:**

- 1) źródeł i dróg szerzenia się zakażeń zakładowych;
- 2) zasad zapobiegania zakażeniom;
- 3) procedury higieny rąk wg programu WHO „5 momentów higieny rąk”
- 4) skuteczności stosowania środków ochrony osobistej;
- 5) procedur sprzątania zalecanych przez Sanepid.

Szkolenie musi być potwierdzone stosownym zaświadczeniem.

**2. Przedstawienie systemu organizacji pracy, a w nim:**

- 1) informacja o ilości pracowników przeznaczonych do realizacji poszczególnych zadań;

**2) harmonogramy pracy z podziałem na serwis nocny i serwis dzienny.**

- opisy stanowisk pracy.

**3. Opis technologii sprzątania, a w niej:**

- 1) wykaz urządzeń;
- 2) ogólne zasady sprzątania przychodni stosowane przez firmę;
- 3) wykaz środków chemicznych i dezynfekcyjnych/karty technologiczne, atesty,

**4. Godziny sprzątania.**

- serwis dzienny utrzymujący na bieżąco czystość w pomieszczeniach przychodni należy wykonywać od poniedziałku do piątku w godz. od 7<sup>00</sup> do 20<sup>00</sup>, z zapewnieniem w tym czasie obecności personelu sprząającego w przychodniach przy ul. Romera 4, Kajakowej 12, Na Uboczu 5 oraz w soboty, niedziele i święta tylko w Przychodni przy ul. Romera 4 i Kajakowej 12 (w tym czasie sprzątaniem objęte jest: przychodnia przy ul. Romera 4 - 1/3 parteru tj. około 250m<sup>2</sup> w godzinach od 7.00 do 11.00 i od 16.00- 20.00, przychodnia przy ul. Kajakowej 12 tj. około 100m<sup>2</sup> w godzinach od 7.00 do 9.00 i od 18.00- 20.00 ), obecności personelu w UCZ od poniedziałku do piątku w godz. od 7<sup>00</sup> do 20<sup>00</sup>.
- sprzątanie wieczorne wykonywane będzie w godzinach ustalonych z Działem Administracji Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się zapewnić odpowiednią ilość osób zgłoszoną w ofercie (nie mniejszą niż uwzględnioną w załączniku nr 8 do SOPZ), tak aby dnia kolejnego od rana wszystkie pomieszczenia były wysprzątane, nadające się do użytku,
- usługę w pomieszczeniach budynku przy ul. Zamiany 13 należy wykonywać od poniedziałku do piątku od godz. 15.00 do 22.00,
- usługi opcjonalne w UCZ zgodnie z harmonogramem podanym w pkt. 1 ppkt 3 SIWZ.

**ROZWIĄZANIA ORGANIZACYJNE WYNIKAJĄCE Z WZAJEMNEJ WSPÓŁPRACY:**

- obsługa przychodni w zakresie sprzątania oraz transportu powinna odbywać się przy pomocy sprawnego i opartego o nowoczesne technologie sprzętu, urządzeń, środków myjących i dezynfekujących.
- pracownicy firmy sprząającej powinni cechować się wysoką kulturą osobistą oraz dyscypliną pracy.
- pracownicy firmy sprząającej muszą podlegać bieżącej kontroli medycznej i posiadać aktualne wyniki badań oraz szczepienia przeciwko WZW.
- pracownicy firmy powinni być wyposażeni w: odzienie robocze (wskazana unifikacja) oraz w zależności od wykonywanych czynności: odzienie jednorazowego użytku, rękawice ochronne, czy środki ochrony osobistej,
- firma zapewni system obiegu i dezynfekcji mopów, ściereczek.

**ZAMAWIAJACY MAJAC NA UWADZE ZŁOŻONOŚĆ ZAMÓWIENIA ZALECA PRZED SPORZADZENIEM OFERTY DOKŁADNE ZAPOZNANIE SIE Z OBIEKTAMI I TERENEM POPRZEZ DOKONANIE WIZJI LOKALNEJ. W tej kwestii Wykonawcy proszeni są o kontakt z osobą upoważnioną do konaków (patrz SIWZ).**

**Załączniki do szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia:**

1. Wykaz powierzchni.

2. Zestawienie pomieszczeń oraz urządzeń do stosowania środków higieny w UCZ przy ul. Kajakowej 12
3. Zestawienie pomieszczeń oraz urządzeń do stosowania środków higieny w przychodni przy ul. Kajakowej 12
4. Zestawienie pomieszczeń oraz urządzeń do stosowania środków higieny w przychodni przy ul. Na Uboczu 4
5. Zestawienie pomieszczeń oraz urządzeń do stosowania środków higieny w przychodni przy ul. Romera 4.
6. Zestawienie pomieszczeń oraz urządzeń do stosowania środków higieny w przychodni przy ul. Zamiany 13.
7. Wykaz wykładzin dywanowych, okien, drzwi przeszkolonych oraz daszków przeszklonych w placówkach Zamawiającego
8. Wykaz minimalnego zużycia oraz zatrudnienia.