

Tabela 2

Strefa II. Zestawienie czynności wykonanych w ramach sprzątania gabinetów lekarskich, pomieszczeniach rehabilitacyjnych, pracowniach diagnostyki nieinwazyjnej (HOLTER: USG: RTG);

L.p.	Rodzaj czynności	Ilość razy dziennie	Ilość razy w tygodniu	Ilość razy w miesiącu	Ilość razy w ciągu 18 miesięcy	i w razie potrzeby
1.	Mycie na mokro wolnych, poziomych powierzchni biurek i mebli	1				
2.	Mycie na mokro parapetów	1				
3.	Opróżnienie pojemników z odpadami oraz wymiana worków foliowych, mycie i dezynfekcja.	2				X
4.	Usunięcie odcisków palców i widocznych zabrudzeń z powierzchni mebli, drzwi, wyłączników/włączników i kontaktów.	1				X
5.	Mycie i dezynfekcja podłóg	1				X
6.	Mycie grzejników				2	X
7.	Mycie i dezynfekcja umywalek wraz z armaturą	1				X
8.	Mycie i dezynfekcja ekranów glazurowanych wokół umywalek	1				X
9.	Czyszczenie lusterek		1			X
10.	Pokrywanie podłóg powłoką zabezpieczającą i nabłyszczającą				2	
11.	Mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz				2	X
12.	Mycie kloszy (opraw oświetleniowych)				2	X
13.	Mycie kratki wentylacyjnych, rur CO oraz osłon kanałów wentylacyjnych				1	X
14.	Mycie i dezynfekcja klamek i drzwi w okolicy dotykowej oraz podajników na ręczniki jednorazowego użytku, dozowników na mydło płynne (wewnątrz przed każdym uzupełnieniem).	1				X

Dezynfekcja miejscowa, doraźna w razie zabrudzenia materiałem biologicznym jak np: krew, płwocina, mocz