

Tabela 3

Strefa III. Zestawienie czynności wykonanych w ramach sprzątania gabinetów zabiegowych

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 parapetów	1				
2.	Opróżnianie pojemników z odpadami , mycie i dezynfekcja oraz wymiana worków foliowych.	1 lub 2x				X
3.	Mycie okien od strony wewnętrznej			1		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 i dezynfekcja grzejników			1		X
7.	Mycie i dezynfekcja umywalek wraz z armaturą	1				X
8.	Mycie i dezynfekcja ekranów glazurowanych wokół umywalek	1				X
9.	Czyszczenie luster		1			
10.	Mycie i dezynfekcja glazury ściennej	1				X
11.	Mycie okien – zgodnie z wymogami BHP, szyby + framugi + parapety na zewnątrz				2	X
12.	Mycie kloszy (opraw oświetleniowych)				2	X
13.	Mycie krat 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
15.	Pokrywanie podłóg powłoką zabezpieczającą i nablyszczającą.				2	

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