PLÁN ÚKLIDU

*(příklad; nutno doplnit podle skutečnosti)*

Poskytovatel: *(uvede se jméno, příjmení, u právnických osob firma poskytovatele, IČO)*

Adresa zdravotnického zařízení: *(uvede se adresa pracoviště, kterého se dezinfekční řád týká)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MÍSTO | PŘÍPRAVEK | FREKVENCE / ZPŮSOB POUŽITÍ  | EXPOZICE |
| *uvede se konkrétní uklízené místo (např. podlaha v ordinaci, obklady stěn v ordinaci, nábytek čekárna, okna, dveře), nebo jiné vybavení, které je třeba uklízet (odpadkové nádoby, světla, zástěna atp.). Každé uklízené místo je vhodné uvést na zvláštní řádek* | *uvedou se konkrétní používané přípravky (jejich obchodní názvy)* | *uvede se frekvence (např. po každém pacientovi, po skončení ordinačních hodin apod.) a způsob použití (např. vytření, otření, umytí, postřik apod.)* | *uvede se doba, po kterou přípravek působí (např. do zaschnutí, 10 minut, apod.)* |
| Ordinace: Podlaha |  |  |  |
| Ordinace: Obklady stěn |  |  |  |
| Ordinace: Nábytek |  |  |  |
| Čekárna: Podlahy |  |  |  |
| Čekárna: Nábytek |  |  |  |
| Sklad: |  |  |  |
| Šatna: Podlahy |  |  |  |
| Šatna: Nábytek |  |  |  |
| WC: Podlahy |  |  |  |
| WC: Sanitární keramika |  |  |  |
| RTG: Podlahy |  |  |  |
| Temná komora: Podlahy |  |  |  |
| Úklidová místnost:Podlahy |  |  |  |
| Dveře |  |  |  |
| Okna |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Způsob dekontaminace místa kontaminovaného biologickým materiálem:*Uvede se podrobný postup ošetření kontaminovaného místa* |

Plán úklidu zpracoval/a:

Dne:

S plánek úklidu se seznámil/a: Datum: Jméno a příjmení: Podpis: