

Чек-лист уборки медицинского учреждения

Reefa

50 пунктов контроля · 8 зон · reefa.pl/checklisty

Объект: _____ Дата: _____ Проверил(а): _____

Частоты: **еженедельно** — минимум раз в неделю · **ежемесячно** — раз в месяц · **ежеквартально** — раз в 3 месяца

01 Регистратура и зона ожидания (зона низкого риска)

- | | |
|---|-------------------------|
| ☐ Контактные поверхности продезинфицированы: дверные ручки, поручни, стойка регистратуры, терминал, ручки для письма, дозаторы | каждые 1–2 ч при потоке |
| ☐ Пол в зоне ожидания и на регистратуре вымыт и продезинфицирован | ежедневно |
| ☐ Стулья, столики и поверхности в зоне ожидания протёрты и продезинфицированы | ежедневно |
| ☐ Мусорные корзины опорожнены со сменой пакетов (сортировка: бытовые) | ежедневно |
| ☐ Мыло, одноразовые полотенца и антисептик для рук у входа пополнены | ежедневно + контроль |
| ☐ Входные двери и остекление регистратуры без следов рук | ежедневно |
| ☐ Зона ожидания проветрена до открытия | ежедневно |

02 Врачебный / смотровой кабинет

- | | |
|---|---------------------|
| ☐ Кушетка продезинфицирована или заменена одноразовая пелёнка | после пациента |
| ☐ Контактные поверхности продезинфицированы: стол, дверные ручки, выключатели, клавиатура, телефон | ежедневно |
| ☐ Контактное оборудование протёрто (стетоскоп, тонометр, весы) | после использования |
| ☐ Раковина, смеситель и дозатор вымыты и продезинфицированы | ежедневно |
| ☐ Пол кабинета вымыт и продезинфицирован | ежедневно |
| ☐ Корзины опорожнены с соблюдением сортировки: бытовые / медицинские | ежедневно |
| ☐ Перчатки, пелёнки, полотенца и дезинфицирующие средства пополнены | ежедневно |

03 Процедурный кабинет (зона высокого риска)

- | | |
|---|-----------------------------|
| ☐ Рабочие поверхности и кресло/процедурный стол продезинфицированы средством с бактерицидным и вирулицидным действием (B/V)
<small>Моющее-дезинфицирующее средство с выдержкой времени экспозиции по этикетке</small> | после процедуры |
| ☐ Процедурная лампа, штативы и контактная аппаратура продезинфицированы | ежедневно + после процедуры |
| ☐ Пол процедурного кабинета продезинфицирован | ежедневно |
| ☐ Точечная деконтаминация после контакта с кровью / биологической жидкостью выполнена немедленно | после инцидента |
| ☐ Контейнер для инфекционных отходов опорожнен; контейнер для острых отходов заменён при заполнении на 2/3
<small>Распоряжение Минздрава Польши от 5.10.2017 об обращении с медицинскими отходами</small> | ежедневно / при 2/3 |
| ☐ Стерильные и одноразовые материалы пополнены | ежедневно |
| ☐ Генеральная уборка кабинета (стены, оборудование, труднодоступные места) | еженедельно |

04 Санузлы

- | | |
|---|--------------------------------|
| ☐ Унитазы, сиденья и писсуары вымыты и продезинфицированы — отдельным маркированным инвентарём | мин. 2 р./день |
| Отдельный инвентарь для санузлов предотвращает перекрёстную передачу | |
| ☐ Раковины, смесители, дозаторы и поверхности продезинфицированы | несколько раз в день |
| ☐ Дверные ручки, поручни и кнопки смыва продезинфицированы | несколько раз в день |
| ☐ Пол вымыт и продезинфицирован | ежедневно |
| ☐ Бумага, мыло и полотенца пополняются постоянно | постоянно |
| ☐ Зеркала, плитка и сливные трапы чистые | ежедневно / еженед. генерально |

05 Коридоры, лестницы и лифт

- | | |
|---|----------------------|
| ☐ Полы коридоров и лестниц вымыты | ежедневно |
| ☐ Поручни, ограждения и дверные ручки продезинфицированы | мин. ежедневно |
| ☐ Кнопки и панель лифта продезинфицированы | несколько раз в день |
| ☐ Грязезащитные коврики и входные зоны очищены | ежедневно |
| ☐ Подоконники, информационные стенды и огнетушители протёрты | еженедельно |

06 Санитарная комната и обращение с отходами

- | | |
|---|-----------------------|
| ☐ Слив/мойка и поверхности санитарной комнаты вымыты и продезинфицированы | ежедневно |
| ☐ Мопы и салфетки выстираны при 60–90°C, инвентарь продезинфицирован и высушен | ежедневно после смены |
| ☐ Сортировка и маркировка пакетов по цветовому коду проверены | ежедневно |
| ☐ Сборные контейнеры и место хранения отходов вымыты и продезинфицированы | после вывоза |
| ☐ Температура и срок хранения инфекционных отходов записаны в журнал | ежедневно |
| До 18°C — макс. 72 ч; до 10°C — макс. 30 дней (распоряжение Минздрава Польши от 5.10.2017) | |
| ☐ Запас пакетов, препаратов и актуальные паспорта безопасности (SDS) проверены | еженедельно |

07 Генеральная / периодическая уборка

- | | |
|---|---------------|
| ☐ Окна, рамы и подоконники вымыты | ежеквартально |
| ☐ Стены, плитка на всю высоту и двери вымыты | ежемесячно |
| ☐ Вентиляционные решётки, диффузоры кондиционирования и плафоны ламп очищены | ежемесячно |
| ☐ Полы почищены машинным способом, плинтусы вымыты | ежемесячно |
| ☐ Холодильники для лекарств и проб продезинфицированы генерально | ежемесячно |
| ☐ Шторы выстираны / жалюзи очищены | ежеквартально |

08 Организация и документация (план гигиены)

- | | |
|---|-----------------------|
| ☐ Инвентарь с цветовой кодировкой закреплён за зонами (салфетки, mopы, пакеты)
<small>Цветовое кодирование снижает перекрёстную передачу между зонами</small> | постоянно |
| ☐ Перчатки и салфетки меняются при переходе между зонами | при смене зоны |
| ☐ Карта/график уборки заполняются: дата, время, подпись исполнителя | после каждой операции |
| ☐ Препараты применяются по плану гигиены (концентрация + время экспозиции) | постоянно |
| ☐ Сроки годности препаратов и паспортов безопасности (SDS) проверены | ежеквартально |
| ☐ Внутренний контроль санитарного состояния и документации проведён
<small>Распоряжение Минздрава Польши от 27.05.2010 — внутренний контроль мин. раз в 6 месяцев</small> | мин. раз в 6 мес. |

Контроль чистоты в медицинском учреждении — 8 шагов (визуальный, UV, ATP)

1. Визуальный аудит по чек-листу: обойдите помещения от чистых к грязным (кабинеты → коридоры → санузлы → санитарная комната) и отмечайте каждый пункт ДА/НЕТ.
2. Контроль контактных точек (high-touch): дверные ручки, стойка регистратуры, кушетка, процедурная поверхность, дозаторы, поручни — подтверждение дезинфекции, а не просто «протирки».
3. Флуоресцентный тест: перед уборкой нанесите на выбранные поверхности невидимый UV-гель/маркер, после уборки проверьте UV-лампой, удалена ли метка.
4. Замер ATP люминометром на критических поверхностях (кушетка, процедурная поверхность, раковина, дверная ручка) — результат в RLU ниже порога, принятого в процедуре.
5. Контроль документации: карта гигиены заполнена с указанием времени и подписью, препараты соответствуют плану гигиены (дозировка, время экспозиции, срок годности).
6. Проверка обращения с отходами: цвета и маркировка пакетов, контейнер для острых отходов заполнен максимум на 2/3, журнал температуры и сроков хранения ведётся.
7. Контроль инвентаря: отдельный, маркированный цветом инвентарь для каждой зоны; mopы и салфетки чистые и сухие либо стирка при 60–90°C задокументирована.
8. Фиксация несоответствий и корректирующих действий: запишите нарушения, назначьте срок устранения, проведите повторную проверку — полный комплект для предъявления при внешней проверке.

Примечания: _____

Подпись: _____