

SCHEDA MONITORAGGIO PUNTUALE PROTOCOLLO DI SANIFICAZIONE E SANITIZZAZIONE

**AREE SANITARIE AD ALTO RISCHIO**

**REPORT: GIORNALIERO**

- *Asportazione della polvere da tutte le superfici orizzontali e verticali e loro disinfezione* **si**  **no**
- *Detersione e disinfezione di letto operatorio, scialitica, pavimento circostante il letto o dell'unità paziente (letto, comodino, testaletto ed altri arredi) per la presenza di:*
  - polvere* **si**  **no**
  - macchie/impronte* **si**  **no**
  - rifiuti organici* **si**  **no**
- *Allontanamento rifiuti assimilabili agli urbani e posizionamento di nuovo contenitore* **si**  **no**
- *Sgombero di tutti gli arredi mobili e delle apparecchiature* **si**  **no**
- *Chiusura e sostituzione dei contenitori per rifiuti speciali 180103/180106* **si**  **no**
- *Trasporto dei rifiuti nel sito di deposito prestabilito* **si**  **no**
- *Raccolta della biancheria sporca e avvio nel punto di raccolta del materiale sporco* **si**  **no**
- *Sanificazione delle superfici precedentemente sanificate* **si**  **no**
- *Aspirazione pavimento e della superficie delle griglie di aspirazione del sistema di condizionamento con microfiltro* **si**  **no**
- *Doppia detersione e disinfezione della pavimentazione* **si**  **no**
- *Detersione e disinfezione di tutte le pareti lavabili, delle porte e dei vetri sali-scendi* **si**  **no**
- *E' garantita la sanificazione alla fine di ogni intervento?* **si**  **no**
- *E' garantita durante l'orario notturno/festivo la sanificazione entro 30 min dalla chiamata?* **si**  **no**

Valutazione:

**insufficiente**  **sufficiente**  **discreto**  **buono**   
1 – 3      4 – 7      8 – 11      12 – 15

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro Coordinatore Inf./ Infermiere