

**SEGNALAZIONE NON CONFORMITÀ SANIFICAZIONE
 AREA A MEDIO RISCHIO**

PRESIDIO _____

DATA _____

UNITA' OPERATIVA _____

NON CONFORMITA' AREA A MEDIO RISCHIO	A)CAMERE DI DEGENZA	D) SERV. DIAGN. (Radiol. – Lab. An.)
	B)AMBULATORI - DH	E) SERV. IGIENICI USO COMUNE
	C)SETTORATO	F) ALTRO

GIORNALIERA	ATTIVITA'	N° interv.	RISCONTRO DELLA NON CONFORMITA'		Insuff/Suff Buono
			Insufficiente	Note	
Arredi	Scopatura a umido	1			
	Lavaggio	2			
	Smacchiatura	1			
	Disinfezione	1			
	Asportazione polvere	1			
	Pulizia a umido	1			
	Smacchiatura	1			
	Vuotatura cestini e portarifiuti	1			
	Pulizia porte, stipiti, maniglie	1			
	Pulizia zerbini	1			
Bagni	Disinfezione di tutte le superfici	2			
	Pulizia water, lavabi, bidet, ecc.	2			
Pavimenti	Scopature davanzali interni	1			
	Lavaggio davanzali interni	1			
	Lavaggio pareti verticali lavabili	1			
	Disinfezione pareti verticali lavabili	1			
LE	Pulizia delle superfici in vetro interne ed esterne	1			
	Pulizia esterna dei davanzali da macchie di escrementi di uccelli	1			
TRIMESTRALE	Deceratura e ceratura pavimenti (ove sia contemplato)	1			
	Pulizia, sanificazione e disinfezione radicale a fondo in ogni ambiente (pavimenti, pareti, soffitti, porte, infissi, suppellettili e ogni altra superficie al di sopra del pavimento)	1			

ANNOTAZIONI: In caso di non conformità riscontrata nell'attività di pulizia, indicare nella colonna "Insufficiente" la rispondente sigla, utilizzando quelle riportate nella "LEGENDA" e indicare nella casella "Note" le motivazioni. Attivare la procedura di non conformità e chiedere alla Ditta appaltatrice il pronto ripristino delle pulizie. Se la non conformità viene risolta, la procedura viene archiviata. In caso di mancata risoluzione della non conformità inviare il modulo all'U.O. Professioni Infermieristiche e Ostetriche.

La non conformità riscontrata è stata risolta

SI

NO

LEGENDA: A = Addetti – ST = Strumenti – M = Metodo

O = Orario – P = Prodotti – NE = Non Eseguito

Qualità del servizio dopo intervento di ripristino

Catania, lì _____

IL RESPONSABILE DITTA _____

IL COORDINATORE _____

