

załącznik 1

## ZAKRES PRAC PERSONELU POMOCNICZEGO

### ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Pomoc przy karmieniu pacjentów ciężko chorych i niepełnosprawnych			Przy każdym posiłku
2.	Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym			Po każdym posiłku
3.	Pomoc przy toalecie ciała pacjentów leżących		x	W razie potrzeby
4.	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			W razie potrzeby
5.	Zmiana pampersów		x	I w razie potrzeby
6.	Mycie chorych zanieczyszczających się			W razie potrzeby
7.	Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta			W razie potrzeby
8.	Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przy łóżkowych pacjentom leżącym		Rano, wieczór	I w razie potrzeby
9.	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			W razie potrzeby
10.	Reagowanie na dzwonki z sal chorych			Na każdy dzwonek
11.	Opróżnianie i mycie słoï na DZM	rano		
12.	Opróżnianie worków Fole'ya		x	W razie potrzeby
13.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
14.	Wynoszenie materiałów do badań	rano		I w razie potrzeby
15.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
16.	Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów			Po każdym użyciu
17.	Rozmrażanie i mycie lodówek dla pacjentów			1 x w miesiącu
18.	Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W razie potrzeby
19.	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
20.	Sprzątanie podług w przypadku zanieczyszczenia przez pacjentów (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)			W razie potrzeby
21.	Wietrzenie sal		x	
22.	Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			W razie potrzeby

załącznik 2

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM  
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE REHABILITACJI – MASAŻ  
WIROWY, OKŁADY CIEPLNE**

1. *Przygotowanie pracowni do przyjęcia pacjentów;*
  - *Rozgrzanie okładów żelowych do odpowiedniej temperatury*
  - *Napełnienie wirówek ciepłą wodą*
  - *Przygotowanie urządzenia do kąpieli czterokomorowej (elektrolecznictwo)*
2. *Wykonywanie zabiegów ściśle według zlecenia.*
3. *Mycie i dezynfekcja wirówek po każdym zabiegu.*
4. *Dezynfekcja okładów żelowych i kozetek po każdym pacjencie.*
5. *Prowadzenie karty zabiegowej pacjenta.*
6. *Rejestrowanie wykonanych zabiegów*
7. *Pomoc pacjentom w przygotowaniu się do zabiegu oraz po jego wykonaniu.*
8. *Natychmiastowe powiadomienie lekarza w przypadku złego samopoczucia pacjenta.*
9. *Odkamienianie wirówek i urządzenia do kąpieli czterokomorowej minimum 1 x w tygodniu.*
10. *Codziennie spuszczenie wody i mycie urządzenia do podgrzewania okładów żelowych.*
11. *Odkamienianie urządzenia do podgrzewania okładów żelowych minimum 1x w tygodniu.*
12. *Bieżące utrzymywanie pracowni w czystości.*
13. *Dbanie o estetyczny wygląd pracowni.*
14. *Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu.*
15. *Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą (lub inne pielęgniarki pod jej nieobecność).*
16. *W czasie trwania zabiegów pracownik zobowiązany jest do obecności w pracowni.*

załącznik 3

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM  
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE REHABILITACJI -BASEN**

- 1) *Codzienna kontrola poziomu chloru, Ph oraz temperatury wody w basenie.*
- 2) *Dozowanie wymaganych środków chemicznych w basenie.*
- 3) *Prowadzenie karty zabiegowej pacjenta.*
- 4) *Rejestrowanie wykonanych zabiegów*
- 5) *Pomoc pacjentom niepełnosprawnym przy przebieraniu się.*
- 6) *Nadzór nad pacjentami podczas kąpieli pod prysznicem.*
- 7) *Dezynfekcja kabin prysznicowych po każdym użyciu.*
- 8) *Mycie i dezynfekcja kabin prysznicowych po zakończeniu ćwiczeń każdej grupy.*
- 9) *Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom podczas wchodzenia i wychodzenia z basenu.*
- 10) *Mycie i dezynfekcja przyrządów do ćwiczeń w wodzie po każdym ich użyciu.*
- 11) *Mycie i dezynfekcja pomieszczeń basenowych po każdym zajęciach.*
- 12) *Mycie i dezynfekcja brodzika po każdym zajęciach.*
- 13) *Odkamienianie dyszy przy brodziku minimum 1x w tygodniu.*
- 14) *Gruntowne czyszczenie wraz z szorowaniem całego pomieszczenia basenowego (bez niecki basenowej) w każdy piątek.*
- 15) *Uzupełnianie środków dezynfekcyjnych i myjących.*
- 16) *Stały nadzór nad pacjentami.*
- 17) *Dbanie o estetyczny wygląd pomieszczeń basenowych.*
- 18) *Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu.*
- 19) *Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą (lub inne pielęgniarki pod jej nieobecność).*

## załącznik 4

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM  
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE Chirurgii – opieka pooperacyjna I i IIp**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc przy karmieniu pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
2.	<i>Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym</i>			<i>Po każdym posiłku</i>
3.	<i>Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem</i>			<i>W razie potrzeby</i>
4.	<i>Zmiana pampersów</i>			<i>w razie potrzeby</i>
5.	<i>Mycie chorych zanieczyszczających się</i>			<i>W razie potrzeby</i>
6.	<i>Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	<i>Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przyłóżkowych pacjentom leżącym</i>		<i>Rano, wieczór</i>	<i>I w razie potrzeby</i>
8.	<i>Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
9.	<i>Reagowanie na dzwonki z sal chorych</i>			<i>Na każdy dzwonek</i>
10.	<i>Opróżnianie i mycie stoł na DZM</i>	<i>rano</i>		
11.	<i>Opróżnianie worków Fole'ya</i>			<i>W razie potrzeby</i>
12.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
13.	<i>Pomoc przy transportowaniu pacjenta na salę operacyjną</i>			<i>W razie potrzeby</i>
14.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>	<i>rano</i>		<i>I w razie potrzeby</i>
15.	<i>Mycie i dezynfekcja łóżek i szafek przyłóżkowych</i>			<i>Po każdym wypisie</i>
16.	<i>Wietrzenie sal</i>			<i>W razie potrzeby</i>
17.	<i>Wywożenie brudnej bielizny do pralni</i>	<i>x</i>		
18.	<i>Przywożenie z pralni bielizny czystej</i>	<i>x</i>		
19.	<i>Zmiana firan</i>			<i>W razie potrzeby</i>
20.	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
21.	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
22.	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
23.	<i>Rozmrażanie i mycie lodówek dla pacjentów</i>			<i>1 x w miesiącu</i>
24.	<i>Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów</i>			<i>Po każdym użyciu</i>
25.	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
26.	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>

## załącznik 5

**ZAKRES PRAC DLA SALOWYCH GOSPODARCZYCH ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI  
POMOCNICZE W ZAKŁADACH SZPITALA**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	Wykonywanie prac organizacyjno- porządkowych		x	W razie potrzeby
2.	Wykonywanie prac opiekuńczych przy pacjencie			W razie potrzeby
3.	Pomoc przy karmieniu chorych			W razie potrzeby
4.	Dbanie o ogólny wystrój i estetykę oddziału			
5.	Wywożenie brudnej bielizny do pralni	x		
6.	Przywożenie z pralni czystej bielizny oraz jej segregacja	x		
7.	Zmiana bielizny pościelowej pacjentom	x		I w razie potrzeby
8.	Uzupełnianie bielizny pościelowej w dyżurkach pielęgniarskich do bieżącego użytku		x	
9.	Wydawanie personelowi czystej odzieży roboczej, a w razie potrzeby wcześniejsze jej prasowanie	x		I w razie potrzeby
10.	Wymiana bielizny pościelowej, dezynfekcja łóżek, materacy i szafek trzyłóżkowych po wypisie chorego			Po każdym wypisie
11.	Reagowanie na dzwonki chorych			Na każdy dzwonek
12.	Pobieranie z magazynów środków czystościowych i dezynfekcyjnych oraz ich dystrybucja w oddziale			W razie potrzeby
13.	Uzupełnianie w oddziałach ręczników jednorazowych oraz mydła i środków dezynfekcyjnych w dozownikach	x		W razie potrzeby
14.	Pomoc przy zabiegach higienicznych	rano		W razie potrzeby
15.	Dbanie o wyposażenie oddziału i zgłaszanie do naprawy uszkodzonego sprzętu			W razie potrzeby
16.	Zgłaszanie do naprawy uszkodzeń oraz usterek hydraulicznych i elektrycznych			W razie potrzeby
17.	Pomoc pielęgniarce oddziałowej w przygotowaniu i przeprowadzaniu materiałów do kasacji			1 x w miesiącu
18.	Oznakowywanie bielizny szpitalnej i odzieży roboczej			W razie potrzeby
19.	Reperacja bielizny – przyszywanie guzików			W razie potrzeby
20.	Dbanie o czystość magazynów			Na bieżąco
21.	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			W razie potrzeby
22.	Zmiana firanek i zasłon			1x na kwartał
23.	Wynoszenie materiałów do badań			W razie potrzeby
24.	Współpraca z innymi pracownikami zakładu w celu zapewnienia pacjentom satysfakcjonujących go warunków			
25.	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			W razie potrzeby

## załącznik 6

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM  
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W IZBIE PRZYJĘĆ**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
2.	<i>Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego</i>			<i>W razie potrzeby</i>
3.	<i>Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów</i>			<i>Każdy pacjent</i>
4.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
5.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>			<i>w razie potrzeby</i>
6.	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	<i>Wywożenie brudnej bielizny do pralni</i>	x		
8.	<i>Przywożenie z pralni bielizny czystej</i>	x		
9.	<i>Rozmrażanie i mycie lodówek</i>			<i>1 x w miesiącu</i>
10.	<i>Przyjmowanie i spisywanie ubrań przekazywanych do magazynu odzieżowego</i>	x		<i>1 w razie potrzeby</i>
11.	<i>Wydawanie ubrań z magazynu</i>	x		<i>1 w razie potrzeby</i>
12.	<i>Bieżące utrzymanie w czystości magazynu odzieży</i>			
13.	<i>Bieżące uzupełnianie w środki czystości i dezynfekcyjne</i>	x		<i>1 w razie potrzeby</i>
14.	<i>Uzupełnianie ręczników papierowych</i>	x		<i>1 w razie potrzeby</i>
15.	<i>Mycie i dezynfekcja kozetek i wózków w IP</i>			<i>. po każdym użyciu</i>
16.	<i>sprzątanie wewnątrz szafek w IP</i>			<i>1 x w tygodniu</i>
17.	<i>Sprzątanie podług w przypadku zanieczyszczenia</i>			<i>W razie potrzeby</i>
18.	<i>Zmiana firan i zasłon</i>			<i>W razie potrzeby</i>
19.	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
20.	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
21.	<i>Sprzątanie podług w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
22.	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>
23.	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

## załącznik 7

## ZAKRES PRAC DLA SANITARIUSZY ZAJMUJĄCYCH SIĘ ŚWIADCZENIEM USŁUG W IZBIE PRZYJĘĆ

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
2.	<i>Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego zaniedbanego higienicznie</i>			<i>W razie potrzeby</i>
3.	<i>Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów</i>			<i>Każdy pacjent</i>
4.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
5.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>			<i>w razie potrzeby</i>
6.	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	<i>Wywożenie brudnej bielizny do pralni</i>	x		
8.	<i>Przywożenie z pralni bielizny czystej</i>	x		
9.	<i>Sprzątanie podług w przypadku zanieczyszczenia (poza godzinami pracy osoby sprzątającej)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
10.	<i>Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych na wszystkich odcinkach</i>			<i>w razie potrzeby</i>
11.	<i>Wydawanie ubrań z magazynu</i>			<i>w razie potrzeby</i>
12.	<i>Bieżące utrzymanie w czystości magazynu odzieży</i>			
13.	<i>Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia</i>			<i>w razie potrzeby</i>
14.	<i>Spisywanie pozostawionych w depozycie rzeczy chorego i wynoszenie ich do magazynu</i>			<i>w razie potrzeby</i>
15.	<i>Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji na odcinkach szpitalnych</i>	x		<i>w razie potrzeby</i>
16.	<i>Pomoc pielęgniarkom przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych na odcinkach szpitalnych zwłaszcza w godzinach nocnych i popołudniowych</i>			<i>w razie potrzeby</i>
17.	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W przypadku ich wystąpienia</i>
18.	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			
19.	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			
20.	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

**UWAGA!!!**

Sanitariuszki mają obowiązek informowania pielęgniarki dyżurnej o każdorazowym oddaleniu się z Izby Przyjęć ze wskazaniem miejsca pobytu.

## załącznik 8

**ZAKRES PRAC DLA SANITARIUSZY ZAJMUJĄCYCH SIĘ ŚWIADCZENIEM  
USŁUG W ZAKŁADZIE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziennie	2 razy dziennie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc pacjentowi niepełnosprawnemu przy wykonywaniu czynności dnia codziennego</i>			<i>W razie potrzeby</i>
2.	<i>Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego, zaniedbanego higienicznie</i>			<i>W razie potrzeby</i>
3.	<i>Transportowanie pacjentów do poszczególnych pracowni diagnostycznych i RTG</i>			<i>W razie potrzeby</i>
4.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
5.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>			<i>w razie potrzeby</i>
6.	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	<i>Pomoc przy wywożeniu brudnej bielizny do pralni</i>			<i>W razie potrzeby</i>
8.	<i>Pomoc przy przywożeniu z pralni bielizny czystej</i>			<i>W razie potrzeby</i>
9.	<i>Pomoc pacjentom w przemieszczaniu się do toalety</i>			<i>W razie potrzeby</i>
10.	<i>Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych</i>			<i>w razie potrzeby</i>
11.	<i>Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)</i>			<i>w razie potrzeby</i>
12.	<i>Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem</i>			<i>w razie potrzeby</i>
13.	<i>Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia</i>			<i>w razie potrzeby</i>
14.	<i>Pomoc pielęgniarce przy wykonywaniu toalety pacjenta w łóżku</i>			<i>w razie potrzeby</i>
15.	<i>Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji</i>			<i>w razie potrzeby</i>
16.	<i>Pomoc pielęgniarce przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych –( uruchamianie i usprawnianie)</i>			<i>w razie potrzeby</i>
17.	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarki koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W przypadku ich wystąpienia</i>
18.	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			
19.	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			
20.	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>