DSUiZP 252/JK/18/2017 załącznik nr 4

**WYMAGANIA I ZAKRES CZYNNOŚCI PRZY PRACACH UTRZYMANIA CZYSTOŚCI I DEZYNFEKCJI WRAZ Z OKREŚLONĄ CZĘSTOTLIWOŚCIĄ MYCIA I DEZYNFEKCJI W POSZCZEGÓLNYCH STREFACH, ORAZ WYKAZ CZYNNOŚCI I ZADAŃ POMOCNICZYCH PRZY PACJENCIE WYKONYWANYCH NA ZLECENIE PERSONELU MEDYCZNEGO, JAKO USŁUGI W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA LUDZKIEGO, POZOSTAŁE, GDZIE INDZIEJ NIE SKLASYFIKOWANE,**

1. ZAKRES USŁUG OBEJMUJE:
2. **Całodobowe, kompleksowe utrzymanie czystości w pomieszczeniach**:

 - oddziałów, działów szpitalnych, ZOL, Hospicjum ( sale chorych, izolatki, gabinety diagnostyczno- zabiegowe, sale operacyjne, sale porodowe, pokoje socjalne, gabinety lekarskie, punkty pielęgniarskie, sanitariaty, łazienki, natryski, brudowniki, pomieszczenia porządkowe);

- Bloku Operacyjnego oraz śluzę ( winda transportowa, pomieszczenie wstępnego mycia, korytarz obok windy) – umiejscowione na niskim parterze.

 2. **Utrzymanie czystości w następujących pomieszczeniach**:

 - Pracownia Hemodynamiki

 - Pracownia Bronchoskopowa

 - Poradnie Specjalistyczne

 - Dział Rentgenodiagnostyki

 - Przychodnia Kompleksowej Rehabilitacji i Fizykoterapii

 - Gabinet EKG i Audiometrii,

 - Pracownia EMG

 - pomieszczenie wykonywania biopsji tarczycy w RTG

 - pomieszczenia administracyjne

 - szatnie personelu i szatnie pacjentów dializowanych

 - archiwum szpitalne

 - kaplica szpitalna

 - pomieszczenia Działu Technicznego i Kotłowni szpitalnej

 - klatki schodowe, ciągi komunikacyjne, korytarze, hol główny szpitala

 ( wejście do szpitala, sanitariaty, windy)

 - schody przy głównym wejściu do szpitala i Poradni Zdrowia Psychicznego

 - schody przy wejściu do SOR

 - sale konferencyjne

 - podręczne magazynki środków czystościowych i pomieszczenia

 porządkowe

 - mycie zewnętrznej i wewnętrznej powierzchni zabudowy podjazdu dla

 karetek ( SOR – 2 x w roku), szyb na klatce schodowej

 Por. Specjalistycznych ( 2x w roku) oraz mycie okien zewnętrznych na

 na holach windowych od 6 piętra do parteru ( 1 x w roku) i zadaszenia

 przy wejściu głównym do budynku szpitala ( 1 x w roku) – prace na

 wysokości.

* 1. Następujące całodobowe czynności pomocnicze przy chorych:

 - pomoc w przewożeniu chorych na badania, konsultacje do

 pracowni diagnostycznych, rehabilitacyjnych, na blok operacyjny ,SOR

 - pomoc przy transporcie pacjentów z SOR w oddziały szpitalne,

 - pomoc pielęgniarce przy zmianie pozycji chorego,

 - pomoc pielęgniarce przy przekładaniu, przytrzymywaniu, przy zmianie

 ułożenia chorego w oddziałach, działach i bloku operacyjnym,

 - pomoc przy ubieraniu/rozbieraniu pacjentów hospitalizowanych

 - zmiana pościeli i ścielenie łóżek,

 - pomoc przy toaletach, kąpieli chorych,

 - pomoc pielęgniarce przy karmieniu chorych,

 - transport wewnętrzny chorych unieruchomionych np. do toalety,

 gabinetów zabiegowych,

 - pomoc pielęgniarce przy przenoszeniu pacjenta w przypadku zgonu na

 wózek transportujący zwłoki,

 oraz ponadto:

 - wynoszenie brudnej bielizny do brudownika,

 - segregacja odpadów, przygotowanie, oznakowanie i zawiązanie worków

 na odpady medyczne zgodnie z procedurą obowiązującą

 u Zamawiającego,

 - usuwanie odpadów do miejsca ich czasowego gromadzenia w oddziale,

 wymiana worków po ich napełnieniu,

 - mycie i dezynfekcja sprzętu typu: butle do ssaka, stojaki na kroplówki,

 drobny sprzęt,

 - przynoszenie i wynoszenie z sal chorych basenów, kaczek, misek do

 toalety i misek nerkowatych,

 - mycie i dezynfekcja basenów, nocników, kaczek, misek do toalety i

 misek nerkowatych,

 - opróżnianie worków na mocz, z treścią żołądkową, pojemników do

 dobowej zbiórki moczu, słojów do ssaków- na wyraźna prośbę personelu

 medycznego,

 - odbiór w SOR odzieży od pacjenta przyjętego do szpitala i transport do

 depozytu ubrań ( w godz. 19.00 – 7.00 ) i w dni wolne od pracy,

 - usuwanie ze ścian, szyb naklejek, ogłoszeń i reklam.

 Usługa, o której mowa w punktach 1 i 2 obejmuje pełny zakres usług porządkowo- czystościowych i higieniczno- dezynfekcyjnych.

* 1. Pod pojęciem kompleksowego utrzymania czystości rozumie się:

- sprzątanie bieżące( codzienne) i interwencyjne np. w przypadku zanieczyszczenia powierzchni materiałem biologicznym ( krew, plwocina, wymiociny, kał, mocz itp.)

 - sprzątanie gruntowne – 1 x na tydzień

 - sprzątanie kompleksowe – 1 x na miesiąc

 - dezynfekcja powierzchni – termiczna ( wytwornica pary

 Karcher), chemiczna – (środki dezynfekcyjne).

* 1. Sprzątanie i dezynfekcja ma być prowadzona zgodnie z obowiązującą u Zamawiającego procedurą ( załącznik AiB) oraz nie może kolidować z czynnościami wykonywanymi przez personel medyczny, administracyjny, techniczny lub też nie może być uciążliwe dla pacjentów.
	2. Obsługa maceratorów będących własnością Zamawiającego.
	3. Dezynfekcja termiczna wytwornicą pary – Karcher ( zał. C).
	4. Dekontaminacja pomieszczeń nadtlenkiem wodoru – urządzenie Bioqell- Z -2.
	5. Sprzątanie oddziałów/ działów, poradni oraz powierzchni ogólnodostępnych w czasie i po przeprowadzonych remontach.
1. **PODZIAŁ ZOZ KOŃSKIE NA STREFY HIGIENICZNE**

**Strefa I**

Zalicza się do niej pomieszczenia spełniające funkcje administracyjne, ciągi komunikacyjne, w których nie prowadzone są żadne działania mające bezpośredni związek z procesem leczenia. Dla pomieszczeń tej strefy istotny jest poziom czystości fizycznej. Do pomieszczeń tej strefy należy zaliczyć:

- pomieszczenia biurowe

- korytarze

- klatki schodowe

- wyjścia ewakuacyjne

- archiwum

- kaplica szpitalna

- wejście główne

- Dział Techniczny i Kotłownia szpitalna

- windy

- sale konferencyjne

**Strefa II**

W skład tej strefy wchodzą pomieszczenia wymagające dezynfekcji niskiego stopnia. Zagrożenie epidemiologiczne występujące w tej strefie jest stosunkowo niewielkie.

Do tej strefy zaliczamy:

- pomieszczenia oddziałów szpitalnych nie zabiegowych( oprócz gabinetów diagnostyczno-zabiegowych i brudowników)

- pomieszczenia poradni nie zabiegowych

-pomieszczenia pracowni diagnostycznych ( USG, EKG, EEG, EMG. RTG)

- gabinety lekarskie

- pomieszczenia rehabilitacyjne

- szatnie

- sanitariaty i łazienki przynależące do powyższych pomieszczeń.
**Strefa III**

Zalicza się do niej pomieszczenia wymagające przeprowadzenia ciągłej dezynfekcji, ukierunkowanej przede wszystkim na określony rodzaj zagrożenia.

Do pomieszczeń tej strefy zaliczamy:

- pomieszczenia oddziałów szpitalnych zabiegowych,

- pomieszczenia OIOM

- sale intensywnej terapii i pooperacyjne

- gabinety diagnostyczno- zabiegowe w oddziałach szpitalnych i w poradniach specjalistycznych

- sale opatrunkowe w oddziałach

- pomieszczenia poradni chorób płuc i poradni p/gruźliczej

- pomieszczenia SOR

- pracownie endoskopii

- windy czyste i brudne

- sanitariaty i łazienki przynależące do powyższych pomieszczeń

**Strefa IV**

Pomieszczenia tej strefy wymagają utrzymania najwyższego poziomu higieny oraz czystości mikrobiologicznej. Dla poniżej wymienionych pomieszczeń wymagana jest dezynfekcja ciągła wysokiego stopnia.

Do tej strefy należą:

- blok operacyjny ( ogólny i okulistyczny)

- sala cięć cesarskich

- trakt porodowy

- oddział neonatologii

- oddział ginekologiczno- położniczy

- śluzy umywalkowe

-sanitariaty oraz łazienki należące do tych pomieszczeń.

Biorąc pod uwagę specyfikę oddziału i kryterium czasu pracy, pomieszczenia zostały podzielone na cztery grupy:

**I grupa:** to blok operacyjny, trakt porodowy, oddział ginekologiczno-położniczy, oddział neonatologii, oddział chirurgii ogólnej, SOR, OIOM, oddział nefrologii i dializ, oddział chorób wewnętrznych. Wymienione oddziały szpitala wymagają świadczenia całodobowej usługi sprzątania, dezynfekcji oraz wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego przez siedem dni w tygodniu, w tym także w dni wolne od pracy i dni świąteczne.

**II grupa:** to pomieszczenia oddziałów szpitalnych, gdzie wymagane jest wykonywanie prac związanych z utrzymaniem czystości w godzinach od 7.00- 19.00, we wszystkie dni tygodnia, także w dni wolne od pracy i święta ( Oddz. Okulistyczny, Rehabilitacyjny, Urazowo – Ortopedyczny, Chirurgii Naczyń, Kardiologii, Neurologii, Pediatryczny, Gastroenterologiczny, ZOL, Hospicjum, Pracownia Hemodynamiki)

**III grupa:** to pomieszczenia poradni specjalistycznych, pracowni diagnostycznych, gdzie usługi utrzymania czystości należy świadczyć po godz. 14.35 od poniedziałku do piątku. Pomieszczenia biurowe ( Dział Sprzedaży Usług i Zamówień Publicznych, Dział Jakości, Dział Organizacji i Nadzoru, Sekcja Płac, Sekcja Eksploatacji Aparatury Medycznej, pokój Inspektorów BHP, Audytor wewnętrzny, pomieszczenia biurowe Komisji ds. Niepełnosprawności są sprzątane codziennie ( oprócz dni świątecznych), w obecności pracowników tych pomieszczeń. Natomiast pozostałe pomieszczenia biurowe są sprzątane codziennie po godz. 14.35.

Pomieszczenia Działu Technicznego są sprzątane 2x w tygodniu od godz. 7.00- 15.00, pomieszczenia kotłowni szpitalnej są sprzątane 1x w tygodniu od godz. 7.00 do godz.15.00

**IV grupa:** to Dział Rentgenodiagnostyki i Przychodnia Kompleksowej Rehabilitacji i Fizykoterapii, gdzie usługi utrzymania czystości należy świadczyć od godz. 7.00 – 14.35 od poniedziałku do piątku oraz powierzchnie ogólnoszpitalne, gdzie wymagane jest wykonywanie prac związanych z utrzymaniem czystości w godz. 7.00 – 14.35, we wszystkie dni tygodnia, także w dni wolne od pracy i święta.

**WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYKONANIA USŁUGI**

1. Wykonawca usługi zapewni worki foliowe na odpady medyczne, kolory worków zgodne z procedurą obowiązującą u Zamawiającego – czerwony, niebieski, żółty, biały, oprócz worków na bieliznę szpitalną. Worki powinny posiadać atest, powinny być wykonane z nieprzeźroczystej folii, wytrzymałe na rozerwanie, o pojemności – worki czerwone 120 l, 60 l,

 35 l, ; worki niebieskie – 120 l, 60 l, 35 l; worki żółte – 120l, 60 l;35 l;

 worki białe – 35 l; 60 l; 120 l

 Średnia kwartalna ilość worków.

 - worki czerwone 120l – 12,5 tys. sztuk

 - worki czerwone 60 l - 17 tys. sztuk

 - worki czerwone 35 l - 20 tys. sztuk

 - worki niebieskie 120 l - 9 tys. sztuk

 - worki niebieskie 60 l- 14 tys. sztuk

 - worki niebieskie 35 l - 18 tys. sztuk

 - worki żółte 35l - 675 sztuk

 - worki żółte 60 l- 300 sztuk

 - worki żółte- 120 l- 75 sztuk

 - worki białe 35 l - 1650 sztuk

 - worki białe 60 l- 250 sztuk

 - worki białe 120 l – 50 sztuk

1. Wykonawca zapewni odpowiedniej jakości jednorazowe ręczniki papierowe do rąk, papier toaletowy, mydło do mycia rąk w płynie, kostki zapachowe do WC, odświeżacze powietrza do WC, płyn do mycia naczyń oraz markery czarne, wodoodporne do opisu worków na odpady i bieliznę.

 - Ręcznik papierowy, jednorazowego użytku, biały, makulaturowy,

 jednowarstwowy, średnica 13 cm, szerokość wstęgi 18 cm,

 gramatura min. 38g/m2, gofrowany, bez perforacji, długość wstęgi

 min 65 m, gliza 6cm – 3200 sztuk na miesiąc.

 - Papier do tamborol tzw. „ bigrola” makulaturowy, szary o średnicy

 roli 23 cm, gramatura min. 36g/m2, gofrowany, bez perforacji,

 szerokość wstęgi 9 cm, długość wstęgi min. 230 m, gliza 6 cm –

 1400 sztuk na miesiąc.

 - Mydło do mycia rąk – delikatne, kolagenowe w płynie, o ph 6,7

 zawierające związki powierzchniowo czynne oraz substancje

 natłuszczające i pielęgnujące skórę. Mydło w pojemniku – 5l

 Ilość miesięczna- 50 opakowań

 - Emulsja wody w oleju, o działaniu natłuszczającym i ochronnym,

 zawierająca witaminę E i glicerydy np. Silonda Lipid. Opakowania

 0,5 l dostosowane do dozowników typu Dermados.

 Ilość miesięczna – 30 opakowań.

 - płyn do mycia naczyń ( mycie lodówki) – 20 sztuk na miesiąc

 - odświeżacz powietrza- 30 sztuk na miesiąc

 - kostki zapachowe - 140 sztuk na miesiąc

 - markery czarne wodoodporne - 40 sztuk na miesiąc

1. Usługi kompleksowego sprzątania będą wykonywane środkami chemicznymi Wykonawcy. Środki myjące, czyszczące i konserwujące powierzchnie musza być używane zgodnie z wymogami sanitarno- epidemiologicznymi, nie powodować, że powierzchnie będą śliskie, muszą posiadać atesty PZH, karty charakterystyki w języku polskim, świadectwa dopuszczające do używania w placówkach służby zdrowia lub dopuszczenie Instytutu Matki i Dziecka w odniesieniu do Oddz. Ginekologiczno-Położniczego i Neonatologicznego.
2. Wykonawca będzie stosował środki dezynfekcyjne Zamawiającego, zgodnie z procedurą obowiązującą u Zamawiającego.
3. Wykonawca zapewni we własnym zakresie pranie mopów i ścierek, w pralni z barierą higieniczną ( podział na część brudną i czystą), według technologii prania bielizny szpitalnej skażonej materiałem biologicznym i chemicznym. Środek przeznaczony do transportu mopów, ścierek oraz odzieży ochronnej do pralni i z pralni powinien posiadać dwie oddzielne komory ( na bieliznę czystą i na bieliznę brudną) lub przywozić bieliznę czystą i po jej wypakowaniu zabierać brudną bieliznę.
4. Średnia miesięczna ilość pranych mopów – 8 tys. sztuk, średnia miesięczna pranych ścierek – 6 tys.
5. Wykonawca zapewni we własnym zakresie swoim pracownikom pranie odzieży ochronnej – zgodnie z zasadą, że odzież ochronna personelu nie może być prana w domach personelu.
6. Wykonawca zapewni we własnym zakresie sprzęt do sprzątania:

 - sprawne, nie uszkodzone, duże wózki do sprzątania wyposażone w następujące pojemniki – pojemnik duży czerwony, pojemnik mały czerwony, pojemnik duży niebieski, pojemnik mały niebieski, wanienkę dużą niebieską, stelaż wyposażony w klapę zamykającą, w której umieszczony jest worek na brudne mopy i ścierki, półki wykonane z tworzywa sztucznego – do umieszczania środków czystościowych , czystych mopów i ścierek, wózek mały z wyciskarką do mopów, kije i deski do mopów. Nowe, sprawne wytwornice pary Karcher do dezynfekcji termicznej , sprawne maszyny do sprzątania dużych powierzchni (ciągi komunikacyjne, korytarze) , maszynę do sprzątania powierzchni bloku operacyjnego – nie może być używana poza blokiem operacyjnym, odkurzacze do sprzątania wykładzin dywanowych na sucho i na mokro(odkurzacz wodny), szorowarki i polerki.

 9. Wykonawca nie będzie sprzątał sal chorych, gabinetów

 zabiegowych, sal porodowych, gabinetów lekarskich w porach:

 - ciszy nocnej w oddziałach szpitalnych,

 - w czasie zabiegów u pacjentów,

 - wizyt lekarskich,

 - spożywania posiłków przez pacjentów,

 - pracy poradni specjalistycznych ( specjalistycznych godz. 7.00 – 14.35).

 10. Wykonawca musi mieć ustaloną procedurę postępowania w stosunku do

 swoich pracowników w przypadku ekspozycji na krew i inny potencjalnie

 infekcyjny materiał zakaźny.

 11. Wykonawca zapewni we własnym zakresie naprawy i usterki sprzętu

 znajdującego się w pomieszczeniach dzierżawionych przez Wykonawcę.

 12. Za wszelkie nieprawidłowości związane z wykonaniem usługi

 odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność przed organami kontroli sanitarnej,

 Zamawiającym i innymi jednostkami kontroli.

14. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia kontrolującym

 harmonogramów sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń.

15. Wykonawca będzie przeprowadzał we własnym zakresie kontrolę

 wykonania usługi przez swoich pracowników i w razie potrzeby

 przedstawiał jej wyniki Zamawiającemu.

16. Usługi sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń Wykonawca będzie wykonywał

 zgodnie z wytycznymi opracowanymi przez Zamawiającego:

17. Wykonawca opracuje Plan Higieny dla ZOZ Końskie zgodnie

 z obowiązującymi u Zamawiającego procedurami higienicznymi.

 Plan Higieny powinien zawierać następujące treści:

1. zakres i częstotliwość wykonania usługi;
2. technologia i organizacja pracy ( ogólne zasady sprzątania, technika sprzątania i dezynfekcji, zasady sprzątania stacji dializ, bloku operacyjnego, traktu porodowego, powierzchni dotykowych i bezdotykowych, izolatki, mycie i dezynfekcja lodówki na żywność, mycie i dezynfekcja dozowników na mydło, ręcznik, papier toaletowy, środek dezynfekcyjny),
3. stosowane środki i preparaty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo uzupełnienia Planu Higieny

 ( w porozumieniu z Wykonawcą) w przypadku zmiany obowiązujących

 u Zamawiającego procedur.

18. Wykonawca zapewni swoim pracownikom jednolity, estetyczny ubiór,

 obuwie i identyfikatory.

19. Wykonawca zapewni swoim pracownikom środki ochrony indywidualnej:

 fartuchy, maski, rękawiczki, gogle, czepki ochronne.

20. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu

 pisemnego raportu z realizacji przedmiotu zamówienia po upływie każdego

 kwartału trwania umowy z wyszczególnieniem ilości i rodzaju stosowanych

 środków czystościowych, ilości osób zatrudnionych przy wykonywanych

 usługach, wyników i protokołów z odbytych kontroli organów do tego

 uprawnionych oraz co miesiąc rozliczenia z obsady godzinowej

 w poszczególnych oddziałach/ działach ZOZ Końskie.

21. Wykonawca zapewni wózki do transportu mopów, ścierek i odzieży

 roboczej pracowników Wykonawcy na terenie ZOZ Końskie

 ( wózek do transportu bielizny brudnej i czystej), które będzie poddawał

 myciu i dezynfekcji.

 **WYMAGANIA STAWIANE PERSONELOWI ZATRUDNIONEMU**

 **DO WYKONANIA ZADANIA**

1. Pracownik Wykonawcy nadzorujący wykonanie usługi będzie posiadał wiedzę z zakresu:

 – zagrożeń epidemiologicznych

 – zapobiegania zakażeniom zakładowym

 – stosowania środków ochrony indywidualnej na stanowisku pracy

 – zasad i techniki sprzątania i dezynfekcji, znajomości środków

 dezynfekcyjnych

 – znajomości procedur higienicznych i organizacyjnych obowiązujących

 u Zamawiającego

 – znajomości przepisów BHP na stanowisku pracy.

 Pracownik nadzorujący Wykonawcy będzie prowadził szkolenia

 pracowników i kontrole wykonywania usługi.

1. Personel Wykonawcy w oddziałach i innych komórkach organizacyjnych Zamawiającego ma być stały- bez możliwości rotacji. Rotacja tylko w przypadku zwolnienia chorobowego, wypadku losowego, urlopu.
2. Personel będzie wykonywał pracę w oddziałach szpitalnych z podziałem na dyżury ranne, dzienne i nocne.
3. W przypadku nieobecności w pracy pracownika ( zwolnienie lekarskie, urlop itp.) zastępstwa mają być na stałe uregulowane. Osoba musi być o zastępstwie poinformowana i znać zakres prac na danym odcinku.
4. Zastępstwo nie może polegać na przesunięciach pracowników i zmniejszaniu stałej obsady personelu.
5. Osoby nowozatrudnione u Wykonawcy nie mogą wykonywać pracy na dyżurach samodzielnych w oddziałach szpitalnych bez uprzedniego przyuczenia i szkolenia przez osoby nadzorujące usługę ze strony Wykonawcy. Obowiązuje przeprowadzenie instruktażu stanowiskowego.
6. W przypadku nieobecności w pracy pracownika ( zwolnienie lekarskie, urlop itp.) pracownik Wykonawcy ma obowiązek zgłosić ten fakt najszybciej jak to możliwe osobie nadzorującej Zamawiającego.
7. Wykonawca zapewni personel w porze nocnej do sprzątania interwencyjnego w tych oddziałach, w których nie ma salowej na dyżurze nocnym.
8. Wszyscy pracownicy Wykonawcy zatrudnieni na terenie ZOZ Końskie muszą posiadać aktualne zaświadczenia badań okresowych, aktualne książeczki zdrowia, zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych i muszą być obowiązkowo szczepieni przeciwko WZW typu B oraz być sprawni psycho – fizycznie.
9. Pracownik Wykonawcy nie może odmówić wykonania prac objętych przedmiotem umowy.
10. Pracownik Wykonawcy musi być na bieżąco szkolony w zakresie:

 – techniki sprzątania

 – znajomości środków dezynfekcyjnych

 – techniki mycia i dezynfekcji rąk

 – gospodarki odpadami

 – zapobiegania zakażeniom

 - ekspozycji zawodowej

 – obsługi sprzętu i urządzeń do sprzątania i dezynfekcji

 - stosowania środków ochrony indywidualnej

 - szkoleń z zakresu BHP

1. Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu każdego roku zaplanowane szkolenia w w/w zakresie oraz ich realizację potwierdzoną imiennymi listami obecności na szkoleniach.
2. Personel Wykonawcy musi być zapoznany z Planem Higieny i procedurami obowiązującymi u Zamawiającego ( przez pracownika wykonawcy nadzorującego wykonanie usługi).
3. Wykonawca zapewni personel przyuczony do pracy w bloku operacyjny, oddziale ginekologiczno-położniczym i neonatologicznym, bez możliwości rotacji, ma to na celu zapobieganie zakażeniom zakładowym.
4. Personel Wykonawcy o każdym wyjściu poza oddział, stanowisko pracy, informuje koordynatora ds. pielęgniarstwa danego oddziału czy kierownika danej komórki organizacyjnej o celu wyjścia i przypuszczalnym czasie powrotu ( nawet jeśli są to wyjścia na teren szpitala).
5. Pracownik Wykonawcy odpowiada za powierzone mienie na zajmowanym stanowisku.
6. Pracownik Wykonawcy ma obowiązek powiadomienia osobę nadzorującą usługę ze strony Zamawiającego o wszelkich awariach i brakach w pomieszczeniach na powierzchniach ogólnodostępnych.
7. Wykonawca ponosi koszty naprawy sprzętu i urządzeń do sprzątania przez niego używanych i wykorzystywanych do wykonania usługi.
8. Personel Wykonawcy będzie obsługiwał urządzenia do sprzątania zgodnie z instrukcjami i wymogami BHP.
9. Personel Wykonawcy będzie wykonywał usługę sprzątania i dezynfekcji zgodnie z „ Techniką sprzątania w ZOZ Końskie” i „ Dezynfekcją powierzchni wolnych od zanieczyszczeń organicznych”- załączniki do SIWZ.
10. Pracownicy Wykonawcy mają obowiązek utrzymania czystości i porządku w szafkach na środki czystościowe, płyny dezynfekcyjne, bieliznę szpitalną.
11. Pracowników Wykonawcy obowiązuje zachowanie tajemnicy zawodowej i kulturalna postawa w stosunku do pacjentów, ich rodzin oraz personelu ZOZ Końskie.
12. Pracownicy Wykonawcy na terenie ZOZ Końskie nie mogą wykonywać pracy pod wpływem alkoholu i środków odurzających.
13. Pracownicy Wykonawcy będą wpisywać wykonywanie czynności sprzątania i dezynfekcji w harmonogramach ( sprzątanie bieżące, gruntowne i kompleksowe), harmonogram dezynfekcji termicznej wytwornicą pary Karcher De 4002, harmonogram mycia i dezynfekcji lodówki na żywność, harmonogram dekontaminacji pomieszczeń nadtlenkiem wodoru.
14. Wyznaczenie osoby odpowiedzialnej do kontaktów z pracownikami Zamawiającego, upoważnionej do przyjmowania uwag od osób, które sprawują u Zamawiającego bieżący nadzór i okresowe kontrole wykonywania usługi oraz upoważnionej do podjęcia skutecznych działań, prowadzących do wykonania zaleceń tych osób.
15. Pracownik Zamawiającego odpowiedzialny za nadzór nad realizacją umowy będzie potwierdzał wykonanie usługi za każdy miesiąc na fakturach wystawianych przez Wykonawcę.

ZAMAWIAJĄCY:

1. Zastrzega sobie prawo do bieżącej kontroli właściwego wykonania usługi przez pracownika Zamawiającego, specjalistę ds. epidemiologii, pracowników instytucji zewnętrznych.
2. Zastrzega, że wykonanie usługi musi być dostosowane do rytmu pracy oddziału, działu, pracowni diagnostycznych itp.
3. Zastrzega, że w przypadku remontów, przebudowy, modernizacji, rodzaj i ilość powierzchni do utrzymania czystości może ulec zmianie.
4. Zastrzega sobie prawo zlecenia dodatkowych czynności związanych z przedmiotem zamówienia wynikających z awarii technicznych, zdarzeń losowych, remontów bez dodatkowej odpłatności.
5. Zastrzega, że w przypadku stwierdzenia przez PPIS uchybień dotyczących przedmiotu zamówienia i stwierdzenia flory chorobotwórczej w pobranych podczas kontroli w wymazach czystościowych z powierzchni obciąży Wykonawcę wszystkimi kosztami wynikłymi ze stwierdzonego uchybienia.
6. Zastrzega sobie prawo pobierania wymazów z wypranych ścierek, mopów i samochodu transportującego bieliznę z pralni Wykonawcy.
7. Zastrzega sobie prawo do kontroli ważności książeczek zdrowia do celów sanitarno – epidemiologicznych i wymaganych szczepień przez pracownika Zamawiającego.
8. Wyznaczy pracownika do kontaktów z osobą nadzorującą ze strony Wykonawcy.
9. Umożliwi pracownikom wykonującym usługę sprzątania i dezynfekcji korzystanie z pomieszczeń socjalnych w oddziałach i działach ZOZ Końskie w celu spożycia posiłków.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru Wykonawcy, który już świadczył usługi sprzątania i dezynfekcji oraz wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego w jednostkach opieki zdrowotnej oraz posiada stosowne referencje.

 Sale chorych na wszystkich oddziałach

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | WyposażeniePowierzchnia | Mycie | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotlwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotlwość |  |
| 1. | Podłoga i cokoły | x | - |  w razie potrzeby | - | - | W razie potrzeb | Konserwacja 1x w kwartale |
| 2. | Ściany, glazura, drzwi i futryny, klamki, kratki wentylacyjne  | - | - | 1 x na tydzień w razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |
| 3. | Umywalki, wanienki, kratki ściekowe, glazura wokół umywalek, lamperie, baterie kranowe, syfony, kabiny prysznicowe (sale z aneksem sanitarnym) | x | - |  w razie potrzeby | - | - |  w razie potrzeby |  |
| 4. | Okna | - | - | 1 raz na miesiąc i w razie potrzeby | - | - | - |  |
| 5. | Żaluzje, wertykale, rolety | - | - | 1 raz w miesiącu | - | - | - |  |
| 6. | Firany, zasłony | Zdjęcie do prania – powieszenie po wypraniu – 1x kwartał |  |  |  |  |
| 7. | Parapety | x | - |  w razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |
| 8. | Łóżka | x | - | W razie potrzeby i po wypisie pacjenta | - | - | Po wypisie pacjenta |  |
| 9.  | Stojaki | x | - | w razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |
| 10. | Obudowy lamp ściennych i sufitowych | - | - | 1 raz w miesiącu | - | - | - |  |
| 11. | Lampy bakteriobójcze | x | - | - | - | - | - |  |
| 12.  | Grzejniki | - | - | 1 raz w tygodniu | - | - | 1 raz w miesiącu |  |
| 13. | Opróżnianie koszy z odpadami | - | x | - | - | - | W razie potrzeby |  |
| 14. | Kosze na odpady | x | - | w razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby | Zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem |
| 15.  | Pojemniki i dozowniki ścienne | x | - | Przed każdą zmianą wkładu | - | - | Przed każdą zmianą wkładu |  |
| 16. | Meble, szafki przyłóżkowe, stojaki | x | - |  w razie potrzeb | - | - | Po wypisach i w razie potrzeby |  |
| 17. | Wagi | x | - | - |  | - | W razie potrzeby |  |
| 18. | Baseny, kaczki, nocniki | - | - | Po każdym użyciu | - | - | Po każdym użyciu |  |
| 19. | Gruntowne sprzątanie | - | - | Każdorazowo po wypisie pacjentów | - | - | Każdorazowo po wypisie pacjentów | 1 x w tygodniu |
| 20. | Korytarz na oddziale | - | x | W razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |
| 21. | Czyszczenie luster i półek pod lustrami | x | - | W razie potrzeby  | - | - | - | Dezynfekcja przy gruntownym sprzątaniu Sali(1 x na tydzień) |
| 22. | Panele ścienne, półki pod monitory, i inny sprzęt | x | - | W razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |

 Gabinety diagnostyczno-zabiegowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzchnia, wyposażenie | Mycie  | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość |
| 1. | Podłoga i cokoły | - | x |  w razie potrzeby | - | x |  w razie potrzeby | Konserwacja – 1 x w kwartale |
| 2. | Ściany, glazura, drzwi i futryny, klamki, kratki wentylacyjne | - | - | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | - | - | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |  |
| 3. | Umywalki, zlewy, baterie kranowe, glazura wokół umywalek | - | x | W razie potrzeby | - | x |  w razie potrzeby |  |
| 4. | Okna żaluzje | - | - | 1 x w miesiącu | - | - |  w razie potrzeby |  |
| 5.  | Parapety, grzejniki | x | - | W razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |
| 6. | Szafy lekarskie, powierzchnie zewnętrzne | x | - |  w razie potrzeby | - | - |  w razie potrzeby |  |
| 7. | Meble powierzchnie zewnętrzne | x | - | - | - | - | W razie potrzeby |  |
| 8. | Kosze na odpady | x | - |  w razie potrzeby | x | - | W razie potrzeby |  |
| 9.  | Opróżnianie koszy na odpady | - | x |  w razie potrzeby | - | - | - |  |
| 10. | Obudowa lamp sufitowych i przyściennych | - | - | 1 x w tygodniu | - | - | W razie potrzeby |  |
| 11. | Lampy bakteriobójcze | x | - | - | - | - | W razie potrzeby |  |
| 12. | Podajniki na ręczniki, dozowniki na mydło i środki dezynfekcyjne, płyny do rąk | x | - |  przed każdym napełnianiem | - | - | Iprzed każdym napełnianiem |  |
| 13. | Kozetki lekarskie i fotele ginekologiczne  | x | - | Po użyciu | x | - | Po użyciu |  |
| 14. | Stoły zabiegowe, stoliki zabiegowe, stanowisko do pobierania krwi | x | - | - | x | - |  w razie potrzeby |  |
| 15. | Ssaki, słoje do ssaków | - | - | Po każdym zabiegu | - | - | Po każdym zabiegu |  |
| 16.  | Wagi | x | - | - | x | - | - |  |
| 17. | Lampy Solux i inne lampy | - | - | 1 raz w miesiącu i po użyciu | - | - | 1 raz w miesiącu i po użyciu |  |
|  |  |  |  |

 Pomieszczenia – pokoje socjalne, lekarskie, pielęgniarskie,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzchnia, wyposażenie | Mycie  | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość |
| 1. | Podłoga i cokoły | x | - |  w razie potrzeb | - | - | - | Konserwacja – 1 x w kwartale |
| 2. | Ściany, glazura, drzwi i futryny, klamki, kratki wentylacyjne | - | - | 1 x w miesiącu | - | - | - |  |
| 3. | Umywalki, baterie kranowe | x | - |  w razie potrzeby | x | - |  w razie potrzeby |  |
| 4. | Okna żaluzje | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
| 5.  | Parapety | x | - |  w razie potrzeby | - | - | - |  |
| 6. | Kaloryfery, grzejniki | - | - | 1 raz na tydzień | - | - | - |  |
| 7. | Meble powierzchnie zewnętrzne | x | - | - | - | - | - |  |
| 8. | Kosze na odpady | x | - |  w razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby | Zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem |
| 9.  | Opróżnianie koszy na odpady | x | - |  w razie potrzeby | - | - | - |  |
| 10. | Żaluzje, firany, zasłony, rolety | Pranie, czyszczenie, mycie | 1 x na 3 miesiące | - | - | - | Zdjęcie do prania powieszenie po wypraniu |
| 11. | Wykładziny tekstylne | Odkurzanie 1 x dziennie | W razie zabrudzenia | W razie potrzeby | - | - | - |  |
| 12. | Obudowa lamp sufitowych i przyściennych | - | - | 1 raz na miesiąc | - | - | - |  |
| 13. | Podajniki na ręczniki, dozowniki na mydło i środki dezynfekcyjne do rąk | x | - | Przed każdym napełnianiem | - | - | Przed każdym napełnianiem |  |

Toalety, łazienki, brudowniki, szatnie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzchnia, wyposażenie | Mycie  | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość |  |
| 1. | Podłoga  | - | x | W razie potrzeby | x | - | W razie potrzeby  | Konserwacja- 1 x w kwartale |
| 2. | Ściany, lustra, glazura, lamperie, drzwi i futryny, klamki, kratki wentylacyjne | x | - | W razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |
| 3. | Umywalki, baterie kranowe, kratki ściekowe | - | x | W razie potrzeby | x | - | W razie potrzeby |  |
| 4. | Sedesy, wanny, kabiny prysznicowe | - | x | W razie potrzeby | x |  | W razie potrzeby |  |
| 5.  | Deska sedesowa | - | x |  w razie zabrudzenia | - | x |  w razie zabrudzenia |  |
| 6. | Kaloryfery | - | - | 1 x w tygodniu | - | - | 1 x w miesiącu |  w razie zabrudzenia |
| 7. | Parapety | x | - |  w razie zabrudzenia | - | - | W razie potrzeby |  |
| 8. | Czyszczenie luster i półek pod lustrami | x | - |  w razie potrzeby | - | - | - |  |
| 9.  | Okna | - | - | 1 x na miesiąc | - | - | W razie potrzeby |  |
| 10. | Żaluzje, wertykale, rolety | - | - | 1 x w tygodniu | - | - | - |  |
| 11. | Dozowniki, podajniki | x | - | Przed każdym napełnieniem | x | - | Przed każdym napełnieniem |  |
| 12. | Kosze na odpady | - | x |  w razie potrzeby | x | - |  w razie potrzeby |  |
| 13. | Opróżnianie koszy na odpady | - | x |  w razie potrzeby | - | - | - |  |
| 14. | Osłony lamp sufitowych i przyściennych | przecieranie | - | 1 x w miesiącu | - | - | - |  |
| 15. | Półki, regały, szafy | - | - | 1 x w tygodniu i w razie zabrudzeń | - | - | 1 x w tygodniu i w razie zabrudzeń |  |
| 16. | Baseny, kaczki, nocniki i inne pojemniki na wydzieliny i wydaliny | - | - | Po każdym użyciu | - | - | Po każdym użyciu |  |
| 17. | Wiadra, miski, wózki sprzątacza, transportowe, inwalidzkie i inne | - | - | Po każdym użyciu | - | - | Po każdym użyciu |  |
| 18. | Mopy | - | - | Po użyciu oddawane do prania | - | - | - | - |
| 19. | Zasłony prysznicowe | - | - | 1 x w tygodniu | - | - | Po każdym użyciu |  |

 Poradnie specjalistyczne, dział RTG, Rehabilitacji, pracownie EKG, EEG, endoskopii.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzchnia, wyposażenie | Mycie  | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość |  |
| 1. | Podłoga i cokoły  | - | x | W razie potrzeby | - | - | - | Konserwacja w zależności od podłoża 1x na miesiąc |
| 2. | Okna | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
| 3. | Drzwi i przeszklenia | - | - | 1 x w tygodniu lub w razie potrzeby | - | - | 1 x w tygodniu lub w razie potrzeby |  |
| 4. | Ściany, glazura | - | - | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby | - | - | 1 x w miesiącu i w razie potrzeby |  |
| 5.  | Meble zewnętrzne powierzchnie, grzejniki, parapety | x | - | - | x | - | W razie zabrudzeń częściej |  |
| 6. | Kaloryfery | - | - | 1 x w tygodniu | - | - | 1 x w miesiącu |  |
| 7. | Umywalki, zlewozmywaki, baterie kranowe, glazura wokół umywalek | - | x | - | x | - | - | Odpływy 1 x dziennie, przelanie preparatem dezynfekcyjnym |
| 8. | Kozetki, stoliki badań, wózki, stoły do badań | - | x | - | x | - | - |  |
| 9.  | Osłony lamp sufitowych i ściennych | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
| 10. | Biurka | x | - | - | - | - | w razie potrzeby |  |
| 11. | Opróżnianie koszy na odpady | x | - | W razie potrzeby | x | - | - |  |
| 12. | Kosze na odpady | x | - | W razie potrzeby | x | - |  | Zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem |
| 13. | Lampy bakteriobójcze  | x | - | - | - | - | W razie potrzeby |  |
| 14. | Dozowniki do środków dezynfekcyjnych do rąk i mydła, podajniki do papieru i rąk | x | - | Po każdej zmianie wkładu, uzupełnieniu | x | - | Po każdej zmianie wkładu, uzupełnieniu |  |
| 15. | Wagi | x | - | - | x | - | - |  |
| 16. | Lustra, półki | x | - | - | x | - | - |  |
| 17. | Firany, zasłony | - | - | - | - | - | - | Zdjęcie do prania – powieszenie po wypraniu 1 x na kwartał |

Pomieszczenia administracyjne (pokoje, korytarze)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzchnia, wyposażenie | Mycie  | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość |
| 1. | Podłogi, cokoły | x | - | W razie potrzeby | - | - | - | Konserwacja w razie potrzeby |
| 2. | Odkurzanie wykładzin tekstylnych | x | W przypadku plam pranie wykładzin | - | - | - |  |
| 3. | Meble biurowe | x | - | - | - | - | - | Czyszczenie i konserwacja preparatem do mebli |
| 4. | Drzwi, osłony lamp sufitowych, grzejniki | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
| 5.  | Okna, ramy okienne | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
| 6. | Żaluzje z demontażem i montażem | Mycie, czyszczenie, pranie | W razie potrzeby | - | - | - |  |
| 7. | Zdjęcie zasłon i firan do prania i założenie po praniu | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
| 8. | Toalety (sedesy, umywalki, zlewy, lustra, glazura) | x | - |  w razie potrzeby | - | - |  w razie potrzeby |  |
| 9.  | Dozowniki na mydło i papier | x | - | Przed każdą wymianą wkładu | - | - | Przed każdą wymianą wkładu |  |
| 10. | Kosze na odpady | x | - | - | - | - | - | Zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem |
| 11. | Ściany - lamperia  | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Klatki schodowe, ciągi komunikacyjne, korytarze, hol główny szpitala

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzchnia, wyposażenie | Mycie  | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość |
| 1. | Powierzchnia schodów | - | x | W razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby |  |
| 2. | Poręcze, parapety | x | - | - | - | - | W razie potrzeby |  |
| 3. | Osłony lamp sufitowych, okna | - | - | 1 x na kwartał i w raziepotrzeby | - | - | - |  |
| 4. | Drzwi | - | - | 1 x w tygodniu | - | - | W razie potrzeby |  |
| 5.  | Powierzchnia ciągów komunikacyjnych korytarzy w całym szpitalu | x | - | W razie potrzeby | - | - | W razie potrzeby | Konserwacja 1 x w kwartale |
| 6. | Okna, ramy okienne | - | - | 1 raz na kwartał | - | - | - |  |
| 7. | Firanki | Zdjęcie do prania – powieszenie po wypraniu 1 x na kwartał |  |  |  |  |
| 8. | Opróżnianie koszy na odpady | - | x | - | - | - | - |  |
| 9.  | Kosze na odpady | x | - | - | - | - | - | Zakładanie nowych worków zgodnie z przyjętym kodem |
| 10. | Meble np. szafki ubraniowe z zewnątrz | - | - | 1 raz w tygodniu | - | - | - |  |
| 11. | Grzejniki | - | - | 1 raz w tygodniu | - | - | - |  |
| 12. | Ściany, powierzchnie pionowe | - | - | 1 x w miesiącu | - | - | W razie potrzeby |  |
| 13. | Windy | x | - | W razie potrzeby | - | - | 1 x w tygodniu lub w razie potrzeby |  |
| 14. | Mycie rur doprowadzających ciepło  | - | - | 1 x na kwartał | - | - | - |  |
|  |

 Blok operacyjny

1. **Sprzątanie** jest zabiegiem higienicznym prowadzącym do usunięcia z powierzchni zanieczyszczeń wraz, z którymi zostają usunięte drobnoustroje.
2. Sprzątanie dzielimy na dwa etapy:

- **dezynfekcja** – jest to eliminowanie drobnoustrojów znajdujących się na nieożywionych powierzchniach poprzez wpływ na ich strukturę lub przemianę materii

**- mycie** – eliminacja zanieczyszczeń fizycznych i chemicznych oraz zmniejszenie ilości mikroorganizmów.

1. Pomieszczenia wchodzące w skład Bloku Operacyjnego.
	1. Sale Operacyjne – 5 pomieszczeń
	2. Magazynki materiału sterylnego– 4 pomieszczenia

- magazynki czyste – 3 pomieszczenia

 3. Śluzy:

 a) personelu ( damska i męska)

 b) przyjęcia pacjenta

 c) przekazania pacjenta

 d) śluza materiałowa

 e) śluza z SOR ( Szpitalny Oddział Ratunkowy)

 4. Korytarze:

 - korytarze zewnętrzne - 2

 - korytarz wewnętrzny - 1

 - korytarz wejściowy- 1

 5. Sala wybudzeń- 1

 6. Pomieszczenia socjalne:

 - pokój kierownictwa

 - pokój zespołu operacyjnego

 - pokój zespołu anestezjologicznego

 7. Pomieszczenie materiałów brudnych.

 8. Windy:

 - transportująca materiały sterylne z CS na Blok Operacyjny

 - transportująca materiały brudne( narzędzia,odpady itp.z BO)

1. **Zasady obowiązujące podczas sprzątania**:
	1. Personel sprzątający ma obowiązek pracy w odzieży ochronnej

 ( fartuch, rękawiczki, maska, okulary ochronne).

* 1. Sprzątać należy zawsze na mokro.
		1. roztwór do mycia powierzchni należy przygotować zgodnie z „ Planem Higieny”;
		2. wodę ze środkiem myjącym często wymieniać;
		3. do sprzątania poszczególnych pomieszczeń używać ścierek i mopów w odpowiednich kolorach zgodnie z „ Planem Higieny”;
		4. nie wjeżdżać zestawem do sprzątania do pomieszczenia sprzątanego;
		5. przed sprzątaniem należy usunąć z pomieszczenia odpady medyczne, narzędzia brudne;
		6. środki dezynfekcyjne stosować zgodnie z procedurą PO/H/4
		7. w przypadku zanieczyszczenia powierzchni materiałem biologicznym postępować zgodnie z PO/H/4
		8. powierzchnie należy sprzątać w następującej kolejności

 - górne pionowe

 - górne poziome

 - dolne pionowe

 - dolne poziome

 od najczystszych do najbrudniejszych.

1. **Kolejność sprzątania Bloku Operacyjnego.**
	1. Magazynki materiałów sterylnych.
	2. Magazynki czyste.
	3. Sale operacyjne.
	4. Sala wybudzeń.
	5. Korytarze zewnętrzne.
	6. Śluzy, pomieszczenia socjalne, pomieszczenie materiałów

brudnych, WC ( sprzątanie na dyżurze nocnym i w razie potrzeby).

* 1. Korytarz wejściowy.
	2. Korytarz wewnętrzny.
	3. Pomieszczenie materiałów brudnych.
1. **Sprzątanie sal operacyjnych dzielimy na:**
	1. Sprzątanie sal operacyjnych między zabiegami ( po każdym zabiegu operacyjnym);
	2. Sprzątanie wykonywane po zakończeniu zabiegów operacyjnych

w danym dniu.

3. Sprzątanie gruntowne - 1x w tygodniu i po każdym zabiegu

 septycznym

4. Sprzątanie kompleksowe - 1x w miesiącu i w razie potrzeby.

 Ad.1.

Sprzątanie sal operacyjnych między zabiegami ( po każdym zabiegu operacyjnym), dezynfekcja i mycie powierzchni, które miały kontakt z personelem lub pacjentem oraz IMPI ( inny materiał potencjalnie infekcyjny)

 a) usunąć odpady do pomieszczenia materiałów brudnych

 b) zdezynfekować powierzchnie w następującej kolejności:

 - stół do rozkładania narzędzi;

 - stolik do nici;

 - stolik instrumentariuszki;

 - stoliki zabiegowe;

 - szafy;

 - kolumny;

 - lampy operacyjne;

 - stół operacyjny;

 - stelaże;

 - klamki;

 - taborety;

 - podesty;

 - podłogę;

c) po dezynfekcji umyj powierzchnię wodą i pozostaw

 do wyschnięcia.

 Ad. 2.

 Sprzątanie sal operacyjnych po skończonych zabiegach operacyjnych

 w danym dniu.

 a) odsunąć sprzęt i aparaturę od ścian na środek sali

 b) zdezynfekować i umyć w/w

 c) ustawić sprzęt i aparaturę wokół ścian

 d) zdezynfekować i umyć kolumny i lampy operacyjne

 e) zdezynfekować i umyć stół operacyjny

 f) zdezynfekować i umyć podłogę

 Ad. 3.

 Sprzątanie gruntowne wykonywane jest 1 x na tydzień lub po zabiegu

 septycznym.

1. odsunąć sprzęt i aparaturę od ścian na środek sali
2. zdezynfekować i umyć

- ściany, drzwi, oprawy bakteriobójczych lamp przepływowych i pozostałe powierzchnie : górne pionowe

 górne poziome

 dolne pionowe

 dolne poziome

1. ustawić sprzęt i aparaturę pod ściany
2. zdezynfekować i umyć podłogę.

 Ad. 4. Sprzątanie kompleksowe – sprzątać powierzchnie tak jak podczas

 sprzątania gruntownego i dodatkowo umyć

 - sufit i oprawy lamp oświetleniowych

 - gruntownie doczyścić podłogę ( szorowanie maszynowe)

 - oddać wszystkie stoliki zabiegowe do dezynfekcji w Stacji Łóżek

 **UWAGA: - 1 x na kwartał dekontaminacja sali operacyjnej nadtlenkiem**

 **wodoru ( urządzeniem Bioquell Z- 2)**

 **- sprzątanie bieżące - codziennie**

 **gruntowne- 1 x w tygodniu**

 **kompleksowe – 1 x w miesiącu**

1. Korytarze: zewnętrzne, wejściowy i środkowy codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 7 .00 – 7 .30 mycie maszynowe

i sprzątanie kompleksowe.

1. Magazynki materiałów sterylnych i czystych – sprzątanie

 bieżące i kompleksowe.

 IX. Sala wybudzeń – sprzątanie kompleksowe

X. Pokoje socjalne – sprzątanie kompleksowe

1. Śluzy – sprzątanie kompleksowe
2. WC – sprzątanie kompleksowe
3. Pomieszczenie materiałów brudnych – sprzątanie gruntowne i kompleksowe
4. Obuwie ochronne gumowe oddawane jest do dezynfekcji w Stacji Łóżek.
5. Wózki transportowe oddawane są do dezynfekcji w Stacji Łóżek.

 Sprzątanie poszczególnych pomieszczeń należy odnotować w

 „ Harmonogramie sprzątania Bloku Operacyjnego”.

 Oddział Neonatologiczny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzchnia, wyposażenie | Mycie  | Dezynfekcja | Uwagi |
| 1 x dziennie | 2 x dziennie | Inna częstotliwość | 1 x dziennie | 2 x dziennie | Innaczęstotliwość |
| 1. | Podłogi, cokoły | x | - | w razie potrzeby | x | - |  w razie potrzeby |  |
| 2. | Ściany, glazura, drzwi, futryny, klamki, kratki wentylacyjne | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby, sala obserwacyjna noworodków 2 x w tygodniu i w razie potrzeby | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby,  |  |
| 3. | Umywalki, zlewy, baterie kranowe, glazura wokół umywalek, wanienki noworodków | x |  |  w razie potrzeby  | x |  |  w razie potrzeby  |  |
| 4. | Okna, żaluzje | - | - | 1 x w tygodniu i w razie potrzeby  | - | - | W razie potrzeby |  |
| 5.  | Parapety, grzejniki | x | - |  w razie potrzeby  | - | - | W razie potrzeby |  |
| 6. | Stoliki noworodków, stoły zabiegowe inkubatory | x | - |  w razie potrzeby | - | - |  w razie potrzeby |  |
| 7. | Łóżeczka noworodkowe | Po wypisie noworodka, 1 x w tygodniu i w razie potrzeby | Po wypisie noworodka, 1 x w tygodniu i w razie potrzeby |  |
| 8. | Wagi noworodkowe | - | - | po użyciu | - | - |  po użyciu |  |
| 9.  | Meble powierzchnie zewnętrzne | x | - | - | - | - | W razie potrzeby |  |
| 10. | Kosze na odpady | x | - | w razie potrzeby  | x | - |  w razie potrzeby  |  |
| 11. | Opróżnianie koszy na odpady | - | x |  w razie potrzeby  | - | - | - |  |
| 12. | Obudowa lamp sufitowych i przyściennych | - | - | 1 x w tygodniu  | - | - | - |  |
| 13. | Lampy bakteriobójcze | x | - | - | - | - | - |  |
| 14. | Podajnik na ręczniki, dozowniki na mydło i środki dezynfekcyjne, płyny do rąk | x | - |  przed każdym napełnieniem | - | - |  przed każdym napełnieniem |  |
| 15. | Ssaki, słoje do ssaków | - | - | Po każdym zabiegu | - | - | Po każdym zabiegu |  |
| 16. | Lampy SOLUX i inne lampy | 1 x w miesiącu i po użyciu | 1 x w miesiącu i po użyciu |  |

 Trakt porodowy

**TRAKT PORODOWY- SALA PORODOWA**

 **I. ZASADY OBOWIĄZUJĄCE PODCZAS SPRZĄTANIA**

1.Rozpoczynać sprzątanie po zakończeniu zabiegów, porodów i wyjściu pacjentek

 z sali porodowej.

 2. Należy używać zestawu do sprzątania.

 3. Nie wjeżdżać zestawem do sprzątanego pomieszczenia.

 4. Sprzątać w odzieży ochronnej.

 5. Przed rozpoczęciem sprzątania usunąć odpady, brudną bieliznę.

 6. Sprzątać zgodnie z techniką sprzątania obowiązującą w ZOZ Końskie.

  **II. Sprzątanie sali porodowej dzielimy na:**

1. Sprzątanie bieżące.
2. Sprzątanie gruntowne.
3. Sprzątanie kompleksowe.

 Ad. 1. **Sprzątanie bieżące** – po opuszczeniu boksu sali porodowej przez pacjentkę:

 - dezynfekcja chemiczna materacy, szafek, worków sako, stelaży, podłóg,

 - dezynfekcja termiczna (wytwornica pary Karcher) łóżek, wózków siedzących,

 - mycie wszystkich zdezynfekowanych powierzchni wodą z detergentem.

Ad.2. **Sprzątanie gruntowne –** 1x na tydzień lub w razie potrzeby,

 - sprzątanie jak w punkcie 1

 - dezynfekcja i mycie ścian, kaloryferów, drzwi, podajników na mydło i papier,

 koszy,

Ad. 3. **Sprzątanie kompleksowe** – 1x na miesiąc lub w razie potrzeby:

 - sprzątanie jak w punkcie 1,2

 - dezynfekcja i mycie sufitów, kloszy lamp oświetleniowych, opraw lamp

 bakteriobójczych,

 - mycie wertikali,

 - dezynfekcja i mycie lodówki na leki.

 Stacja Dializ

 **SPRZĄTANIE STACJI DIALIZ**

* 1. **Zasady obowiązujące podczas sprzątania:**

 - sprzątać po zakończeniu zabiegów i wyjściu wszystkich pacjentów z sali,

 - sprzątać zestawem do sprzątania,

 - sprzątać zgodnie z techniką sprzątania obowiązującą w ZOZ Końskie

 - stosować środki dezynfekcyjne zgodnie z procedurą obowiązującą w ZOZ

 Końskie

* 1. **Sprzątanie sal dializ dzielimy:**

 - sprzątanie po każdej zmianie dializ (sprzątanie profilaktyczne – na bieżąco)

 - sprzątanie po zakończonych zbiegach w danym dniu,

 - sprzątanie gruntowne ( 1x na tydzień lub w razie potrzeby),

 - sprzątanie kompleksowe (1x na miesiąc lub w razie potrzeby)

 Ad. 1. Sprzątanie po każdej zmianie dializ ( powierzchnie, które miały kontakt

 z pacjentem, materiałem zakaźnym lub z personelem),

 - dezynfekcja łóżek wraz z materacami i obszytymi poduszkami,

 aparatów do dializ, ciśnieniomierzy, podłogi,

 - mycie zdezynfekowanych powierzchni wodą z detergentem.

 Ad. 2. Sprzątanie po zakończonych zabiegach w danym dniu. Oprócz

 sprzątania jak w punkcie 1, dodatkowo: dezynfekcja wózków

 kaloryferów powierzchni pod aparaturą.

 Ad. 3. Sprzątanie gruntowne- 1x w tygodniu, dodatkowo oprócz punktów 1i 2,

 łóżka oddawane są do stacji łóżek, dezynfekcja ścian, dezynfekcja

 powierzchni, wózków siedzących.

 Ad. 4. Sprzątanie kompleksowe- 1x w miesiącu, dodatkowo oprócz punktów

 1, 2 i 3 dezynfekcja sufitów, kloszy lamp oświetleniowych, opraw lamp

 bakteriobójczych, mycie wertikali.

* 1. **Sprzątnie pozostałych pomieszczeń Stacji Dializ:**

  **- Stacja Uzdatniania Wody, pokój techniczny, reutylizacja,**

 **brudownik**

 \* profilaktycznie 1x na dzień lub w razie potrzeby

 \* gruntownie 1x na tydzień

 \* kompleksowo 1x na miesiąc

**HARMONOGRAM DEZYNFEKCJI TERMICZNEJ WYTWORNICĄ PARY W ODDZIAŁACH I DZIAŁACH ZOZ W KOŃSKICH**

1. Sanitariaty ----------------- 2 x w tygodniu
2. Brudownik -----------------2x w tygodniu
3. Sale chorych ---------------po wypisach pacjentów, lub w razie potrzeby
4. Izolatki----------------------w razie potrzeby
5. Gabinety zabiegowe------2x w tygodniu

# TECHNIKA I MYCIE LODÓWKI NA ŻYWNOŚĆ

1. Lodówkę na żywność w oddziałach i działach ZOZ Końskie należy myć i dezynfekować 2 x w miesiącu.
2. Założyć środki ochrony indywidualnej ( rękawice, fartuch foliowy).
3. Opróżnić zawartość lodówki.
4. Wyłączyć lodówkę z sieci elektrycznej.
5. Wyjąć półki i inne ruchome części.
6. Wnętrze lodówki, półki i inne części umyć wodą z detergentem, a następnie dokładnie wypłukać czystą wodą i osuszyć.
7. Następnie wszystkie powierzchnie wewnętrzne lodówki przetrzeć 10% octem spirytusowym, spłukać wodą i wytrzeć do sucha.
8. Włączyć urządzenie do sieci, umieścić wyjęte produkty.
9. Czynności mycia i dezynfekcji lodówki odnotować w harmonogramie.

# TECHNIKA SPRZĄTANIA W ZOZ KOŃSKIE

1. **Kolejność wykonywanych czynności**
2. Opróżnianie pojemników na odpady.
3. Dezynfekcja i mycie basenów, kaczek, słojów.
4. Sprzątanie gabinetów zabiegowych.
5. Sprzątanie sal chorych.
6. Sprzątanie pokoi socjalnych.
7. Sprzątanie sanitariatów, łazienek, natrysków.
8. Sprzątanie korytarzy.
9. Sprzątanie brudownika.
10. **Zestaw do sprzątania zawiera:**

 - wanienkę dużą niebieską – do dezynfekcji dużych powierzchni

 - pojemnik duży czerwony – do mycia dużych powierzchni tj. podłogi

 - pojemnik duży niebieski - do mycia ścian, lamperii

 - pojemnik mały czerwony – do mycia małych powierzchni: szafki, blaty itp.

 - pojemnik mały niebieski - do dezynfekcji małych powierzchni

 - wyciskarka do mopów - do wyciskania nadmiaru wody

 - stelaż wyposażony w klapę zamykającą , w którym umieszczony jest worek na

 brudne mopy i ścierki

- półki wykonane z tworzywa sztucznego – do umieszczania środków czystościowych’

 czystych mopów i ścierek.

1. **Zestaw kolorystyczny mopów i ścierek do sprzątania.**
2. czerwony mop, czerwona ścierka – łazienki, natryski, WC, brudownik
3. żółty mop, żółta ścierka - sale chorych
4. niebieski mop, niebieska ścierka - pokoje socjalne
5. zielony mop, zielona ścierka - gabinety zabiegowe
6. biały duży mop - do dezynfekcji powierzchni
7. **Postępowanie ze sprzętem po zakończonym sprzątaniu.**
8. Zebrane podczas sprzątania odpady usunąć do miejsc składowania.
9. Brudne ścierki, mopy – usuwać do czarnego worka
10. Brudne ścierki, mopy – oddać do prania
11. Sprzęt do sprzątania po użyciu zdezynfekować i umyć.
12. Sprzęt przechowywać w czystym pomieszczeniu w stanie suchym.

**UWAGA!**

1.Wózkiem nie należy wjeżdżać do sprzątanych pomieszczeń, powinien pozostać na korytarzu.

 2. Po sprzątaniu każdego pomieszczenia zmieniamy mop i ścierkę.

 **DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI, ALGORYTM POSTĘPOWANIA**

**Przygotowanie i wykonanie.**

* 1. Nałóż odzież ochronną ( rękawiczki, fartuch)
	2. Przygotuj wózek do sprzątania.
	3. Nalej odpowiednią ilość roboczego roztworu środka dezynfekującego.

do pojemnika w kolorze niebieskim.

* 1. Załóż świeży mop na uchwyt do mopa.
	2. Zamocz mop w roztworze środka dezynfekującego.
	3. Myj powierzchnię ruchem ósemkowym.
	4. Po zabrudzeniu mopa zdejmij go z uchwytu bez udziału rąk.
	5. Włóż brudny mop do worka na brudne mopy.
	6. Załóż świeży mop powtarzając czynność jak wyżej.
	7. Nie wycieraj dezynfekowanej powierzchni.(czas dezynfekcji wg. kompleksowej instrukcji stosowania środka dezynfekcyjnego)

 **Po zakończeniu dezynfekcji:**

1. Wlej resztę roztworu środka dezynfekującego w wyznaczone miejsce.(WC)
2. Worek z mopami odstaw w ustalone miejsce. (brudownik)
3. Zdezynfekuj i umyj sprzęt.
4. Zdejmij odzież ochronną (umyj higienicznie ręce).
5. Sprzęt przechowuj w stanie suchym.