

Opis przedmiotu zamówienia - ZOL przy ul. Mehoffera 72/74
Część Nr 1.

Usługami sprzątania pomieszczeń będzie objęte **9 891,06 m²** powierzchni użytkowej i **1 202,35 m²** okien. Wykaz powierzchni pomieszczeń z podziałem na rodzaje i przeznaczenie, korytarzy i klatek schodowych jest przedstawiony w **Tabeli 1.**

Podział na strefy czystościowe przedstawiony jest w **Tabeli 2.**

Wykaz innych usług wewnętrzzakładowych objętych zamówieniem jest przedstawiony w **Tabeli 3.**

Protokół kontroli wykonania usługi utrzymania czystości **Tabela 4.**

I. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających w szczególności na:

1. kompleksowym, profesjonalnym utrzymaniu czystości w pomieszczeniach: **w ZOL przy ul. Mehoffera 72/74, należących do Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o. o.**
2. zapewnianie ciągłości dostępności preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących do powierzchni dużych, alkoholowych preparatów do dezynfekcji rąk, preparatów pielęgnujących dłonie a także środków higienicznych wskazanych przez Zamawiającego (ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydło w płynie, worki foliowe na odpady, szczotki do WC),
3. kompleksowej pomocy w zakresie czynności gospodarczo- kuchennych w tym:
 - a) transport posiłków i dystrybucja (rozdzielanie porcji) posiłków zgodnie z dietami i wydawanie pacjentom, zbieranie naczyń, utrzymanie czystości kuchenki oddziałowej (mycie i dezynfekcja naczyń, sztućców, utrzymanie czystości w kuchenkach zgodnie z aktualnie obowiązującym w SCOL Sp. z o.o. Planem Higieny),
 - b) przekazywanie brudnej i odbieranie czystej pościeli do i z pralni, kontrola zgodności dokumentacji z tym związanej,
 - c) transport leków, materiałów i środków higienicznych (np. pieluchomajtek) oraz dezynfekcyjnych w obrębie zakładu (np. z apteki lub magazynu)
 - d) wykonywanie innych poleceń służbowych przełożonych zgodnie z ustalonym rodzajem pracy i posiadanymi kwalifikacjami, zapis ten dotyczy poleceń służbowych wydanych przez osobę nadzorującą ze strony Wykonawcy w stosunku do podległych osób).
4. Czas pracy:
 - a) Sprzątanie: 7 dni w tygodniu po 12 h w godzinach w godzinach 7.00-19.00
 - b) Pomoc kuchenna: 7 dni w tygodniu po 12 godzin w godzinach 7.00-19.00
 - c) Pomoc gospodarcza: 3 razy w tygodniu w ramach godzin objętych sprzątaniem
 - d) Usługa sprzątania połączona będzie z pracami pomocy gospodarczej.
5. Zamawiający:
 - a) zapewni szatnie w odpowiednim stanie technicznym, dostosowane do ilości pracowników Wykonawcy,
 - b) zapewni pomieszczenia z przeznaczeniem na składowanie środków używanych do realizacji niniejszego zamówienia (preparaty myjące, środki higieniczne),
 - c) zapewni osobę (konserwatora) do zdjęcia opraw (oświetlenie).
6. Zamawiający w ramach realizacji usług objętych przedmiotowym postępowaniem, nie przewiduje świadczenia czynności pomocniczych przy pacjencie.

II. WARUNKI OGÓLNE:

1. Wykonawca musi dysponować personelem z doświadczeniem w pracy w podmiotach leczniczych. Zamawiający wymaga zatrudnienia personelu, który posiada doświadczenie i umiejętność przeprowadzania procesów mycia i dezynfekcji w placówkach medycznych.
2. Wykonawcę zobowiązuje się do zatrudnienia niezbędnej liczby pracowników, zapewniającej prawidłową organizację pracy, stosownie do potrzeb i wymagań Zamawiającego.
3. Pracownicy wykonujący obowiązki powinni być sprawni fizycznie, bez ograniczeń w zakresie przygotowywania oraz przenoszenia pojemników z płynami myjącymi i czyszczącymi wraz z niezbędnymi urządzeniami.
4. W uzasadnionych przypadkach, np. w sytuacji wystąpienia ogniska epidemicznego Zamawiający oczekuje zwiększonego, adekwatnego do zdarzenia nakładu pracy.
5. Zatrudnieni pracownicy zostaną bezpłatnie przeszkoleni przez Pełnomocnika ds. epidemiologii i organizacji świadczeń medycznych w zakresie obowiązujących procedur znajdujących zastosowanie podczas realizacji niniejszego Zamówienia, w szczególności :
 - metodyki utrzymania czystości,
 - należytego stosowania sprzętu, materiałów i środków higienicznych,
 - stosowania preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących (zapoznanie podległego personelu z kartami charakterystyki preparatów dezynfekcyjnych i innych środków chemicznych spoczywa na Wykonawcy),
 - gospodarki odpadami,
 - higieny rąk.

Szkolenie na stanowisku pracy pracowników, przeprowadza Wykonawca. **Obowiązkiem nadzorującego ze strony Wykonawcy jest wstępne przeszkolenie pracownika na stanowisku pracy, oraz nadzór nad adaptacją zawodową.**

Szkolenie i doskonalenie personelu powinno być realizowane w dwóch formach:

- szkolenie wstępne, adaptacyjne,
- okresowe szkolenia doskonalące.

Osoby nadzorujące procesy dezynfekcyjne muszą posiadać odpowiedni poziom wiedzy merytorycznej, udokumentowany zaświadczeniami np.: dotyczące zasad utrzymania czystości, zasad przygotowywania roztworów preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-dezynfekcyjnych higieny rąk.

6. Zatrudniony personel powinien posiadać aktualne badania lekarskie, z przeprowadzonymi szczepieniami WZW typ B. W przypadku wystąpienia ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny Wykonawca postępuje zgodnie z własną procedurą odnoszącą się do w/w zdarzenia.
7. Koszty związane z realizacją procedury po ekspozycyjnej ponosi Wykonawca.
8. Zatrudnieni pracownicy powinni odbyć szkolenie w zakresie przestrzegania zasad BHP i posiadać zaświadczenie o przeszkoleniu BHP na stanowisku pracy.
9. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić swoim pracownikom jednolite stroje robocze, obuwie i czytelne identyfikatory oraz środki ochrony indywidualnej konieczne do wykonywania codziennych obowiązków jak również czynności u pacjentów poddawanych izolacji (fartuchy jednorazowe, w tym barierowe, rękawiczki ochronne, maski filtrujące).
10. Po stronie Wykonawcy leży utrzymanie odzieży roboczej pracowników w należytym stanie i nienagannej czystości.
11. Zamawiający okresowo może przeprowadzić na koszt Wykonawcy kontrolne badania mikrobiologiczne odzieży używanej przez pracowników Wykonawcy (po zakończonym procesie prania).

12. Zamawiający wymaga, aby rotacje pracowników Wykonawcy pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi Zamawiającego, były ze względów epidemiologicznych ograniczone do niezbędnego minimum.
13. Zamawiający wymaga zastępstwa pracowników w przypadku absencji z powodu choroby lub urlopu.
14. Zamawiający wymaga zaopatrzenia pracowników na stanowisku pracy w alkoholowe preparaty do higieny rąk zaakceptowane przez Zamawiającego - specyfika placówki nie pozwala na wyposażenie każdego pokoju chorych w preparat dezynfekcyjny.
15. Zamawiający wymaga stosowania ściereczek zgodnie z kodem kolorów opisanym w „Zakresie i częstotliwości wykonywanych czynności”. Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji w strefach II i IV obowiązuje zmiana ściereczek oraz nakładek na mopa przy przejściu z jednego pomieszczenia do drugiego. Mopy i ściereczki przeznaczone do stref II i IV muszą być specjalnie oznakowane.
16. Wykonawca rozpocznie wykonywanie przedmiotu zamówienia z zastosowaniem nowych mopów w ilości zabezpieczającej realizację zamówienia. W przypadku stwierdzenia mechanicznego zużycia materiału, wykonawca zobowiązany będzie do ich wymiany na nowe.
17. Ilość mopów powinna być dostosowana do liczby pomieszczeń i rodzaju sprzątanej powierzchni. Wykonawca zobligowany jest do prania mopów w profesjonalnej pralni zapewniającej proces chemiczno-termiczny z użyciem profesjonalnych preparatów zaakceptowanych przez Zamawiającego.
18. Zamawiający okresowo może przeprowadzić na koszt Wykonawcy kontrolne badania mikrobiologiczne używanych mopów (po zakończonym procesie prania). W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zostanie nałożona karna umowa.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo wizytacji pralni realizującej pranie mopów oraz ubrań personelu Wykonawcy.
20. Wykonawcę zobowiązuje się do systematycznej wymiany zużytego sprzętu używanego do wykonywania usługi (mopy, ściereczki oraz inne narzędzia stosowane w procesie sprzątania).
21. Wykonawcę zobowiązuje się do Zatrudnienia min. 1 osoby nadzorującej, posiadającej min. wykształcenie średnie z min. 2-letnim doświadczeniem w zakresie nadzoru, profilaktyki zakażeń w zakładach ochrony zdrowia, technologii sprzątania oraz oddziaływania środków myjących i dezynfekcyjnych na powierzchnie. Osoba zastępująca również musi posiadać wymienione wymagania.
22. Zamawiający oczekuje zapewnienia stałego kontaktu z osobą nadzorującą: bezpośredni kontakt w godzinach 7.00-15.00 w dni powszednie i telefoniczny oraz e- mailowy w pozostałych godzinach pracy podległego personelu.
23. Spożywanie posiłków przez personel zatrudniony przez Wykonawcę odbywać się będzie w czasie wyznaczonych przerw, w pomieszczeniach socjalnych oddziałów.
24. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia zapisów potwierdzających wykonanie usługi utrzymania czystości i dezynfekcji zgodnie z „Zakresie i częstotliwości wykonywanych czynności”.
25. Pracowników Wykonawcy obowiązuje przestrzeganie zasad związanych z ochroną danych osobowych pacjentów, zachowaniem tajemnicy, zachowanie dyskrecji i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin i personelu Zakładu.
26. Kontroli jakości wykonanej usługi, w każdym oddziale dokonuje pielęgniarka oddziałowa lub osoba przez nią upoważniona. Kontrola odbywa się w obecności osoby nadzorującej ze strony Wykonawcy. Po kontrolach będzie sporządzany protokół.
27. Bieżące zalecenia wyżej wymienionych osób winny być niezwłocznie zrealizowane.
28. Okresową kontrolę realizacji umowy przeprowadza Sekcja Gospodarcza. Kontrola odbywa się w obecności osoby nadzorującej ze strony Wykonawcy. Po kontrolach będzie sporządzany protokół.
29. Jakość świadczonych usług może być oceniana przez Kierownika Zakładu oraz kontrolerów instytucji zewnętrznych np. inspekcję sanitarną.
30. Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę zaopatrzenia oddziałów w środki higieniczne:

mydło, ręczniki papierowe jednorazowe i papier toaletowy. Papier toaletowy i ręczniki papierowe muszą być kompatybilne z uchwytemi oraz podajnikami, w które wyposażony jest Zakład.

31. Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę worków foliowych na odpady medyczne i komunalne z oznaczeniami zgodnymi z „Instrukcją gospodarowania odpadami”.
32. Zamawiający wymaga wykonywania usług przez Wykonawcę przy użyciu własnych, zaakceptowanych przez Zamawiającego preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących, dystrybuowanych z użyciem stacjonarnych urządzeń dozujących.
33. Wszystkie zaoferowane preparaty przeznaczone do profesjonalnego użycia powinny charakteryzować się wysoką skutecznością i niskim stężeniem roboczym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakwestionowania oferowanych preparatów i wskazania innych, natomiast Wykonawca zobowiązany jest do podporządkowania się do tych zaleceń. Wykonawca jest zobowiązany do załączenia dokumentów dopuszczających produkt do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującym prawem (aktualne karty charakterystyki). Powyższe dokumenty należy dostarczyć w ciągu 5 dni roboczych od wyłonienia najkorzystniejszej oferty.
34. Zamawiający wymaga dostarczania i przechowywania wszelkich stosowanych do realizacji zamówienia preparatów w oryginalnych opakowaniach.
35. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do wglądu i kontroli zamawianych i używanych preparatów oraz sprzętu, w tym monitoringu zużycia.
36. Zamawiający zwraca uwagę, iż niedopuszczalne jest sprzątanie na sucho oraz zmiatanie. Harmonogram prac nie może zakłócać normalnej pracy oddziału i musi być dostosowany do ustalonego, codziennego rytmu pracy (kolejność sprzątania pomieszczeń). Pomieszczenia, w których praca odbywa się tylko w ciągu dnia mają być sprzątane jednorazowo i w razie potrzeby, po zakończonym dniu pracy, z zachowaniem wymagań dotyczących poszczególnych stref.
37. Zamawiający zwraca uwagę na utrzymanie w ciągłej czystości ciągów komunikacyjnych i pomieszczeń o dużej częstotliwości użytkowania przez osoby z zewnątrz: korytarz, toalety i windy - ze szczególnym uwzględnieniem okresu jesienno-zimowego.
38. Zamawiający wymaga mycia powierzchni płaskich korytarzy w oddziałach (podłóg) maszynowo. Usługa może być wykonywana w godzinach 15.00-20.00.
39. Zamawiający wymaga od wykonawcy oznakowania (na koszt wykonawcy) wszystkich koszy na odpady z uwzględnieniem rodzajów odpadów. Naklejka powinna zawierać: kod odpadu, nazwę wytwórcy odpadów, numer REGON wytwórcy, numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego, datę i godzinę otwarcia oraz datę i godzinę zamknięcia worka. Powyższe czynności oraz treść naklejki powinny być skonsultowane z Dział Zamówień Publicznych i Inwestycji. W przypadku zniszczenia lub powstałego zabrudzenia wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego uzupełnienia lub wymiany naklejki.
40. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca stosował do wykonywania usług sprzątania sprzęt i maszyny w liczbie podanej w załączniku **Nr 5.1 Wykaz Sprzętu**.
41. Zamawiający wymaga stosowania wózków serwisowych do sprzątania dużych powierzchni pracujących w systemie kuwetowym tzw. jednego kontaktu, z mopami dwustronnymi z mikrowłókien posiadających dobre właściwości czyszczące bez pozostawiania smug i kłacek, cechującymi się wysokimi zdolnościami do zbierania zarodników bakteryjnych z czyszczonej powierzchni, cechujące się odpornością na rozerwanie, dobrym wchłanianiem kurzu, absorpcją wody na poziomie minimum 300 ml i odpornością na środki dezynfekcyjne.

III. Wymagania dotyczące właściwości środków czyszczących i dezynfekcyjnych

Nisko pieniący wysoko alkaliczny preparat do gruntownego czyszczenia wodoodpornych powierzchni zwłaszcza podłóg z PCV:

Nisko pieniący preparat do wszystkich typów automatów czyszczących. Odpowiedni również do mycia podłóg wrażliwych na środki alkaliczne. Dzięki niskim stężeniom jest ekonomiczny w użyciu. Posiada przyjemny zapach oraz właściwości antystatyczne. Działa antypoślizgowo. Woski zawarte w preparacie nadają czyszczonej powierzchni połysk oraz tworzą powłokę ochronną. Tylko do użytku profesjonalnego. Skład: Zawiera 5-chloro-2-metylo-2H-izotiazol-3-on, (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, Alkohol, C9-11, etoksyłowany (6 EO), Octan pentylu, pH: $9 \pm 0,5$, gęstość: 990 - 1010 kg/m³

Dyspersja akrylowa przeznaczona do użytku w zakładach opieki zdrowotnej. Odporna na działanie alkoholi i środków dezynfekcyjnych oraz osadzanie się brudu i zarysowania. Nadaje połysk i działa antypoślizgowo:

Wydajny preparat (na bazie emulsji akrylowych, poliuretanowych i wosku) do zabezpieczania różnych typów podłóg np. z: linoleum, winylu (PCV), lastriko, betonu. Produkt tworzący na podłodze grubą, bardzo trwałą powłokę odporną na zarysowania i przenikanie brudu w głąb, dzięki czemu zabrudzenia łatwo się zmywają. Posiadający bardzo dobre właściwości wyrównujące niedoskonałości powierzchni wynikające z jej porowatowości oraz zniszczeń powstałych podczas użytkowania. Preparat odporny na dezynfekcję. Powłoka nie zmieniająca koloru, co pozwoli na dokonywanie napraw miejscowych. Zachowująca połysk przez długi czas. Posiadająca właściwości antypoślizgowe. Zawierający w składzie: mieszaninę wodną na bazie wosków, konserwantów, składników zapachowych, plastifikatorów, rozproszonych polimerów, solubilizatorów i surfaktantów. PH 7,5 - 8,5. Gęstość 1020 - 1050 kg/m³.

Preparat myjąco - dezynfekujący do dużych powierzchni:

Koncentrat do mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego oraz dużych powierzchni zmywalnych jak unity, łóżka, fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Posiadający wysoką tolerancję materiałową - nadaje się do dezynfekcji materiałów obiciowych oraz wyrobów ze szkła, tworzyw ABS, porcelany, gumy, stali szlachetnej oraz aluminium, niklu i chromu, również do szkła akrylowego. Może być używany do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością. Bez zawartości aldehydów i fenoli, nie odbarwiający dezynfekowanych powierzchni. Posiadający pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego Famed w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obiciowe. Skład: N-(3-aminopropyl)-N-dodecylopropano-1,3-diamina, poli(oksy-1,2-etanodilo),.alfa.-[2-(didecylmetyloamino)etylo]-.omega.-hydroksy-, propanian(sól), chlorek didecyldimetyloamonu. Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C. albicans), Tbc (M. terrae i M. avium), V (Vaccinia, BVDV, HIV, HBV, HCV, Herpes simplex, wirus grypy, Ebola, SARS-Cov-2), Adeno - 0,5% w 15 min., Polio 0,5% w 30 min., B (w tym MRSA), F (C. albicans) - 0,25% w 15 min. w warunkach czystych. Preparat posiadający rejestrację jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny.

Nisko pieniący preparat do codziennego mycia wszelkiego rodzaju podłóg wodoodpornych oraz zabezpieczonych powłokami akrylowymi:

Preparat w kolorze zielonym (kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. zielony, do codziennego utrzymania czystości i pielęgnacji wszelkich wodoodpornych podłóg z PCV, linoleum, lastriko, gresu, terakoty, marmuru). Posiadający doskonałe właściwości zwilżające, czyszczące. Nadający się do mycia ręcznego, jak i maszynowego w automatach i szorowarkach. Nadający połysk, pozostawiający na mytych powierzchniach cienką warstwę ochronną. Posiadający w składzie składniki pielęgnujące chroniące podłogę, zapewniające jej konserwację i właściwości antystatyczne oraz emulsję woskową posiadającą właściwości antypoślizgowe. Niskopieniący. Możliwość używania przy jednoczesnym stosowaniu środków dezynfekcyjnych. O przyjemnym zapachu owoców leśnych. Dozowanie: czyszczenie codzienne: od 25 do 200 ml na 10 l zimnej wody przy myciu ręcznym, 25-100 ml na 10 l zimnej wody przy myciu maszynowym. Zawierający w swoim składzie: (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, alkohole, C12-14, etoksyłowane, octan etylu, octan pentylu, mieszanina anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych. pH 7,5-8,5.

Gęstość 1000 - 1010 kg/m³. Posiada atest PZH. Preparat w kolorze zielonym (kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. zielony, do codziennego utrzymania czystości i pielęgnacji wszelkich wodoodpornych podłóg z PCV, linoleum, lastriko, gresu, terakoty, marmuru). Posiadający doskonałe właściwości zwilżające, czyszczące. Nadający się do mycia ręcznego, jak i maszynowego w automatach i szorowarkach. Nadający połysk, pozostawiający na mytych powierzchniach cienką warstwę ochronną. Posiadający w składzie składniki pielęgnujące chroniące podłogę, zapewniające jej konserwację i właściwości antystatyczne oraz emulsję woskową posiadającą właściwości antypoślizgowe. Niskopieniący. Możliwość używania przy jednoczesnym stosowaniu środków dezynfekcyjnych. O przyjemnym zapachu owoców leśnych. Dozowanie: czyszczenie codzienne: od 25 do 200 ml na 10 l zimnej wody przy myciu ręcznym, 25-100 ml na 10 l zimnej wody przy myciu maszynowym. Zawierający w swoim składzie: (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, alkohole, C12-14, etoksyłowane, octan etylu, octan pentylu, mieszanina anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych. pH 7,5-8,5. Gęstość 1000 - 1010 kg/m³. Posiada atest PZH.

Preparat przeznaczony do natryskowej pielęgnacji podłóg wodoodpornych i uzupełniania ubytków:

- Aplikowany metodą natryskową przy użyciu maszyny jednotarczowej,
- Pozostawiający cienką powłokę ochronną,
- Szybkoschnący,
- Gotowy do użycia,
- Wartość pH koncentratu około 7,0,
- Skład: polimery, niejonowe środki powierzchniowo czynne (< 5 %), kompozycje zapachowe,
- Produkt sprawdzony ekologicznie, ulegający biodegradacji zgodnie z wymogami Dyrektyw UE 73/404/EEC oraz 73/405/EEC,
- Posiadający atest PZH.

Preparat do dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych:

Velox Top AF- Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni sprzętu medycznego, foteli zabiegowych, łóżek, aparatury medycznej i operacyjnej oraz trudno dostępnych powierzchni, a także przedmiotów mających kontakt z żywnością. Nie zawierający aldehydów i fenoli. Wymagany spryskiwacz do każdego opakowania o poj. 1l. Skład: propan-2-ol, alkohol etylowy, amina, QAV. Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, grypa A, B, C, Vaccinia, BVDV, Herpes Simplex, Ebola, Rota) do 30 s., Adeno do 1 min. Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni sprzętu medycznego, foteli zabiegowych, łóżek, aparatury medycznej i operacyjnej oraz trudno dostępnych powierzchni, a także przedmiotów mających kontakt z żywnością. Nie zawierający aldehydów i fenoli. Wymagany spryskiwacz do każdego opakowania o poj. 1l. Skład: propan-2-ol, alkohol etylowy, amina, QAV. Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, grypa A, B, C, Vaccinia, BVDV, Herpes Simplex, Ebola, Rota) do 30 s., Adeno do 1 min.

Albo

Velox Spray:

Płyn do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni w obszarze medycznym, domach opieki, sanatoriach, salonach fitness i SPA, salonach fryzjerskich, kosmetycznych, gabinetach masażu, przedszkolach, szkołach oraz do dezynfekcji powierzchni mających i niemających kontaktu z żywnością. Nadaje się do dezynfekcji powierzchni takich jak blaty, stoły, klamki, uchwyty oraz do sprzętu i akcesoriów fryzjerskich i kosmetycznych, a także nieinwazyjnego sprzętu medycznego jak np. fotele zabiegowe, aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny. Polecany jest również do dezynfekcji końcówek stomatologicznych przed procesem sterylizacji oraz łyżek protetycznych i wycisków silikonowych. Produkt posiada działanie bakteriobójcze, drożdżakobójcze oraz bójcze wobec prątków gruźlicy, ograniczone wirusobójcze (wobec Rotawirusa, Norowirusa) oraz bójcze wobec wirusów osłonkowych (w tym Vaccinia, BVDV, SARS-CoV-2, HIV, HBV, HCV).

Preparat do dezynfekcji powierzchni:

Preparat o właściwościach myjących na bazie aktywnego chloru. Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu z kontaktu z C.difficile.

Koncentrat czyszczący do sanitariatów:

Preparat w kolorze czerwonym o owocowym zapachu, przeznaczony do mycia powierzchni i przedmiotów sanitarnych odpornych na działanie kwasów. Kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. czerwony. Usuwa kamień, rdzę, resztki mydła, tłuste zabrudzenia. Może być stosowany do mycia elementów ze stali nierdzewnej i aluminium. Posiada właściwości antybakteryjne, pozostawia przyjemny zapach. Produkt posiada atest PZH HŻ. Stosowany w stężeniu 0,25-2%; przy myciu gruntownym - nierozcieńczony. Nie zawiera kwasu siarkowego ani solnego. Skład: kwas fosforowy 2,5-<10%, kwas amidosiarkowy 2,5-<10%, (metylo-2-metoksyetoksy)propanol 1-<2,5%. Gęstość 1,07-1,08 g/cm³, wartość pH 0,5-1,5. Op. 5 l.

Preparat do mycia i konserwacji powierzchni ze stali szlachetnej typu blaszane obicia wind:

Preparat przeznaczony do czyszczenia, polerowania oraz konserwacji powierzchni ze stali nierdzewnej, aluminium i stali galwanizowanej. Usuwa zabrudzenia, odciski palców, smugi i plamy, nadający powierzchniom wysoki połysk, natłuszczający je oraz zapewniający ochronę przed powstawaniem rdzy oraz procesami oksydacji. Gotowy do użycia. Zawierający w swoim składzie: ester kwasu tłuszczowego, d-Limonen, Linalol, a-heksylcynamaldehyd. pH 8 ±0,5. Gęstość 0,87 ±0,01 g/cm³.

Preparat typu Pronto.

Mleczko o przyjemnym kwiatowym zapachu do czyszczenia i pielęgnacji mebli. Z zawartością wosków naturalnych i silikonów. Nadaje połysk, chroni przed zabrudzeniami i osadzaniem kurzu, nie pozostawia smug. Posiada właściwości antystatyczne. pH 7,5-8,5, gęstość 0,99-1,01 g/cm³. Skład: dekametylocyklopentasiloksan<1%, oktamedylocyklotetrasiloksan<1%.

Wysoko skoncentrowany uniwersalny preparat do mycia niezabezpieczonych, wodoodpornych powierzchni:

Gotowy do użycia preparat w postaci pianki o zapachu zielonej herbaty, przeznaczony do mycia powierzchni wodoodpornych (mebli, blatów, ścian, glazury, szyb, powierzchni lakierowanych, emaliowanych, ceramicznych, z tworzyw sztucznych, szkła). Właściwości antystatyczne. Nie pozostawia smug, zapobiega powstawaniu śladów palców. Produkt profesjonalny. Skład: (2-metoksymetyloetoksy)propanol 2,5-<10%, D-glukopiranoza, decyl octyl glycosides 1-<2,5%. pH ok. 8-9. Gęstość 1,00-1,02 g/cm³.

Płyn do mycia szyb:

Płyn do szyb - Preparat w kolorze niebieskim do mycia szyb, luster oraz innych powierzchni szklanych. Szybko wysychający i skutecznie myjący bez pozostawiania smug. Pozostawiający przyjemny, morski zapach. Posiadający właściwości antystatyczne. Pozostawiający powłokę ochronną zabezpieczającą umytą powierzchnię przed osadzaniem się brudu. Gotowy do użycia. Opakowanie z pompką samospieniającą ułatwiającą aplikację preparatu. Zawierający w składzie: Propan-2-ol. pH 8 - 9. Gęstość 990 - 1010 kg/m³.

Środki do zmywarek

-Odkamieniacz do zmywarek przemysłowych:

Preparat do czyszczenia zmywarek gastronomicznych i innych urządzeń (bojlery, bębny, czajniki). Do usuwania kamienia kotłowego, rdzy, osadów wapiennych, cementowych oraz innych osadów mineralnych. Może być stosowany na powierzchniach ze stali nierdzewnej, glazury, szkła. Bezzapachowy, niskopieniący. Dozowanie: 100 ml koncentratu na 1l wody. pH preparatu 0,5 ±0,5, gęstość 1,29 ±0,02g/cm³. Zawierający w składzie: kwas fosforowy i kwas azotowy

-Płyn myjący do zmywarek przemysłowych:

Alkaliczny koncentrat w płynie do mycia naczyń oraz sprzętu kuchennego w zmywarkach gastronomicznych. Usuwa pozostałości białka, cukrów i skrobi, zaschnięte resztki żywności. Preparat niskopieniący, o neutralnym zapachu, nie zawierający chloru i fosforanów. Dozowanie: 1 - 5 ml / 1l wody. pH preparatu 13 ±0,5, gęstość 1,14 ± 0,01g/cm³. Zawierający w składzie: polikarboksylany

5-15%, fosfoniany <5%, metakrzemian sodu <5%, wodorotlenek sodu <10%, kwas aminotrimetylenefosfonowy.

-Nabłyszczasz do zmywarek przemysłowych.

Preparat do płukania i nabłyszczania naczyń w zmywarkach gastronomicznych przeciwdziałający powstawaniu osadów wapiennych, zapewniający czystość i wysoki połysk naczyń i sprzętu kuchennego. Preparat do automatycznego dozowania, niskopieniący, o neutralnym zapachu. Dozowanie: 1 - 3 ml / 1l wody. pH preparatu $3 \pm 0,5$, gęstość $1,05 \pm 0,01$ g/cm³. Zawierający w składzie: polikarboksylany <5%, fosfoniany <5%, p-kumenosulfonian sodu <5%, kwas cytrynowy jednowodny <6%, kwas aminotrimetylenefosfonowy <5%, mieszanina 5-chloro-2-metylo-2H-izotiazol-3-onu.

-Sól do zmywarek w tabletkach, 99% NaCl - preparat chroniący zmywarkę przed osadzaniem się kamienia w jej wnętrzu i na mytych naczyniach.

Papier toaletowy i ręczniki papierowe niepyłące, przeznaczone do podajników znajdujących się w Zakładzie. Ręczniki papierowe składanka ZZ, 100 % białości, dwuwarstwowy, gramatura min 35 g/m².

Papier toaletowy zwykły i do podajnika Jambo w rolkach, 100 % białości, dwuwarstwowy.

Papier toaletowy do podajnika w rolkach, dwuwarstwowy, kolor biały 100 %, długość papieru w rolce min. 130 mb, szer - 9 cm, średnica rolki max do 19 cm, gramatura papieru min. 35g/m²

Ręczniki składane kompatybilne z podajnikiem Merida białe, dwuwarstwowe, (ok. 170 podajników)

- dwuwarstwowe, celulozowe
- gofrowane
- miękkie i chłonne
- białe, składane w "Z"
- wymiary ręcznika rozłożonego 24 x 21,6 cm, złożonego 8 x 21,6 cm
- karton zawiera 4200 szt. ręczników (21 pakietów po 200 szt.)

Mydło w pianie - jednorazowy wkład 700 g, zapach róży – miodu – wanilli kompatybilne z dozownikiem Merida ok. - 170 dozowników.

- jednorazowy wkład z pompką spieniającą do stosowania w dozownikach mydła w pianie
- mydło bardzo dobrej jakości o dobrych właściwościach myjących dozowane w postaci delikatnej piany
- zawiera glicerynę, która ma działanie nawilżające na skórę
- bardzo wydajne - ok. 2200 porcji piany z jednego wkładu
- masa wkładu 700 g
- całkowita szczelność wkładu zabezpiecza przed skażeniem zawartości
- oszczędność zużycia wody i mniejsza ilość ścieków
- skrócenie czasu mycia rąk
- opakowanie podlega całkowitemu recyklingowi
- zapach: róża, miód, wanilia

Mydło w płynie nie drażniące i nie wysuszające rąk,

Emulsja przeznaczona do mycia rąk, skóry głowy i ciała. Bez zawartości mydła, przeznaczona dla osób z alergią i nietolerancją na produkty zawierające mydło. Produkt zawiera substancje pielęgnujące, polecany dla personelu medycznego i osób narażonych na macerację skóry w wyniku częstego mycia. Produkt polecany do mycia pacjentów z odleżynami. Skład: anionowe środki powierzchniowo czynne, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne (betaina kokosowa). Zawiera glicerynę. Produkt przebadany dermatologicznie.

Worki foliowe czarne LDPE, o pojemności: 20, 35, 60, 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

Worki foliowe czerwone LDPE, o pojemności: 35, 60, 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

Worki foliowe zielone LDPE, o pojemności: 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

IV. Zakres i częstotliwość utrzymania czystości

Opis procesu utrzymania czystości

Z uwagi na obecność drobnoustrojów chorobotwórczych w środowisku Zakładów świadczących usługi w zakresie ochrony zdrowia, istnieje prawdopodobieństwo skażenia powierzchni podłóg, ścian, mebli, sprzętu, aparatury oraz przeniesienie czynnika zakaźnego na pacjenta i personel. Podstawowym celem profilaktyki zakażeń wewnątrz zakładowych jest przerwanie dróg przenoszenia drobnoustrojów na pacjentów i ochrona personelu przed zakażeniem nabytym podczas wykonywania swoich obowiązków. Cel ten można osiągnąć przez opracowanie i wdrożenie jednolitych metod postępowania z powierzchnią zanieczyszczoną.

1. Definicje ułatwiające przebieg procesu utrzymania czystości.

Dekontaminacja - proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez: mycie, dezynfekcję i sterylizację;

Dezynfekcja - proces redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez zastosowanie metod fizycznych lub chemicznych;

Dezynfekcja niskiego stopnia - proces redukcji wegetatywnych form bakterii (z wyjątkiem *Mycobacterium tuberculosis*), wirusów osłonowych (np. HBV, HCV, HIV) i grzybów - oznaczenie preparatu B, F;

Dezynfekcja średniego stopnia - proces redukcji wszystkich wegetatywnych form biologicznych czynników chorobotwórczych (bakterie, wirusy, grzyby) z wyjątkiem dużej ilości form przetrwalnikowych - oznaczenie preparatu B, F, V, Tbc, S;

Mycie - etap dekontaminacji, usuwający zarówno zabrudzenia jak i pewna ilość biologicznych czynników chorobotwórczych;

Pokoje socjalne personelu - pomieszczenia zlokalizowane w jednostkach organizacyjnych, dostępne wyłącznie dla personelu, w którym można spożywać posiłki lub wypoczywać;

Punkt pielęgniarski - pomieszczenie, w którym pielęgniarka przygotowuje się do wykonywania procedur medycznych przy łóżku pacjenta np. rozkładanie i rozpuszczanie leków, przygotowywanie zestawów do wlewów kroplowych;

Pomieszczenie porządkowe - pomieszczenie służące do przechowywania sprzętu stosowanego do utrzymania czystości, środków czystości oraz preparatów myjąco-dezynfekcyjnych, a także do przygotowywania roztworów roboczych oraz mycia i dezynfekcji sprzętu stosowanego do utrzymania czystości,

Preparat myjący (detergent) - preparat usuwający zanieczyszczenia poprzez zmianę pH, obniżenie twardości wody, rozkład cząsteczek organicznych;

Preparat dezynfekcyjny - preparat dezynfekcyjny zdolny do dezynfekcji, dopuszczony w Polsce do obrotu;

Preparat dezynfekcyjny bakteriobójczy (B) - preparat chemiczny o działaniu bójczym na wegetatywne formy bakterii (z wyjątkiem *Mycobacterium tuberculosis*);

Preparat dezynfekcyjny grzybobójczy (F) - preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do grzybów;

Preparat dezynfekcyjny prątkobójczy (Tbc) - preparat chemiczny bakteriobójczy o działaniu bakteriobójczym, a także w odniesieniu do prątków gruźlicy;

Preparat dezynfekcyjny wirusobójczy (V) - preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do wirusów;

Skażenie (kontaminacja) - zanieczyszczenie biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi powierzchni przedmiotów, sprzętu i aparatury medycznej, wody lub powietrza;

Sprzątanie – proces, który ma na celu utrzymanie pomieszczenia w czystości oraz uniknięcie gromadzenia się zanieczyszczeń mechanicznych (kurz, substancje organiczne) wraz z biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi;

Strefa bezdotykowa – obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów oraz sprzętu medycznego) kontaktu z pacjentem (m. In. podłogi, ściany, okna); ryzyko kontaminacji tych obszarów jest niewielkie oraz przeniesienia na pacjenta znajdującego się na powierzchni ewentualnego zanieczyszczenia;

Strefa dotykowa – obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent i personel kontaktują się często, ale które nie zostały skażone biologicznym materiałem ludzkim; z uwagi na częsty kontakt za pośrednictwem rąk lub sprzętu medycznego ryzyko kontaminacji tych obszarów jest duże oraz przeniesienie znajdującego się na tych powierzchniach zanieczyszczenia na każdą kontaktującą się nimi osobę (m.in. klamki, uchwyty, kontakty, słuchawki telefoniczne, poręcze krzeseł, blaty robocze, strefy wokół umywalki);

2. Przygotowanie preparatów stosowanych do utrzymania czystości.

- używane w procedurze preparaty myjące i dezynfekujące należy przygotowywać i stosować wg. zaleceń producenta, używać odpowiednio do poziomu zanieczyszczenia;
- do przygotowania roztworu roboczego należy używać wyłącznie profesjonalnych, dostarczanych przez producenta i przeznaczonych do określonego preparatu - miarek, dozowników.;
- roztwór roboczy musi być przygotowany według zasady: ilość wody + ilość koncentratu = całkowita objętość roztworu dezynfekcyjnego.;
- nie wolno do roztworów roboczych środków dezynfekcyjnych dodawać detergentów ani innych substancji chemicznych, gdyż mogą one osłabić lub znieść działanie dezynfekcyjne substancji aktywnej zawartej w preparacie;
- preparaty należy przechowywać w oryginalnych, zamkniętych opakowaniach, w miejscu niedostępnym dla osób niepowołanych w warunkach przechowywania określonych przez producenta w karcie charakterystyki ;
- osoby przygotowujące roztwory robocze, bez względu na rodzaj substancji aktywnej zawartej w preparacie, powinny stosować sprzęt ochrony osobistej;
- pojemniki zawierające roztwory użytkowe preparatu, powinny być oznakowane następujący sposób: nazwa preparatu, stężenie, data sporządzenia roztworu, dane identyfikujące osobę przygotowującą;
- podczas przygotowywania roztworu roboczego należy przestrzegać kolejności postępowania: -najpierw odmierzyć odpowiednią ilość wody, którą przelewamy bezpośrednio do pojemnik roboczego, następnie dodać właściwą ilość preparatu myjącego dezynfekującego;

3. Opis postępowania;

Prawidłowe sprzątanie i utrzymanie czystości umożliwia stałą redukcję mikroflory w środowisku, co zapobiega zakażeniom wynikającym z przeniesienia drobnoustrojów ze sprzętu i otoczenia na pacjenta. Powinno się ono odbywać w sposób planowy, z ustaleniem kolejności dotyczącej pomieszczeń i wyposażenia, z uwzględnieniem wszystkich przedmiotów, łącznie z trwale wmontowanymi urządzeniami i instalacjami.

Właściwa organizacja systemu utrzymania czystości wiąże się ściśle z podziałem placówek ochrony zdrowia na obszary oraz strefy sanitarne.

W ramach Oddziałów występują dwie strefy sanitarne:

- **strefa II – „ogólnej czystości medycznej”** – pokoje chorych, punkt pielęgniarski, pokój pielęgniarski oddziałowej, gabinety lekarza, pokój socjalny, ciągi komunikacyjne, magazynki oddziałowe, pomieszczenia porządkowe, kuchenka oddziałowe, sale rehabilitacyjne,

- **strefa IV – „ciągłego skażenia”** –pokoje kąpielowe, toalety, łazienki, brudowniki, miejsce czasowego gromadzenia odpadów;

Sam proces sprzątania powinien być zorganizowany kompleksowo, kierując się następującymi zasadami:

- mycie i dezynfekcję należy rozpocząć od fragmentów uważanych za najczystsze – pod względem fizycznym i bakteriologicznym, kończąc na fragmentach uważnych za najbardziej zabrudzone;
- w przypadku powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego należy w pierwszej kolejności, bezpośrednio po skażeniu, usunąć za pomocą ligniny lub ręcznika papierowego znajdujący się na powierzchni materiał biologiczny, a następnie wykonać dezynfekcję średniego stopnia przy użyciu preparatów o spektrum bakterio-, grzybo-, wiruso- i prątkobójczym;
- w przypadku powierzchni nie zanieczyszczonej materiałem biologicznym nie stosuje się codziennie dezynfekcji podłóg;
- w obszarach o podwyższonym poziomie czystości np. sanitariaty, brudowniki, pomieszczenia magazynowania odpadów – dezynfekcja w tym obszarze dotyczy: powierzchni dotykowych – klamki, kontakty, uchwyty oraz podłogi;
- podczas sprzątania należy poruszać się w jednym kierunku, ta sama zasada dotyczy rodzaju pomieszczeń;
- należy przestrzegać kodu kolorów ścierek oraz „ósemkowego” system pracy mopem płaskim, dzięki niemu nie zostanie ominięte żadne nawet najmniejsze zabrudzenie;

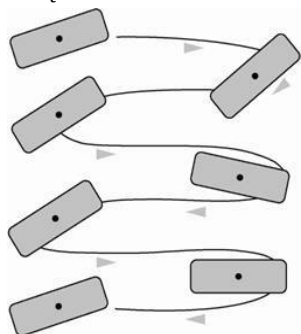


Tabela kodów kolorów ścierek

Kolor ścierki	Powierzchnia poddana procesowi sprzątania
Czerwony	Brudowniki, muszle klozetowe, kosze na odpady, sprzęt do sprzątania;
Niebieski	Szafki, blaty, stoliki zabiegowe, uchwyty, klamki, drzwi;
Żółty	Łazienki, zlewy, umywalki, lustra, armatura, ściany, lamperie;

- dezynfekcję końcową wózka, którym przeprowadzona była wcześniej dezynfekcja powierzchni wykonać przy użyciu tego samego preparatu;
- nie dopuszcza się mieszania ze sobą różnych rodzajów preparatów dezynfekcyjnych ani preparatów myjących z dezynfekcyjnymi;
- przed sprzątaniem pomieszczeń należy usunąć odpady;
- powierzchnie bez zanieczyszczeń materiałem organicznym należy poddać najpierw myciu, potem dezynfekcji;
- mopy i ścierki po użyciu – przekazać do prania;
- ilość mopów i ścierek jest dostosowana do ilości i rodzaju pomieszczeń;

- powierzchnie dezynfekowane pozostawić do wyschnięcia – nie wycierać;

Uwaga! Wózkiem do sprzątania nie należy wjeżdżać do sprzątanym pomieszczeń, powinien on pozostać na korytarzu.

V. Procedura stosowania reżimu sanitarnego w SCOL w związku z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2.

1. Utrzymywanie się wirusa SARS CoV-2 w środowisku zakładu opiekuńczo leczniczego i stosowanie środków prewencyjnych.

Wirus SARS-CoV-2 utrzymuje się w temperaturze pokojowej i warunkach wilgotności charakterystycznych dla pomieszczeń zamkniętych, różnie długo na różnych powierzchniach. Najkrócej utrzymuje się na powierzchniach wykonanych z miedzi i mosiądzu do 4 godzin. Na powierzchniach wykonanych z papieru i kartonu (pudełka, książki, dokumentacja medyczna) utrzymuje się do 24 godzin. Najdłużej wirus pozostaje aktywny na powierzchniach plastikowych (pojemniki plastikowe, tace, rękawice, klawiatury komputerów) gdzie utrzymuje się do 72 godzin. Na powierzchniach stalowych utrzymuje się do 90 godzin również wykonanych ze stali nierdzewnej oraz szklanych. W związku z czym zaleca się:

- przecieranie powierzchni stalowych, szklanych i plastikowych przynajmniej 4 x dziennie preparatem dezynfekcyjnym na bazie alkoholu ze szczególnym uwzględnieniem stalowych powierzchni często dotykanych takich jak klamki, blaty i stoliki robocze.
- W przypadku gdy pacjent jest w posiadaniu dokumentacji medycznej którą ma przy sobie, a która może być wykorzystywana, należy włożyć pojedyncze strony w koszulki plastikowe które można będzie dezynfekować.
- W przypadku konieczności skorzystania z dowodu tożsamości osoby zakażonej należy zawsze go zdezynfekować.
- Należy okresowo dezynfekować przedmioty osobiste osób zakażonych które łatwo mogą ulec skażeniu takie jak okulary, zegarki, różańce.

W powietrzu, w przypadku wytworzenia aerosolu wirus utrzymuje się do 3 godzin w innych przypadkach do 1,5 godziny. Przenoszenie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 następuje drogą kropelkową od osoby zakażonej. Cząstki wirusowe występują na kropkach śliny powstającej podczas mówienia, kaszlu lub kichania i są one stosunkowo duże, wobec czego szybko opadają grawitacyjnie i nie przenoszą się na dalsze odległości. W SCOL nie występuje narażenie na aerosol wirusowy ze względu na nie wykonywanie procedur związanych z możliwością jego wytwarzania. Możliwe jest przeniesienie do ust lub nosa wirusa poprzez skażenie dłoni dotykanym powierzchnią skażoną wirusem. Wirus hodowano również kału osób zakażonych dlatego też również zużyte pampersy należy traktować jako materiał zakaźny. W związku z czym zaleca się:

- Stałe używanie masek chirurgicznych podczas wykonywania czynności na sali chorego. Maskę należy zmieniać w zależności od wykonywanych czynności zgodnie z zaleceniami w punkcie 3a i 3b. Nie ma konieczności stosowania masek FFP2 i FFP3 ze względu na brak kontaktu z aerozolem wirusowym. Maski nie należy nosić dłużej niż czas określony przez producenta (zwykle od 1 godziny do 4 godzin). Jeśli maska stanie się wilgotna, przestaje pełnić swoje funkcje i zatrzymywać luźne cząstki aerosolu. Nie należy próbować dezynfekować masek. Noszenie masek poza sytuacjami kontaktu z pacjentem lub skażonymi przedmiotami należy ograniczyć do określonych sytuacji, jak rozmowa z osobą niezakażoną, transport sanitarny. W czasie użytkowania maski, nos i usta powinny być przez nią zakryte. Maski która zakrywa tylko usta nie spełnia swojej funkcji. W trakcie użytkowania maski nie wolno jej dotykać ani przesuwając (np. pod nos lub brodę). Po każdym dotknięciu zewnętrznej powierzchni maski, którą należy traktować jako skażoną, należy umyć i zdezynfekować ręce. Należy to również zrobić przed założeniem maski i po jej zdjęciu. Nie należy ponownie korzystać ze zdjętej maski.

- Nie ma konieczności stałego noszenia rękawiczek poza sytuacjami związanymi z pracą w Sali chorych , przenoszeniem materiału potencjalnie zakaźnego , sprzątaniem lub myciem naczyń pochodzących od pacjenta. Należy pamiętać o częstym myciu rąk po zakończeniu każdej czynności.

2. Zasady alokacji pacjentów w SCOL.

Definicje grup pacjentów:

Pacjent zakażony wirusem SARS-CoV-2 to pacjent u którego wykryto w badaniu wymazu z tylnej ściany gardła metodą PCR materiał genetyczny wirusa. Pacjent jest uznany za zakażonego wirusem SARS- CoV-2, niezależnie czy występują u niego objawy COVID-19 ,aż do czasu uzyskania dwóch ujemnych wyników badania PCR z materiału pobranego w dwóch kolejnych dniach.

Pacjent podejrzany o zakażenie to pacjent u którego występują objawy infekcji wirusowej w postaci , gorączki , bólów mięśni , bólu głowy , kaszlu , duszności ale u którego nie wykonano badania w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 lub wynik badania jest wątpliwy i wymaga powtórzenia.

Ozdrowieniec to pacjent który przebył zakażenie SARS-CoV-2 ,niezależnie czy występowały u niego objawy COVID-19 i w dwóch badaniach wykonanych z materiału pobranego w kolejnych dniach nie stwierdzono obecności materiału genetycznego wirusa. Ozdrowienca należy traktować jak osobę zdrową ,wolną od wirusa i nie zakaźną.

Pacjent w trakcie kwarantanny to pacjent którego zakwalifikowano do odbycia 14 dniowej izolacji w związku z bliskim kontaktem z osobą zakażoną SARS-CoV-2.

- Pacjenci zakażeni wirusem SARS-CoV-2 powinni być izolowani od pozostałych pacjentów poprzez umieszczenie ich w sali pojedynczej lub też wspólnej ,w której przebywają wyłącznie inni pacjenci zakażeni SARS-CoV-2. W miarę możliwości sale z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2 powinny znajdować się w wydzielonej części oddziału.
- Pacjentom zakażonym SARS-COV-2 nie wolno opuszczać sal. Pacjent powinien pozostać w pomieszczeniu, a razem z nim wszystkie rzeczy osobiste i odpady. Pacjent nie powinien korzystać z innej toalety niż przypisanej jego Sali chorych . Pacjenta należy pouczyć, aby nie dotykał niczego w drodze do toalety i poinstruować jak dokładnie umyć ręce.
- W przypadku konieczności transportu pacjenta zakażonego SARS-CoV-2 do szpitala należy założyć pacjentowi maskę chirurgiczną (a nie maskę z zaworkiem).
- Nie wolno umieszczać pacjentów podejrzanych o zakażenie lub ozdowieńców lub pacjentów w trakcie kwarantanny z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2 na tej samej sali.
- Pacjenci podejrzani o zakażenie oraz pacjenci w trakcie kwarantanny powinni być izolowani od pacjentów zdrowych i ozdowieńców.
- Nie wolno umieszczać pacjentów w trakcie kwarantanny na tej samej Sali z pacjentami podejrzanymi o zakażenie lub zdrowymi.
- Do SCOL przyjmowani są tylko pacjenci posiadający ujemny wynik badania w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 wykonany nie później niż do 3 dni od przyjęcia i bez objawów ostrej infekcji wirusowej dróg oddechowych.

3. Postępowanie w trakcie kontaktu z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2, podejrzanymi o zakażeni i odbywającymi kwarantannę.

- W przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem (dalszy niż 1-1,5 m) - bez wykonywania czynności zabiegowych, inwazyjnych lub toalety pacjenta, obowiązują:
 - maseczka chirurgiczna,
 - rękawiczki
 - fartuch ochronny jednorazowy fizeelinowy.

W przypadku wykonywania tych czynności nie jest konieczna zmiana ubioru ochronnego przy opuszczaniu pomieszczenia pacjenta zakażonego. Jednak czynności na salach pacjentów zakażonych należy wykonywać jako ostatnie i zutylizować ubiór ochronny po opuszczeniu ostatniej sali pacjentów.

- b. W przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem (bliższy niż 1-1,5 m) – w przypadku wykonania jakichkolwiek czynności zabiegowych, inwazyjnych, toalety pacjenta, karmienia itp. obowiązują:
- ubrania jednorazowe z długim rękawem, i fartuch nieprzemakalny
 - rękawiczki jednorazowe,
 - okulary typu gogle albo przyłbice chroniące oczy,
 - dodatkowa dezynfekcja rękawiczek przed ich zdjęciem, zwłaszcza w kontakcie wydzielinami i wydaliniami pacjenta,
 - maseczka twarzowa chirurgiczna - powinna dobrze przylegać do twarzy; nie dopuszcza się maseczek papierowych ani flizelinowych.

Ubiór ochronny należy zutylizować bezpośrednio po opuszczeniu sali pacjenta zakażonego , podejrzanego o zakażenie lub odbywającego kwarantannę.

- c. Obowiązuje zakaz wchodzenia do sal chorych przeznaczonych dla pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 , podejrzewanych o zakażenie lub odbywających kwarantannę ,w celach innych niż wykonanie niezbędnych czynności przy pacjencie. Należy zaplanować wykonanie wszystkich czynności w salach pacjentów w ten sposób ,by uniknąć zbędnego wchodzenia i wychodzenia z sali.
- d. Procedura ubierania się w indywidualny ubiór ochronny stanowi załącznik do niniejszej procedury.
- e. Obowiązuje całkowity zakaz posiadania i używania w jakikolwiek sposób telefonów komórkowych podczas wykonywania pracy na salach pacjentów .
- f. Obowiązuje całkowity zakaz noszenia biżuterii i zegarków na dłoniach i nadgarstkach podczas wykonywania pracy na salach pacjentów.
- g. Sale w których przebywają pacjenci zakażeni SARS-CoV-2 powinny być wietrzone przynajmniej raz dziennie w zależności od warunków pogodowych.
- h. Personel sprząający powinien przygotować cały sprzęt do sprzątania zanim wejdzie do pomieszczenia (ręczniki jednorazowe, worki na śmieci, ścierki i końcówki mopów powinny być jednorazowe). Personel powinien pracować w rękawiczkach z maską chirurgiczną na twarzy w nieprzemakalnym fartuchu , używając jednorazowych ręczników i elementów czyszczących. Należy umyć i zdezynfekować wszystkie twarde powierzchnie, podłogi, krzesła, klamki, sprzęty medyczne (wielorazowe, nieinwazyjne), urządzenia sanitarne, znajdujące się w pomieszczeniu, gdzie przebywał izolowany pacjent lub z których korzystał w drodze dojścia
- i. Urządzenia sanitarne , w tym toalety i umywalki , należy myć tak by unikać rozprysków. Po umyciu detergentem należy zastosować środek dezynfekcyjny o działaniu przeciwwirusowym.
- j. Do sprzątania zaleca się używanie sprzętu jednorazowego użytku a jeśli występują braki w jego dostępności to materiały używane do mycia (ścierki , gąbki , mopy) należy po wypłukaniu umieścić w płynie dezynfekcyjnym o działaniu przeciwwirusowym. Nie należy stosować ponownie sprzętu którego nie można odkazić.
- k. Sprzęt czyszczący należy przypisać do konkretnej sali lub miejsca w której będzie on używany. Nie dopuszczalne jest używanie sprzętu czyszczącego używanego na sali osób zakażonych do wykonywania sprzątania na sali pacjentów zdrowych ,poddanych kwarantannie lub podejrzanych o zakażenie. W przypadku jednak kiedy występuje brak odpowiedniej ilości sprzętu ,to sprzątanie należy rozpoczynać od pomieszczeń i powierzchni o najmniejszym ryzyku skażenia sprzętu ,a skończyć na miejscach o dużym ryzyku.
- l. Zużyty sprzęt ochrony osobistej , sprzęt myjący jednorazowy, i odpady pochodzące z pomieszczenia zakażonego klasyfikuje się jako materiał zakaźny klasy B według normy UN3291.

Tabela 1. Wykaz powierzchni objętych sprzątaniem.

Rodzaj pomieszczenia	Powierzchnia	Liczba pomieszczeń
ODDZIAŁ I – PARTER – liczba pacjentów - 60		
Pokoje chorych	348,2 m ²	18
Punkt pielęgniarski	13,25 m ²	1
Pokój pielęgniarki oddziałowej, gabinet lekarza, pokój socjalny	34,2 m ²	3
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	75,6 m ²	10
Ciągi komunikacyjne	134,2 m ²	1
Magazynki oddziałowe	20,15 m ²	2
Pomieszczenia porządkowe	13,75 m ²	1
Kuchenka oddziałowa	10,8 m ²	1
Sala rehabilitacyjna	35,35 m ²	1
Klatka schodowa	55,70 m ²	2
RAZEM:	741,20m²	
OKNA	95,95 m²	
ODDZIAŁ II - PIĘTRO I – liczba pacjentów - 60		
Pokoje chorych	344,1 m ²	20
Punkt pielęgniarski	26,45 m ²	1
Pokój pielęgniarki oddziałowej, gabinet lekarza, pokój socjalny	34 m ²	3
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	65,05 m ²	10
Ciągi komunikacyjne	125,2 m ²	1
Magazynki oddziałowe	19,4 m ²	2
Pomieszczenia porządkowe	13,15 m ²	1
Kuchenka oddziałowa	10 m ²	1
Świetlica	36,05 m ²	1
Klatka schodowa	55,70 m ²	2
winda	3,1 m ²	1
RAZEM:	732,20 m²	
OKNA	101,95 m²	
ODDZIAŁ III - PIĘTRO II – liczba pacjentów - 60		
Pokoje chorych	344,6 m ²	20
Punkt pielęgniarski	26 m ²	1
Pokój pielęgniarki oddziałowej, gabinet lekarza, pokój socjalny	34,15 m ²	3
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	65,45 m ²	10
Ciągi komunikacyjne	129,5 m ²	1
Magazynki oddziałowe	19,4 m ²	2
Pomieszczenia porządkowe	13,15 m ²	1
Kuchenka oddziałowa	10 m ²	1
Świetlica	36,05 m ²	1
Klatka schodowa	55,70 m ²	2

winda	3,1 m ²	1
RAZEM:	737,10 m²	
OKNA	101,95 m²	
ODDZIAŁ VI - PARTER – liczba pacjentów - 32		
Pokoje chorych	270,07 m ²	23
Punkt pielęgniarski	14,91 m ²	1
Pokój pielęgniarki oddziałowej, gabinet lekarza, pokój socjalny	43,59 m ²	4
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	82,60 m ²	11
Ciągi komunikacyjne	171,00 m ²	3
Magazynki oddziałowe	42,14 m ²	5
Kuchnia + stołówka	45,7 m ²	3
RAZEM:	670,01 m²	
OKNA	66,5 m²	
ODDZIAŁ VII – PARTER – liczba pacjentów - 120		
Pokoje chorych	1249 m ²	75
Punkt pielęgniarski	30,30 m ²	2
Pokój pielęgniarki oddziałowej, gabinet lekarza, pokój socjalny, terapia zajęciowa	79,40 m ²	4
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	487,2 m ²	85
Gabinety Fizykoterapii i Rehabilitacja(sala gimnastyczna)	76,14 m ²	2
Ciągi komunikacyjne	657,4 m ²	6
Pomieszczenia techniczne i porządkowe	61,85 m ²	5
Magazynki oddziałowe	37,3 m ²	5
Kuchenska oddziałowa + stołówka	116,6 m ²	2
Kaplica	44,9 m ²	1
Sala konferencyjna	74,3 m ²	1
RAZEM:	2 914,39m²	
OKNA	327,5 m²	
NOWY PAWILON		
PARTER - CZĘŚĆ BIUROWA		
Pomieszczenia porządkowe, magazynki	18,4 m ²	2
Sanitariaty	16,4 m ²	3
Szatnie	32 m ²	3
Pomieszczenia porządkowe	5,2 m ²	1
Komunikacja	235,4 m ²	3
RAZEM:	307,40 m²	
ODZIAŁ V - PARTER – liczba pacjentów - 76		
Pokoje chorych	814,5 m ²	40
Pokoje personelu	71,3 m ²	5
Pomieszczenia porządkowe i magazynowe	53,50 m ²	6
Łazienki i wc	201,7 m ²	44
Sale i gabinety zabiegowe	17,7 m ²	1
Klatka schodowa	43,1 m ²	1
Komunikacja	355,9 m ²	5

Kuchenska oddziałowa	13,2 m ²	2
RAZEM:	1 570,9 m²	
OKNA	254, 50 m²	
ODDZIAŁ IV- PIĘTRO I – liczba pacjentów - 94		
Pokoje chorych	1037,9 m ²	48
Pokoje personelu	107,8 m ²	7
Pomieszczenia porządkowe i magazynowe	101,8 m ²	10
Łazienki i wc	256,20 m ²	51
Sale i gabinety zabiegowe	188,7 m ²	5
Kuchenska oddziałowa	13,2 m ²	2
Klatka schodowa	39,26 m ²	1
Magazynki oddziałowe	19,4 m ²	2
Komunikacja	438,7 m ²	1
Winda	14,9 m ²	2
RAZEM:	2 217,86 m²	
OKNA	254,00 m²	
OGÓŁEM powierzchnie [m²]	9 891,06	
OGÓŁEM okna [m²]	1 202,35	

Tabela 2. Wykaz powierzchni z podziałem na strefy czystościowe

Lp.	Nazwa obszaru	Powierzchnia w m ²
II Strefa	„ogólnej czystości medycznej” sale chorych, punkty pielęgniarские, gabinety lekarskie, windy komunikacyjne, sale ćwiczeń, pomieszczenia rehabilitacyjne, pomieszczenia gospodarcze, świetlice, stołówki, kuchenki oddziałowe, korytarze komunikacji wew., i inne wskazane przez Zamawiającego.	8 657,26 m²
IV Strefa	„ciągłego skażenia” izolatki, toalety, łazienki, brudowniki.	1 233,80 m²

Tabela 3. Wykaz innych usług wewnątrzszkolowych objętych zamówieniem.

Czynności	Częstotliwość
Zbieranie, segregacja, transport odpadów medycznych i komunalnych do miejsc tymczasowego oraz końcowego składowania	Na bieżąco i w miarę potrzeb

Tabela 4. Protokół kontroli wykonania usługi utrzymania czystości.

Nazwa komórki organizacyjnej

Data przeprowadzenia kontroli

Miejsce kontroli czystości	Punktacja			
	TAK 1 punkt	NIE 0 punktów	ND nie dotyczy	Uwagi
Szafy lekarskie, szafki, stoły, stoliki zabiegowe, stojaki do kroplówek, łóżka, wózki do przewożenia chorych, itp. Czyste?				
Zewnętrzne powierzchnie mebli. Czyste?				
Lodówka, kuchenka mikrofalowa. Czyste?				
Ramy, barierki, kółka łóżek. Czyste?				
Grzejniki, parapety, okna. Czyste?				
Ściany, podłogi, listwy odbojowe. Czyste?				
Drzwi, klamki, futryny, panele, wyłączniki światła. Czyste?				
Umywalki, baterie, sedesy, deski klozetowe, kabina prysznicowa, lustra, glazura. Czyste?				
Pojemniki na: mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy. Czyste i uzupełnione?				
Urządzenia do kąpieli (wannы, itp.).Czyste, zdezynfekowane?				
Powierzchnie lamp oświetleniowych. Czyste?				
Powierzchnie klimatyzatorów, kratki i wywietrzników. Czyste?				
Stelaże, kosze na odpady, czyste wyłożone workiem foliowym o odpowiednim kolorze?				
Prawidłowy transport odpadów do miejsca składowania				
Wózek przygotowany do sprzątania, wyposażenie kompletne, oznakowanie preparatów na wózkach prawidłowe. Ilość mopów, ściereczek do małych powierzchni prawidłowa?				
Prawidłowy ubiór pracownika				
Poręcze, barierki, wycieraczki. Czyste?				
Windy. Czyste?				
Komputery, monitory, meble biurowe. Czyste?				
Środki czystości (mydło, śr. dezynfekcyjne, papier toaletowy, ręczniki) uzupełnione?				
Środki czystości zamieszczone w miejscach przeznaczenia, typu pojemniki na mydło ,środki dezynfekcyjne, papier, uchwyty?				
Środki czystości zgodne z OPZ? Kolor, struktura?				
Dokumentacja realizacji usług prawidłowa				
Liczba uzyskanych punktów oraz ocen negatywnych				
Data usunięcia nieprawidłowości				

Podpisy osób kontrolujących:

Zamawiający

Wykonawca

Potwierdzenie usunięcia nieprawidłowości.....

Opis przedmiotu zamówienia - ZOL przy ul. Szubińskiej 4
Część Nr 2.

Usługami sprzątania pomieszczeń będzie objęte **1 658,98 m²** powierzchni użytkowej i **258,96 m²** okien. Wykaz powierzchni pomieszczeń z podziałem na rodzaje i przeznaczenie, korytarzy i klatek schodowych jest przedstawiony w **Tabeli 1.**

Podział na strefy czystościowe przedstawiony jest w **Tabeli 2.**

Wykaz innych usług wewnętrzzakładowych objętych zamówieniem jest przedstawiony w **Tabeli 3.**

Protokół kontroli wykonania usługi utrzymania czystości **Tabela 4.**

I. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających w szczególności na:

1. kompleksowym, profesjonalnym utrzymaniu czystości w pomieszczeniach: **w ZOL przy ul. Szubińskiej 4, należących do Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o. o.**
2. zapewnianie ciągłości dostępności preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących do powierzchni dużych, alkoholowych preparatów do dezynfekcji rąk, preparatów pielęgnujących dłonie a także środków higienicznych wskazanych przez Zamawiającego (ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydło w płynie, worki foliowe na odpady, szczotki do WC),
3. kompleksowej pomocy w zakresie czynności gospodarczo- kuchennych w tym:
 - a) transport posiłków i dystrybucja (rozdzielanie porcji) posiłków zgodnie z dietami i wydawanie pacjentom, zbieranie naczyń, utrzymanie czystości kuchenki oddziałowej (mycie i dezynfekcja naczyń, sztućców, utrzymanie czystości w kuchenkach zgodnie z aktualnie obowiązującym w SCOL Sp. z o.o. Planem Higieny),
 - b) przekazywanie brudnej i odbieranie czystej pościeli do i z pralni, kontrola zgodności dokumentacji z tym związanej,
 - c) transport leków, materiałów i środków higienicznych (np. pieluchomajtek) oraz dezynfekcyjnych w obrębie zakładu (np. z apteki lub magazynu)
 - d) wykonywanie innych poleceń służbowych przełożonych zgodnie z ustalonym rodzajem pracy i posiadanymi kwalifikacjami, (zapis ten dotyczy poleceń służbowych wydanych przez osobę nadzorującą ze strony Wykonawcy w stosunku do podległych osób).
4. Czas pracy:
 - a) Sprzątanie: 7 dni w tygodniu po 12 h w godzinach w godzinach 7.00-19.00
 - b) Pomoc kuchenna: 7 dni w tygodniu po 12 godzin w godzinach 7.00-19.00
 - c) Pomoc gospodarcza: 3 razy w tygodniu w ramach godzin objętych sprzątaniem
 - d) Usługa sprzątania połączona będzie z pracami pomocy gospodarczej.
5. Zamawiający:
 - a) zapewni szatnie w odpowiednim stanie technicznym, dostosowane do ilości pracowników Wykonawcy,
 - b) zapewni pomieszczenia z przeznaczeniem na składowanie środków używanych do realizacji niniejszego zamówienia (preparaty myjące, środki higieniczne),
 - c) zapewni osobę (konserwatora) do zdjęcia opraw (oświetlenie).
6. Zamawiający w ramach realizacji usług objętych przedmiotowym postępowaniem, nie przewiduje świadczenia czynności pomocniczych przy pacjencie.

II. WARUNKI OGÓLNE:

1. Wykonawca musi dysponować personelem z doświadczeniem w pracy w podmiotach leczniczych. Zamawiający wymaga zatrudnienia personelu, który posiada doświadczenie i umiejętność przeprowadzania procesów mycia i dezynfekcji w placówkach medycznych.
2. Wykonawcę zobowiązuje się do zatrudnienia niezbędnej liczby pracowników, zapewniającej prawidłową organizację pracy, stosownie do potrzeb i wymagań Zamawiającego.
3. Pracownicy wykonujący obowiązki powinni być sprawni fizycznie, bez ograniczeń w zakresie przygotowywania oraz przenoszenia pojemników z płynami myjącymi i czyszczącymi wraz z niezbędnymi urządzeniami.
4. W uzasadnionych przypadkach, np. w sytuacji wystąpienia ogniska epidemicznego Zamawiający oczekuje zwiększonego, adekwatnego do zdarzenia nakładu pracy.
5. Zatrudnieni pracownicy zostaną bezpłatnie przeszkoleni przez Pełnomocnika ds. epidemiologii i organizacji świadczeń medycznych w zakresie obowiązujących procedur znajdujących zastosowanie podczas realizacji niniejszego Zamówienia, w szczególności :
 - metodyki utrzymania czystości,
 - należytego stosowania sprzętu, materiałów i środków higienicznych,
 - stosowania preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących (zapoznanie podległego personelu z kartami charakterystyki preparatów dezynfekcyjnych i innych środków chemicznych spoczywa na Wykonawcy),
 - gospodarki odpadami,
 - higieny rąk.

Szkolenie na stanowisku pracy pracowników, przeprowadza Wykonawca. **Obowiązkiem nadzorującego ze strony Wykonawcy jest wstępne przeszkolenie pracownika na stanowisku pracy, oraz nadzór nad adaptacją zawodową.**

Szkolenie i doskonalenie personelu powinno być realizowane w dwóch formach:

- szkolenie wstępne, adaptacyjne,
- okresowe szkolenia doskonalące.

Osoby nadzorujące procesy dezynfekcyjne muszą posiadać odpowiedni poziom wiedzy merytorycznej, udokumentowany zaświadczeniami np.: dotyczące zasad utrzymania czystości, zasad przygotowywania roztworów preparatów dezynfekcyjnych i myjąco-dezynfekcyjnych higieny rąk.

6. Zatrudniony personel powinien posiadać aktualne badania lekarskie, z przeprowadzonymi szczepieniami WZW typ B. W przypadku wystąpienia ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny Wykonawca postępuje zgodnie z własną procedurą odnoszącą się do w/w zdarzenia.
7. Koszty związane z realizacją procedury poekspozycyjnej ponosi Wykonawca.
8. Zatrudnieni pracownicy powinni odbyć szkolenie w zakresie przestrzegania zasad BHP i posiadać zaświadczenie o przeszkoleniu BHP na stanowisku pracy.
9. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić swoim pracownikom jednolite stroje robocze, obuwie i czytelne identyfikatory oraz środki ochrony indywidualnej konieczne do wykonywania codziennych obowiązków jak również czynności u pacjentów poddawanych izolacji (fartuchy jednorazowe, w tym barierowe, rękawiczki ochronne, maski filtrujące).
10. Po stronie Wykonawcy leży utrzymanie odzieży roboczej pracowników w należytym stanie i nienagannej czystości.
11. Zamawiający okresowo będzie przeprowadzał na koszt Wykonawcy kontrolne badania mikrobiologiczne odzieży używanej przez pracowników Wykonawcy (po zakończonym procesie prania).

12. Zamawiający wymaga, aby rotacje pracowników Wykonawcy pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi Zamawiającego, były ze względów epidemiologicznych ograniczone do niezbędnego minimum.
13. Zamawiający wymaga zastępstwa pracowników w przypadku absencji z powodu choroby lub urlopu.
14. Zamawiający wymaga zaopatrzenia pracowników na stanowisku pracy w alkoholowe preparaty do higieny rąk zaakceptowane przez Zamawiającego - specyfika placówki nie pozwala na wyposażenie każdego pokoju chorych w preparat dezynfekcyjny.
15. Zamawiający wymaga stosowania ściereczek zgodnie z kodem kolorów opisanym w „Zakresie i częstotliwości wykonywanych czynności”. Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji w strefach II i IV obowiązuje zmiana ściereczek oraz nakładek na mopa przy przejściu z jednego pomieszczenia do drugiego. Mopy i ściereczki przeznaczone do stref II i IV muszą być specjalnie oznakowane.
16. Wykonawca rozpocznie wykonywanie przedmiotu zamówienia z zastosowaniem nowych mopów w ilości zabezpieczającej realizację zamówienia. W przypadku stwierdzenia mechanicznego zużycia materiału, wykonawca zobowiązany będzie do ich wymiany na nowe.
17. Ilość mopów powinna być dostosowana do liczby pomieszczeń i rodzaju sprzątanej powierzchni. Wykonawca zobligowany jest do prania mopów w profesjonalnej pralni zapewniającej proces chemiczno-termiczny z użyciem profesjonalnych preparatów zaakceptowanych przez Zamawiającego.
18. Zamawiający okresowo może przeprowadzać na koszt Wykonawcy kontrolne badania mikrobiologiczne używanych mopów (po zakończonym procesie prania). W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zostanie nałożona karna umowa.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo wizytacji pralni realizującej pranie mopów oraz ubrań personelu Wykonawcy.
20. Wykonawcę zobowiązuje się do systematycznej wymiany zużytego sprzętu używanego do wykonywania usługi (mopy, ściereczki oraz inne narzędzia stosowane w procesie sprzątania).
21. Wykonawcę zobowiązuje się do Zatrudnienia min. 1 osoby nadzorującej, posiadającej min. wykształcenie średnie z min. 2-letnim doświadczeniem w zakresie nadzoru, profilaktyki zakażeń w zakładach ochrony zdrowia, technologii sprzątania oraz oddziaływania środków myjących i dezynfekcyjnych na powierzchnie. Osoba zastępująca również musi posiadać wymienione wymagania.
22. Zamawiający oczekuje zapewnienia stałego kontaktu z osobą nadzorującą: bezpośredni kontakt w godzinach 7.00-15.00 w dni powszednie i telefoniczny oraz e- mailowy w pozostałych godzinach pracy podległego personelu.
23. Spożywanie posiłków przez personel zatrudniony przez Wykonawcę odbywać się będzie w czasie wyznaczonych przerw, w pomieszczeniach socjalnych oddziałów.
24. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia zapisów potwierdzających wykonanie usługi utrzymania czystości i dezynfekcji zgodnie z „Zakresie i częstotliwości wykonywanych czynności”.
25. Pracowników Wykonawcy obowiązuje przestrzeganie zasad związanych z ochroną danych osobowych pacjentów, zachowaniem tajemnicy, zachowanie dyskrecji i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin i personelu Zakładu.
26. Kontroli jakości wykonanej usługi, w każdym oddziale dokonuje pielęgniarka oddziałowa lub osoba przez nią upoważniona. Kontrola odbywa się w obecności osoby nadzorującej ze strony Wykonawcy. Po kontrolach będzie sporządzany protokół.
27. Bieżące zalecenia wyżej wymienionych osób winny być niezwłocznie zrealizowane.
28. Okresową kontrolę realizacji umowy przeprowadza Sekcja Gospodarcza. Kontrola odbywa się w obecności osoby nadzorującej ze strony Wykonawcy. Po kontrolach będzie sporządzany protokół.
29. Jakość świadczonych usług może być oceniana przez Kierownika Zakładu oraz kontrolerów instytucji zewnętrznych np. inspekcję sanitarną.
30. Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę zaopatrzenia oddziałów w środki higieniczne:

mydło, ręczniki papierowe jednorazowe i papier toaletowy. Papier toaletowy i ręczniki papierowe muszą być kompatybilne z uchwytnymi oraz podajnikami, w które wyposażony jest Zakład.

31. Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę worków foliowych na odpady medyczne i komunalne z oznaczeniami zgodnymi z „Instrukcją gospodarowania odpadami”.
32. Zamawiający wymaga wykonywania usług przez Wykonawcę przy użyciu własnych, zaakceptowanych przez Zamawiającego preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących, dystrybuowanych z użyciem stacjonarnych urządzeń dozujących.
33. Wszystkie zaoferowane preparaty przeznaczone do profesjonalnego użycia powinny charakteryzować się wysoką skutecznością i niskim stężeniem roboczym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakwestionowania oferowanych preparatów i wskazania innych, natomiast Wykonawca zobowiązany jest do podporządkowania się do tych zaleceń. Wykonawca jest zobowiązany do załączenia dokumentów dopuszczających produkt do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującym prawem (aktualne karty charakterystyki). Powyższe dokumenty należy dostarczyć w ciągu 5 dni roboczych od wyłonienia najkorzystniejszej oferty.
34. Zamawiający wymaga dostarczania i przechowywania wszelkich stosowanych do realizacji zamówienia preparatów w oryginalnych opakowaniach.
35. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do wglądu i kontroli zamawianych i używanych preparatów oraz sprzętu, w tym monitoringu zużycia.
36. Zamawiający zwraca uwagę, iż niedopuszczalne jest sprzątanie na sucho oraz zmiatanie. Harmonogram prac nie może zakłócać normalnej pracy oddziału i musi być dostosowany do ustalonego, codziennego rytmu pracy (kolejność sprzątania pomieszczeń). Pomieszczenia, w których praca odbywa się tylko w ciągu dnia mają być sprzątane jednorazowo i w razie potrzeby, po zakończonym dniu pracy, z zachowaniem wymagań dotyczących poszczególnych stref.
37. Zamawiający zwraca uwagę na utrzymanie w ciągłej czystości ciągów komunikacyjnych i pomieszczeń o dużej częstotliwości użytkowania przez osoby z zewnątrz: korytarz, toalety i windy - ze szczególnym uwzględnieniem okresu jesienno-zimowego.
38. Zamawiający wymaga mycia powierzchni płaskich korytarzy w oddziałach (podłóg) maszynowo. Usługa może być wykonywana w godzinach 15.00-20.00.
39. Zamawiający wymaga od wykonawcy oznakowania (na koszt wykonawcy) wszystkich koszy na odpady z uwzględnieniem rodzajów odpadów. Naklejka powinna zawierać: kod odpadu, nazwę wytwórcy odpadów, numer REGON wytwórcy, numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego, datę i godzinę otwarcia oraz datę i godzinę zamknięcia worka. Powyższe czynności oraz treść naklejki powinny być skonsultowane z Dział Zamówień Publicznych i Inwestycji. W przypadku zniszczenia lub powstałego zabrudzenia wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego uzupełnienia lub wymiany naklejki.
40. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca stosował do wykonywania usług sprzątania sprzęt i maszyny w liczbie podanej w załączniku **Nr 5.1 Wykaz Sprzętu**.
41. Zamawiający wymaga stosowania wózków serwisowych do sprzątania dużych powierzchni pracujących w systemie kuwetowym tzw. jednego kontaktu, z mopami dwustronnymi z mikrowłóknami posiadającymi dobre właściwości czyszczące bez pozostawiania smug i kłacek, cechującymi się wysokimi zdolnościami do zbierania zarodników bakteryjnych z czyszczonej powierzchni, cechujące się odpornością na rozerwanie, dobrym wchłanianiem kurzu, absorpcją wody na poziomie minimum 300 ml i odpornością na środki dezynfekcyjne.

III. Wymagania dotyczące właściwości środków czyszczących i dezynfekcyjnych

Nisko pieniący wysoko alkaliczny preparat do gruntownego czyszczenia wodoodpornych powierzchni zwłaszcza podłóg z PCV:

Niskopieniący preparat do wszystkich typów automatów czyszczących. Odpowiedni również do mycia podłóg wrażliwych na środki alkaliczne. Dzięki niskim stężeniom jest ekonomiczny w użyciu. Posiada przyjemny zapach oraz właściwości antystatyczne. Działa antypoślizgowo. Woski zawarte w preparacie nadają czyszczonej powierzchni połysk oraz tworzą powłokę ochronną. Tylko do użytku profesjonalnego. Skład: Zawiera 5-chloro-2-metylo-2H-izotiazol-3-on, (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, Alkohol, C9-11, etoksyłowany (6 EO), Octan pentylu, pH: $9\pm 0,5$, gęstość: 990 - 1010 kg/m³

Dyspersja akrylowa przeznaczona do użytku w zakładach opieki zdrowotnej. Odporna na działanie alkoholi i środków dezynfekcyjnych oraz osadzanie się brudu i zarysowania. Nadaje połysk i działa antypoślizgowo:

Wydajny preparat (na bazie emulsji akrylowych, poliuretanowych i wosku) do zabezpieczania różnych typów podłóg np. z: linoleum, winylu (PCV), lastriko, betonu. Produkt tworzący na podłodze grubą, bardzo trwałą powłokę odporną na zarysowania i przenikanie brudu w głąb, dzięki czemu zabrudzenia łatwo się zmywają. Posiadający bardzo dobre właściwości wyrównujące niedoskonałości powierzchni wynikające z jej porowatowości oraz zniszczeń powstałych podczas użytkowania. Preparat odporny na dezynfekcję. Powłoka nie zmieniająca koloru, co pozwoli na dokonywanie napraw miejscowych. Zachowująca połysk przez długi czas. Posiadająca właściwości antypoślizgowe. Zawierający w składzie: mieszaninę wodną na bazie wosków, konserwantów, składników zapachowych, plastifikatorów, rozproszonych polimerów, solubilizatorów i surfaktantów. PH 7,5 - 8,5. Gęstość 1020 - 1050 kg/m³.

Preparat myjąco - dezynfekujący do dużych powierzchni:

Koncentrat do mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego oraz dużych powierzchni zmywalnych jak unity, łóżka, fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Posiadający wysoką tolerancję materiałową - nadaje się do dezynfekcji materiałów obiciowych oraz wyrobów ze szkła, tworzyw ABS, porcelany, gumy, stali szlachetnej oraz aluminium, niklu i chromu, również do szkła akrylowego. Może być używany do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością. Bez zawartości aldehydów i fenoli, nie odbarwiający dezynfekowanych powierzchni. Posiadający pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego Famed w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obiciowe. Skład: N-(3-aminopropyl)-N-dodecylpropano-1,3-diamina, poli(oksy-1,2-etanodilo),.alfa.-[2-(didecylmetyloamino)etylo]-.omega.-hydroksy-, propanian(sól), chlorek didecylodimetyloamonu. Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C. albicans), Tbc (M. terrae i M. avium), V (Vaccinia, BVDV, HIV, HBV, HCV, Herpes simplex, wirus grypy, Ebola, SARS-Cov-2), Adeno - 0,5% w 15 min., Polio 0,5% w 30 min., B (w tym MRSA), F (C. albicans) - 0,25% w 15 min. w warunkach czystych. Preparat posiadający rejestrację jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny.

Nisko pieniący preparat do codziennego mycia wszelkiego rodzaju podłóg wodoodpornych oraz zabezpieczonych powłokami akrylowymi:

Preparat w kolorze zielonym (kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. zielony, do codziennego utrzymania czystości i pielęgnacji wszelkich wodoodpornych podłóg z PCV, linoleum, lastriko, gresu, terakoty, marmuru). Posiadający doskonałe właściwości zwilżające, czyszczące. Nadający się do mycia ręcznego, jak i maszynowego w automatach i szorowarkach. Nadający połysk, pozostawiający na mytych powierzchniach cienką warstwę ochronną. Posiadający w składzie składniki pielęgnujące chroniące podłogę, zapewniające jej konserwację i właściwości antystatyczne oraz emulsję woskową posiadającą właściwości antypoślizgowe. Niskopieniący. Możliwość używania przy jednoczesnym stosowaniu środków dezynfekcyjnych. O przyjemnym zapachu owoców leśnych. Dozowanie: czyszczenie codzienne: od 25 do 200 ml na 10 l zimnej wody przy myciu ręcznym, 25-100 ml na 10 l zimnej wody przy myciu maszynowym. Zawierający w swoim składzie: (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, alkohole, C12-14, etoksyłowane, octan etylu, octan pentylu, mieszanina anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych. pH 7,5-8,5.

Gęstość 1000 - 1010 kg/m³. Posiada atest PZH. Preparat w kolorze zielonym (kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. zielony, do codziennego utrzymania czystości i pielęgnacji wszelkich wodoodpornych podłóg z PCV, linoleum, lastriko, gresu, terakoty, marmuru). Posiadający doskonałe właściwości zwilżające, czyszczące. Nadający się do mycia ręcznego, jak i maszynowego w automatach i szorowarkach. Nadający połysk, pozostawiający na mytych powierzchniach cienką warstwę ochronną. Posiadający w składzie składniki pielęgnujące chroniące podłogę, zapewniające jej konserwację i właściwości antystatyczne oraz emulsję woskową posiadającą właściwości antypoślizgowe. Niskopieniący. Możliwość używania przy jednoczesnym stosowaniu środków dezynfekcyjnych. O przyjemnym zapachu owoców leśnych. Dozowanie: czyszczenie codzienne: od 25 do 200 ml na 10 l zimnej wody przy myciu ręcznym, 25-100 ml na 10 l zimnej wody przy myciu maszynowym. Zawierający w swoim składzie: (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, alkohole, C12-14, etoksyłowane, octan etylu, octan pentylu, mieszanina anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych. pH 7,5-8,5. Gęstość 1000 - 1010 kg/m³. Posiada atest PZH.

Preparat przeznaczony do natryskowej pielęgnacji podłóg wodoodpornych i uzupełniania ubytków:

- Aplikowany metodą natryskową przy użyciu maszyny jednotarczowej,
- Pozostawiający cienką powłokę ochronną,
- Szybkoschnący,
- Gotowy do użycia,
- Wartość pH koncentratu około 7,0,
- Skład: polimery, niejonowe środki powierzchniowo czynne (< 5 %), kompozycje zapachowe,
- Produkt sprawdzony ekologicznie, ulegający biodegradacji zgodnie z wymogami Dyrektyw UE 73/404/EEC oraz 73/405/EEC,
- Posiadający atest PZH.

Preparat do dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych:

Velox Top AF- Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni sprzętu medycznego, foteli zabiegowych, łóżek, aparatury medycznej i operacyjnej oraz trudno dostępnych powierzchni, a także przedmiotów mających kontakt z żywnością. Nie zawierający aldehydów i fenoli. Wymagany spryskiwacz do każdego opakowania o poj. 1l. Skład: propan-2-ol, alkohol etylowy, amina, QAV. Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, grypa A, B, C, Vaccinia, BVDV, Herpes Simplex, Ebola, Rota) do 30 s., Adeno do 1 min. Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni sprzętu medycznego, foteli zabiegowych, łóżek, aparatury medycznej i operacyjnej oraz trudno dostępnych powierzchni, a także przedmiotów mających kontakt z żywnością. Nie zawierający aldehydów i fenoli. Wymagany spryskiwacz do każdego opakowania o poj. 1l. Skład: propan-2-ol, alkohol etylowy, amina, QAV. Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, grypa A, B, C, Vaccinia, BVDV, Herpes Simplex, Ebola, Rota) do 30 s., Adeno do 1 min.

Albo

Velox Spray:

Płyn do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni w obszarze medycznym, domach opieki, sanatoriach, salonach fitness i SPA, salonach fryzjerskich, kosmetycznych, gabinetach masażu, przedszkolach, szkołach oraz do dezynfekcji powierzchni mających i niemających kontaktu z żywnością. Nadaje się do dezynfekcji powierzchni takich jak blaty, stoły, klamki, uchwyty oraz do sprzętu i akcesoriów fryzjerskich i kosmetycznych, a także nieinwazyjnego sprzętu medycznego jak np. fotele zabiegowe, aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny. Polecany jest również do dezynfekcji końcówek stomatologicznych przed procesem sterylizacji oraz łyżek protetycznych i wycisków silikonowych. Produkt posiada działanie bakteriobójcze, drożdżakobójcze oraz bójcze wobec prątków gruźlicy, ograniczone wirusobójcze (wobec Rotawirusa, Norowirusa) oraz bójcze wobec wirusów osłonkowych (w tym Vaccinia, BVDV, SARS-CoV-2, HIV, HBV, HCV).

Preparat do dezynfekcji powierzchni:

Preparat o właściwościach myjących na bazie aktywnego chloru. Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu z kontaktu z C.difficile.

Koncentrat czyszczący do sanitariatów:

Preparat w kolorze czerwonym o owocowym zapachu, przeznaczony do mycia powierzchni i przedmiotów sanitarnych odpornych na działanie kwasów. Kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. czerwony. Usuwa kamień, rdzę, resztki mydła, tłuste zabrudzenia. Może być stosowany do mycia elementów ze stali nierdzewnej i aluminium. Posiada właściwości antybakteryjne, pozostawia przyjemny zapach. Produkt posiada atest PZH HŻ. Stosowany w stężeniu 0,25-2%; przy myciu gruntownym - nierozcieńczony. Nie zawiera kwasu siarkowego ani solnego. Skład: kwas fosforowy 2,5-<10%, kwas amidosiarkowy 2,5-<10%, (metylo-2-metoksyetoksy)propanol 1-<2,5%. Gęstość 1,07-1,08 g/cm³, wartość pH 0,5-1,5. Op. 5 l.

Preparat do mycia i konserwacji powierzchni ze stali szlachetnej typu blaszane obicia wind:

Preparat przeznaczony do czyszczenia, polerowania oraz konserwacji powierzchni ze stali nierdzewnej, aluminium i stali galwanizowanej. Usuwa zabrudzenia, odciski palców, smugi i plamy, nadający powierzchniom wysoki połysk, natłuszczający je oraz zapewniający ochronę przed powstawaniem rdzy oraz procesami oksydacji. Gotowy do użycia. Zawierający w swoim składzie: ester kwasu tłuszczowego, d-Limonen, Linalol, a-heksylcynamaldehyd. pH 8 ±0,5. Gęstość 0,87 ±0,01 g/cm³.

Preparat typu Pronto.

Mleczko o przyjemnym kwiatowym zapachu do czyszczenia i pielęgnacji mebli. Z zawartością wosków naturalnych i silikonów. Nadaje połysk, chroni przed zabrudzeniami i osadzaniem kurzu, nie pozostawia smug. Posiada właściwości antystatyczne. pH 7,5-8,5, gęstość 0,99-1,01 g/cm³. Skład: dekametylocyklopentasiloksan<1%, oktamedylocyklotetrasiloksan<1%.

Wysoko skoncentrowany uniwersalny preparat do mycia niezabezpieczonych, wodoodpornych powierzchni:

Gotowy do użycia preparat w postaci pianki o zapachu zielonej herbaty, przeznaczony do mycia powierzchni wodoodpornych (mebli, blatów, ścian, glazury, szyb, powierzchni lakierowanych, emaliowanych, ceramicznych, z tworzyw sztucznych, szkła). Właściwości antystatyczne. Nie pozostawia smug, zapobiega powstawaniu śladów palców. Produkt profesjonalny. Skład: (2-metoksymetyloetoksy)propanol 2,5-<10%, D-glukopiranoza, decyl octyl glycosides 1-<2,5%. pH ok. 8-9. Gęstość 1,00-1,02 g/cm³.

Płyn do mycia szyb:

Płyn do szyb - Preparat w kolorze niebieskim do mycia szyb, luster oraz innych powierzchni szklanych. Szybko wysychający i skutecznie myjący bez pozostawiania smug. Pozostawiający przyjemny, morski zapach. Posiadający właściwości antystatyczne. Pozostawiający powłokę ochronną zabezpieczającą umytą powierzchnię przed osadzaniem się brudu. Gotowy do użycia. Opakowanie z pompką samospieniającą ułatwiającą aplikację preparatu. Zawierający w składzie: Propan-2-ol. pH 8 - 9. Gęstość 990 - 1010 kg/m³.

Środki do zmywarek

-Odkamieniacz do zmywarek przemysłowych:

Preparat do czyszczenia zmywarek gastronomicznych i innych urządzeń (bojlery, bębny, czajniki). Do usuwania kamienia kotłowego, rdzy, osadów wapiennych, cementowych oraz innych osadów mineralnych. Może być stosowany na powierzchniach ze stali nierdzewnej, glazury, szkła. Bezzapachowy, niskopieniący. Dozowanie: 100 ml koncentratu na 1l wody. pH preparatu 0,5 ±0,5, gęstość 1,29 ±0,02g/cm³. Zawierający w składzie: kwas fosforowy i kwas azotowy

-Płyn myjący do zmywarek przemysłowych:

Alkaliczny koncentrat w płynie do mycia naczyń oraz sprzętu kuchennego w zmywarkach gastronomicznych. Usuwa pozostałości białka, cukrów i skrobi, zaschnięte resztki żywności. Preparat niskopieniący, o neutralnym zapachu, nie zawierający chloru i fosforanów. Dozowanie: 1 - 5 ml / 1l wody. pH preparatu 13 ±0,5, gęstość 1,14 ± 0,01g/cm³. Zawierający w składzie: polikarboksylany

5-15%, fosfoniany <5%, metakrzemian sodu <5%, wodorotlenek sodu <10%, kwas aminotrimetylenefosfonowy.

-Nabłyszczasz do zmywarek przemysłowych.

Preparat do płukania i nabłyszczania naczyń w zmywarkach gastronomicznych przeciwdziałający powstawaniu osadów wapiennych, zapewniający czystość i wysoki połysk naczyń i sprzętu kuchennego. Preparat do automatycznego dozowania, niskopieniący, o neutralnym zapachu. Dozowanie: 1 - 3 ml / 1l wody. pH preparatu $3 \pm 0,5$, gęstość $1,05 \pm 0,01$ g/cm³. Zawierający w składzie: polikarboksylany <5%, fosfoniany <5%, p-kuenosulfonian sodu <5%, kwas cytrynowy jednowodny <6%, kwas aminotrimetylenefosfonowy <5%, mieszanina 5-chloro-2-metylo-2H-izotiazol-3-onu.

-Sól do zmywarek w tabletkach, 99% NaCl - preparat chroniący zmywarkę przed osadzaniem się kamienia w jej wnętrzu i na mytych naczyniach.

Papier toaletowy i ręczniki papierowe niepyłące, przeznaczone do podajników znajdujących się w Zakładzie. Ręczniki papierowe składanka ZZ, 100 % białości, dwuwarstwowy, gramatura min 35 g/m².

Papier toaletowy zwykły i do podajnika Jambo w rolkach, 100 % białości, dwuwarstwowy.

Papier toaletowy do podajnika w rolkach, dwuwarstwowy, kolor biały 100 %, długość papieru w rolce min. 130 mb, szer - 9 cm, średnica rolki max do 19 cm, gramatura papieru min. 35g/m²

Ręczniki składane kompatybilne z podajnikiem Merida białe, dwuwarstwowe, (ok. 170 podajników)

- dwuwarstwowe, celulozowe
- gofrowane
- miękkie i chłonne
- białe, składane w "Z"
- wymiary ręcznika rozłożonego 24 x 21,6 cm, złożonego 8 x 21,6 cm
- karton zawiera 4200 szt. ręczników (21 pakietów po 200 szt.)

Mydło w pianie - jednorazowy wkład 700 g, zapach róży – miodu – wanilli kompatybilne z dozownikiem Merida ok. - 170 dozowników.

- jednorazowy wkład z pompką spieniającą do stosowania w dozownikach mydła w pianie
- mydło bardzo dobrej jakości o dobrych właściwościach myjących dozowane w postaci delikatnej piany
- zawiera glicerynę, która ma działanie nawilżające na skórę
- bardzo wydajne - ok. 2200 porcji piany z jednego wkładu
- masa wkładu 700 g
- całkowita szczelność wkładu zabezpiecza przed skażeniem zawartości
- oszczędność zużycia wody i mniejsza ilość ścieków
- skrócenie czasu mycia rąk
- opakowanie podlega całkowitemu recyklingowi
- zapach: róża, miód, wanilia

Mydło w płynie nie drażniące i nie wysuszające rąk,

Emulsja przeznaczona do mycia rąk, skóry głowy i ciała. Bez zawartości mydła, przeznaczona dla osób z alergią i nietolerancją na produkty zawierające mydło. Produkt zawiera substancje pielęgnujące, polecany dla personelu medycznego i osób narażonych na macerację skóry w wyniku częstego mycia. Produkt polecany do mycia pacjentów z odleżynami. Skład: anionowe środki powierzchniowo czynne, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne (betaina kokosowa). Zawiera glicerynę. Produkt przebadany dermatologicznie.

Worki foliowe czarne LDPE, o pojemności: 20, 35, 60, 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

Worki foliowe czerwone LDPE, o pojemności: 35, 60, 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

Worki foliowe zielone LDPE, o pojemności: 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

IV. Zakres i częstotliwość utrzymania czystości

Opis procesu utrzymania czystości

Z uwagi na obecność drobnoustrojów chorobotwórczych w środowisku Zakładów świadczących usługi w zakresie ochrony zdrowia, istnieje prawdopodobieństwo skażenia powierzchni podłóg, ścian, mebli, sprzętu, aparatury oraz przeniesienie czynnika zakaźnego na pacjenta i personel. Podstawowym celem profilaktyki zakażeń wewnątrz zakładowych jest przerwanie dróg przenoszenia drobnoustrojów na pacjentów i ochrona personelu przed zakażeniem nabytym podczas wykonywania swoich obowiązków. Cel ten można osiągnąć przez opracowanie i wdrożenie jednolitych metod postępowania z powierzchnią zanieczyszczoną.

1. Definicje ułatwiające przebieg procesu utrzymania czystości.

Dekontaminacja - proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez: mycie, dezynfekcję i sterylizację;

Dezynfekcja - proces redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez zastosowanie metod fizycznych lub chemicznych;

Dezynfekcja niskiego stopnia - proces redukcji wegetatywnych form bakterii (z wyjątkiem *Mycobacterium tuberculosis*), wirusów osłonowych (np. HBV, HCV, HIV) i grzybów - oznaczenie preparatu B, F;

Dezynfekcja średniego stopnia - proces redukcji wszystkich wegetatywnych form biologicznych czynników chorobotwórczych (bakterie, wirusy, grzyby) z wyjątkiem dużej ilości form przetrwalnikowych - oznaczenie preparatu B, F, V, Tbc, S;

Mycie - etap dekontaminacji, usuwający zarówno zabrudzenia jak i pewna ilość biologicznych czynników chorobotwórczych;

Pokoje socjalne personelu - pomieszczenia zlokalizowane w jednostkach organizacyjnych, dostępne wyłącznie dla personelu, w którym można spożywać posiłki lub wypoczywać;

Punkt pielęgniarski - pomieszczenie, w którym pielęgniarka przygotowuje się do wykonywania procedur medycznych przy łóżku pacjenta np. rozkładanie i rozpuszczanie leków, przygotowywanie zestawów do wlewów kroplowych;

Pomieszczenie porządkowe - pomieszczenie służące do przechowywania sprzętu stosowanego do utrzymania czystości, środków czystości oraz preparatów myjąco-dezynfekcyjnych, a także do przygotowywania roztworów roboczych oraz mycia i dezynfekcji sprzętu stosowanego do utrzymania czystości,

Preparat myjący (detergent) - preparat usuwający zanieczyszczenia poprzez zmianę pH, obniżenie twardości wody, rozkład cząsteczek organicznych;

Preparat dezynfekcyjny - preparat dezynfekcyjny zdolny do dezynfekcji, dopuszczony w Polsce do obrotu;

Preparat dezynfekcyjny bakteriobójczy (B) - preparat chemiczny o działaniu bójczym na wegetatywne formy bakterii (z wyjątkiem *Mycobacterium tuberculosis*);

Preparat dezynfekcyjny grzybobójczy (F) - preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do grzybów;

Preparat dezynfekcyjny prątkobójczy (Tbc) - preparat chemiczny bakteriobójczy o działaniu bakteriobójczym, a także w odniesieniu do prątków gruźlicy;

Preparat dezynfekcyjny wirusobójczy (V) - preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do wirusów;

Skażenie (kontaminacja) - zanieczyszczenie biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi powierzchni przedmiotów, sprzętu i aparatury medycznej, wody lub powietrza;

Sprzątanie – proces, który ma na celu utrzymanie pomieszczenia w czystości oraz uniknięcie gromadzenia się zanieczyszczeń mechanicznych (kurz, substancje organiczne) wraz z biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi;

Strefa bezdotykowa – obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów oraz sprzętu medycznego) kontaktu z pacjentem (m. In. podłogi, ściany, okna); ryzyko kontaminacji tych obszarów jest niewielkie oraz przeniesienia na pacjenta znajdującego się na powierzchni ewentualnego zanieczyszczenia;

Strefa dotykowa – obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent i personel kontaktują się często, ale które nie zostały skażone biologicznym materiałem ludzkim; z uwagi na częsty kontakt za pośrednictwem rąk lub sprzętu medycznego ryzyko kontaminacji tych obszarów jest duże oraz przeniesienie znajdującego się na tych powierzchniach zanieczyszczenia na każdą kontaktującą się nimi osobę (m.in. klamki, uchwyty, kontakty, słuchawki telefoniczne, poręcze krzeseł, blaty robocze, strefy wokół umywalki);

2. Przygotowanie preparatów stosowanych do utrzymania czystości.

- używane w procedurze preparaty myjące i dezynfekujące należy przygotowywać i stosować wg. zaleceń producenta, używać odpowiednio do poziomu zanieczyszczenia;
- do przygotowania roztworu roboczego należy używać wyłącznie profesjonalnych, dostarczanych przez producenta i przeznaczonych do określonego preparatu - miarek, dozowników.;
- roztwór roboczy musi być przygotowany według zasady: ilość wody + ilość koncentratu = całkowita objętość roztworu dezynfekcyjnego.;
- nie wolno do roztworów roboczych środków dezynfekcyjnych dodawać detergentów ani innych substancji chemicznych, gdyż mogą one osłabić lub znieść działanie dezynfekcyjne substancji aktywnej zawartej w preparacie;
- preparaty należy przechowywać w oryginalnych, zamkniętych opakowaniach, w miejscu niedostępnym dla osób niepowołanych w warunkach przechowywania określonych przez producenta w karcie charakterystyki ;
- osoby przygotowujące roztwory robocze, bez względu na rodzaj substancji aktywnej zawartej w preparacie, powinny stosować sprzęt ochrony osobistej;
- pojemniki zawierające roztwory użytkowe preparatu, powinny być oznakowane następujący sposób: nazwa preparatu, stężenie, data sporządzenia roztworu, dane identyfikujące osobę przygotowującą;
- podczas przygotowywania roztworu roboczego należy przestrzegać kolejności postępowania: -najpierw odmierzyć odpowiednią ilość wody, którą przelewamy bezpośrednio do pojemnik roboczego, następnie dodać właściwą ilość preparatu myjącego dezynfekującego;

3. Opis postępowania;

Prawidłowe sprzątanie i utrzymanie czystości umożliwia stałą redukcję mikroflory w środowisku, co zapobiega zakażeniom wynikającym z przeniesienia drobnoustrojów ze sprzętu i otoczenia na pacjenta. Powinno się ono odbywać w sposób planowy, z ustaleniem kolejności dotyczącej pomieszczeń i wyposażenia, z uwzględnieniem wszystkich przedmiotów, łącznie z trwale wmontowanymi urządzeniami i instalacjami.

Właściwa organizacja systemu utrzymania czystości wiąże się ściśle z podziałem placówek ochrony zdrowia na obszary oraz strefy sanitarne.

W ramach Oddziałów występują dwie strefy sanitarne:

- **strefa II – „ogólnej czystości medycznej”** – pokoje chorych, punkt pielęgniarski, pokój pielęgniarski oddziałowej, gabinety lekarza, pokój socjalny, ciągi komunikacyjne, magazynki oddziałowe, pomieszczenia porządkowe, kuchenka oddziałowa, sale rehabilitacyjne,

- **strefa IV – „ciągłego skażenia”** –pokoje kąpielowe, toalety, łazienki, brudowniki, miejsce czasowego gromadzenia odpadów;

Sam proces sprzątania powinien być zorganizowany kompleksowo, kierując się następującymi zasadami:

- mycie i dezynfekcję należy rozpocząć od fragmentów uważanych za najczystsze – pod względem fizycznym i bakteriologicznym, kończąc na fragmentach uważnych za najbardziej zabrudzone;
- w przypadku powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego należy w pierwszej kolejności, bezpośrednio po skażeniu, usunąć za pomocą ligniny lub ręcznika papierowego znajdujący się na powierzchni materiał biologiczny, a następnie wykonać dezynfekcję średniego stopnia przy użyciu preparatów o spektrum bakterio-, grzybo-, wiruso- i prątkobójczym;
- w przypadku powierzchni nie zanieczyszczonej materiałem biologicznym nie stosuje się codziennie dezynfekcji podłóg;
- w obszarach o podwyższonym poziomie czystości np. sanitariaty, brudowniki, pomieszczenia magazynowania odpadów – dezynfekcja w tym obszarze dotyczy: powierzchni dotykowych – klamki, kontakty, uchwyty oraz podłogi;
- podczas sprzątania należy poruszać się w jednym kierunku, ta sama zasada dotyczy rodzaju pomieszczeń;
- należy przestrzegać kodu kolorów ściepek oraz „ósemkowego” system pracy mopem płaskim, dzięki niemu nie zostanie ominięte żadne nawet najmniejsze zabrudzenie;

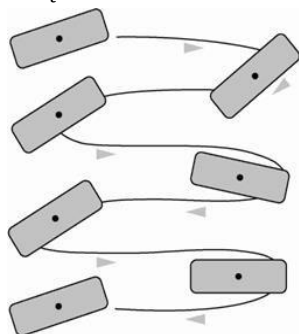


Tabela kodów kolorów ściepek

Kolor ścieki	Powierzchnia poddana procesowi sprzątania
Czerwony	Brudowniki, muszle klozetowe, kosze na odpady, sprzęt do sprzątania;
Niebieski	Szafki, blaty, stoliki zabiegowe, uchwyty, klamki, drzwi;
Żółty	Łazienki, zlewy, umywalki, lustra, armatura, ściany, lamperie;

- dezynfekcję końcową wózka, którym przeprowadzona była wcześniej dezynfekcja powierzchni wykonać przy użyciu tego samego preparatu;
- nie dopuszcza się mieszania ze sobą różnych rodzajów preparatów dezynfekcyjnych ani preparatów myjących z dezynfekcyjnymi;
- przed sprzątaniem pomieszczeń należy usunąć odpady;
- powierzchnie bez zanieczyszczeń materiałem organicznym należy poddać najpierw myciu, potem dezynfekcji;
- mopy i ścieki po użyciu – przekazać do prania;
- ilość mopów i ściepek jest dostosowana do ilości i rodzaju pomieszczeń;

- powierzchnie dezynfekowane pozostawić do wyschnięcia – nie wycierać;

Uwaga! Wózkiem do sprzątania nie należy wjeżdżać do sprzątanym pomieszczeń, powinien on pozostać na korytarzu.

V. Procedura stosowania reżimu sanitarnego w SCOL w związku z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2.

1. Utrzymywanie się wirusa SARS CoV-2 w środowisku zakładu opiekuńczo leczniczego i stosowanie środków prewencyjnych.

Wirus SARS-CoV-2 utrzymuje się w temperaturze pokojowej i warunkach wilgotności charakterystycznych dla pomieszczeń zamkniętych, różnie długo na różnych powierzchniach. Najkrócej utrzymuje się na powierzchniach wykonanych z miedzi i mosiądzu do 4 godzin. Na powierzchniach wykonanych z papieru i kartonu (pudełka, książki, dokumentacja medyczna) utrzymuje się do 24 godzin. Najdłużej wirus pozostaje aktywny na powierzchniach plastikowych (pojemniki plastikowe, tace, rękawice, klawiatury komputerów) gdzie utrzymuje się do 72 godzin. Na powierzchniach stalowych utrzymuje się do 90 godzin również wykonanych ze stali nierdzewnej oraz szklanych. W związku z czym zaleca się:

- przecieranie powierzchni stalowych, szklanych i plastikowych przynajmniej 4 x dziennie preparatem dezynfekcyjnym na bazie alkoholu ze szczególnym uwzględnieniem stalowych powierzchni często dotykanych takich jak klamki, blaty i stoliki robocze.
- W przypadku gdy pacjent jest w posiadaniu dokumentacji medycznej którą ma przy sobie, a która może być wykorzystywana, należy włożyć pojedyncze strony w koszulki plastikowe które można będzie dezynfekować.
- W przypadku konieczności skorzystania z dowodu tożsamości osoby zakażonej należy zawsze go zdezynfekować.
- Należy okresowo dezynfekować przedmioty osobiste osób zakażonych które łatwo mogą ulec skażeniu takie jak okulary, zegarki, różańce.

W powietrzu, w przypadku wytworzenia aerosolu wirus utrzymuje się do 3 godzin w innych przypadkach do 1,5 godziny. Przenoszenie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 następuje drogą kropelkową od osoby zakażonej. Częstki wirusowe występują na kropkach śliny powstającej podczas mówienia, kaszlu lub kichania i są one stosunkowo duże, wobec czego szybko opadają grawitacyjnie i nie przenoszą się na dalsze odległości. W SCOL nie występuje narażenie na aerosol wirusowy ze względu na nie wykonywanie procedur związanych z możliwością jego wytwarzania. Możliwe jest przeniesienie do ust lub nosa wirusa poprzez skażenie dłoni dotykanym powierzchnią skażoną wirusem. Wirus hodowano również kału osób zakażonych dlatego też również zużyte pampersy należy traktować jako materiał zakaźny. W związku z czym zaleca się:

- Stałe używanie masek chirurgicznych podczas wykonywania czynności na sali chorego. Maskę należy zmieniać w zależności od wykonywanych czynności zgodnie z zaleceniami w punkcie 3a i 3b. Nie ma konieczności stosowania masek FFP2 i FFP3 ze względu na brak kontaktu z aerozolem wirusowym. Maski nie należy nosić dłużej niż czas określony przez producenta (zwykle od 1 godziny do 4 godzin). Jeśli maska stanie się, przestaje pełnić swoje funkcje i zatrzymywać cząstki aerosolu. Nie należy próbować dezynfekować masek. Noszenie masek poza sytuacjami kontaktu z pacjentem lub skażonymi przedmiotami należy ograniczyć do określonych sytuacji, jak rozmowa z osobą niezakażoną, transport sanitarny. W czasie użytkowania maski, nos i usta powinny być przez nią zakryte. Maski która zakrywa tylko usta nie spełnia swojej funkcji. W trakcie użytkowania maski nie wolno jej dotykać ani przesuwając (np. pod nos lub brodę). Po każdym dotknięciu zewnętrznej powierzchni maski, którą należy traktować jako skażoną, należy umyć lub zdezynfekować ręce. Należy to również zrobić przed założeniem maski i po jej zdjęciu. Nie należy ponownie korzystać ze zdjętej maski.

- Nie ma konieczności stałego noszenia rękawiczek poza sytuacjami związanymi z pracą w Sali chorych , przenoszeniem materiału potencjalnie zakaźnego , sprzątaniem lub myciem naczyń pochodzących od pacjenta. Należy pamiętać o częstym myciu rąk po zakończeniu każdej czynności.

2. Zasady alokacji pacjentów w SCOL.

Definicje grup pacjentów:

Pacjent zakażony wirusem SARS-CoV-2 to pacjent u którego wykryto w badaniu wymazu z tylnej ściany gardła metodą PCR materiał genetyczny wirusa. Pacjent jest uznany za zakażonego wirusem SARS- CoV-2, niezależnie czy występują u niego objawy COVID-19 ,aż do czasu uzyskania dwóch ujemnych wyników badania PCR z materiału pobranego w dwóch kolejnych dniach.

Pacjent podejrzany o zakażenie to pacjent u którego występują objawy infekcji wirusowej w postaci , gorączki , bólów mięśni , bólu głowy , kaszlu , duszności ale u którego nie wykonano badania w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 lub wynik badania jest wątpliwy i wymaga powtórzenia.

Ozdrowieniec to pacjent który przebył zakażenie SARS-CoV-2 ,niezależnie czy występowały u niego objawy COVID-19 i w dwóch badaniach wykonanych z materiału pobranego w kolejnych dniach nie stwierdzono obecności materiału genetycznego wirusa. Ozdrowienca należy traktować jak osobę zdrową ,wolną od wirusa i nie zakaźną.

Pacjent w trakcie kwarantanny to pacjent którego zakwalifikowano do odbycia 14 dniowej izolacji w związku z bliskim kontaktem z osobą zakażoną SARS-CoV-2.

- Pacjenci zakażeni wirusem SARS-CoV-2 powinni być izolowani od pozostałych pacjentów poprzez umieszczenie ich w sali pojedynczej lub też wspólnej ,w której przebywają wyłącznie inni pacjenci zakażeni SARS-CoV-2. W miarę możliwości sale z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2 powinny znajdować się w wydzielonej części oddziału.
- Pacjentom zakażonym SARS-COV-2 nie wolno opuszczać sal. Pacjent powinien pozostać w pomieszczeniu, a razem z nim wszystkie rzeczy osobiste i odpady. Pacjent nie powinien korzystać z innej toalety niż przypisanej jego Sali chorych . Pacjenta należy pouczyć, aby nie dotykał niczego w drodze do toalety i poinstruować jak dokładnie umyć ręce.
- W przypadku konieczności transportu pacjenta zakażonego SARS-CoV-2 do szpitala należy założyć pacjentowi maskę chirurgiczną (a nie maskę z zaworkiem).
- Nie wolno umieszczać pacjentów podejrzanych o zakażenie lub ozdowieńców lub pacjentów w trakcie kwarantanny z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2 na tej samej sali.
- Pacjenci podejrzani o zakażenie oraz pacjenci w trakcie kwarantanny powinni być izolowani od pacjentów zdrowych i ozdowieńców.
- Nie wolno umieszczać pacjentów w trakcie kwarantanny na tej samej Sali z pacjentami podejrzanymi o zakażenie lub zdrowymi.
- Do SCOL przyjmowani są tylko pacjenci posiadający ujemny wynik badania w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 wykonany nie później niż do 3 dni od przyjęcia i bez objawów ostrej infekcji wirusowej dróg oddechowych.

3. Postępowanie w trakcie kontaktu z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2, podejrzanymi o zakażenie i odbywającymi kwarantannę.

- W przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem (dalszy niż 1-1,5 m) - bez wykonywania czynności zabiegowych, inwazyjnych lub toalety pacjenta, obowiązują:
 - maseczka chirurgiczna,
 - rękawiczki
 - fartuch ochronny jednorazowy fizeelinowy.

W przypadku wykonywania tych czynności nie jest konieczna zmiana ubioru ochronnego przy opuszczaniu pomieszczenia pacjenta zakażonego. Jednak czynności na salach pacjentów zakażonych należy wykonywać jako ostatnie i zutylizować ubiór ochronny po opuszczeniu ostatniej sali pacjentów.

- b. W przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem (bliższy niż 1-1,5 m) – w przypadku wykonania jakichkolwiek czynności zabiegowych, inwazyjnych, toalety pacjenta, karmienia itp. obowiązują:
- ubrania jednorazowe z długim rękawem, i fartuch nieprzemakalny
 - rękawiczki jednorazowe,
 - okulary typu gogle albo przyłbice chroniące oczy,
 - dodatkowa dezynfekcja rękawiczek przed ich zdjęciem, zwłaszcza w kontakcie wydzielinami i wydaliniami pacjenta,
 - maseczka twarzowa chirurgiczna - powinna dobrze przylegać do twarzy; nie dopuszcza się maseczek papierowych ani flizelinowych.

Ubiór ochronny należy zutylizować bezpośrednio po opuszczeniu sali pacjenta zakażonego , podejrzanego o zakażenie lub odbywającego kwarantannę.

- c. Obowiązuje zakaz wchodzenia do sal chorych przeznaczonych dla pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 , podejrzewanych o zakażenie lub odbywających kwarantannę ,w celach innych niż wykonanie niezbędnych czynności przy pacjencie. Należy zaplanować wykonanie wszystkich czynności w salach pacjentów w ten sposób ,by uniknąć zbędnego wchodzenia i wychodzenia z sali.
- d. Procedura ubierania się w indywidualny ubiór ochronny stanowi załącznik do niniejszej procedury.
- e. Obowiązuje całkowity zakaz posiadania i używania w jakikolwiek sposób telefonów komórkowych podczas wykonywania pracy na salach pacjentów .
- f. Obowiązuje całkowity zakaz noszenia biżuterii i zegarków na dłoniach i nadgarstkach podczas wykonywania pracy na salach pacjentów.
- g. Sale w których przebywają pacjenci zakażeni SARS-CoV-2 powinny być wietrzone przynajmniej raz dziennie w zależności od warunków pogodowych.
- h. Personel sprząający powinien przygotować cały sprzęt do sprzątania zanim wejdzie do pomieszczenia (ręczniki jednorazowe, worki na śmieci, ścierki i końcówki mopów powinny być jednorazowe). Personel powinien pracować w rękawiczkach z maską chirurgiczną na twarzy w nieprzemakalnym fartuchu , używając jednorazowych ręczników i elementów czyszczących. Należy umyć i zdezynfekować wszystkie twarde powierzchnie, podłogi, krzesła, klamki, sprzęty medyczne (wielorazowe, nieinwazyjne), urządzenia sanitarne, znajdujące się w pomieszczeniu, gdzie przebywał izolowany pacjent lub z których korzystał w drodze dojścia
- i. Urządzenia sanitarne , w tym toalety i umywalki , należy myć tak by unikać rozprysków. Po umyciu detergentem należy zastosować środek dezynfekcyjny o działaniu przeciwwirusowym.
- j. Do sprzątania zaleca się używanie sprzętu jednorazowego użytku a jeśli występują braki w jego dostępności to materiały używane do mycia (ścierki , gąbki , mopy) należy po wypłukaniu umieścić w płynie dezynfekcyjnym o działaniu przeciwwirusowym. Nie należy stosować ponownie sprzętu którego nie można odkazić.
- k. Sprzęt czyszczący należy przypisać do konkretnej sali lub miejsca w której będzie on używany. Nie dopuszczalne jest używanie sprzętu czyszczącego używanego na sali osób zakażonych do wykonywania sprzątania na sali pacjentów zdrowych ,poddanych kwarantannie lub podejrzanych o zakażenie. W przypadku jednak kiedy występuje brak odpowiedniej ilości sprzętu ,to sprzątanie należy rozpoczynać od pomieszczeń i powierzchni o najmniejszym ryzyku skażenia sprzętu ,a skończyć na miejscach o dużym ryzyku.
- l. Zużyty sprzęt ochrony osobistej , sprzęt myjący jednorazowy, i odpady pochodzące z pomieszczenia zakażonego klasyfikuje się jako materiał zakaźny klasy B według normy UN3291.

Tabela 1. Wykaz powierzchni objętych sprzątaniem

Rodzaj pomieszczenia	Powierzchnia	Liczba pomieszczeń
ODDZIAŁ I PARTER		
Pokoje chorych	49,72 m ²	5
Punkt apteczny	29,02 m ²	2
Pokój gabinet lekarza, pokój socjalny, pokoje biurowe, szatnie	111,76 m ²	11
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki, odpady medyczne	14,34 m ²	7
Ciągi komunikacyjne	143,01 m ²	15
Rehabilitacja	57,78	2
Pomieszczenia porządkowe	1,90 m ²	1
Sala terapeutyczna	36,81 m ²	1
RAZEM:	444,34 m²	
OKNA	110,40 m²	
ODDZIAŁ I / PIĘTRO I		
Pokoje chorych	372,18 m ²	32
Punkt pielęgniarski	8,54 m ²	1
Pokój pielęgniarki oddziałowej, pokój socjalny,	17,08 m ²	2
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	23,6 m ²	4
Ciągi komunikacyjne	145,77 m ²	4
Magazynki oddziałowe	3,38 m ²	1
Pomieszczenia porządkowe	6,54 m ²	2
Kuchenska oddziałowa	7,73 m ²	1
Świetlica(Hol)	19,50 m ²	1
RAZEM:	604,32 m²	
OKNA	148,56 m²	
ODDZIAŁ II / PIĘTRO II		
Pokoje chorych	372,18 m ²	32
Punkt pielęgniarski	8,54 m ²	1
Pokój pielęgniarki oddziałowej, pokój socjalny,	17,08 m ²	2
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	23,6 m ²	4
Ciągi komunikacyjne	145,77 m ²	4
Magazynki oddziałowe	3,38 m ²	1
Pomieszczenia porządkowe	6,54 m ²	2
Kuchenska oddziałowa	7,73 m ²	1
Świetlica(Hol)	19,50 m ²	1
RAZEM:	604,32 m²	
OKNA	148,56 m²	
Winda osobowa (mała)		1
Winda towarowa(duża)		1

Tabela 2. Wykaz powierzchni z podziałem na strefy czystościowe

Tabela 4. Protokół kontroli wykonania usługi utrzymania czystości.

Nazwa komórki organizacyjnej

Data przeprowadzenia kontroli

Miejsce kontroli czystości	Punktacja			
	TAK 1 punkt	NIE 0 punktów	ND nie dotyczy	Uwagi
Szafy lekarskie, szafki, stoły, stoliki zabiegowe, stojaki do kroplówek, łóżka, wózki do przewożenia chorych, itp. Czyste?				
Zewnętrzne powierzchnie mebli. Czyste?				
Lodówka, kuchenka mikrofalowa. Czyste?				
Ramy, barierki, kółka łóżek. Czyste?				
Grzejniki, parapety, okna. Czyste?				
Ściany, podłogi, listwy odbojowe. Czyste?				
Drzwi, klamki, futryny, panele, wyłączniki światła. Czyste?				
Umywalki, baterie, sedesy, deski klozetowe, kabina prysznicowa, lustra, glazura. Czyste?				
Pojemniki na: mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy. Czyste i uzupełnione?				
Urządzenia do kąpieli (wannы, itp.).Czyste, zdezynfekowane?				
Powierzchnie lamp oświetleniowych. Czyste?				
Powierzchnie klimatyzatorów, kratk i wywietrzników. Czyste?				
Stelaże, kosze na odpady, czyste wyłożone workiem foliowym o odpowiednim kolorze?				
Prawidłowy transport odpadów do miejsca składowania				
Wózek przygotowany do sprzątania, wyposażenie kompletne, oznakowanie preparatów na wózkach prawidłowe. Ilość mopów, ściereczek do małych powierzchni prawidłowa?				
Prawidłowy ubiór pracownika				
Poręcze, barierki, wycieraczki. Czyste?				
Windy. Czyste?				
Komputery, monitory, meble biurowe. Czyste?				
Środki czystości (mydło, śr. dezynfekcyjne, papier toaletowy, ręczniki) uzupełnione?				
Środki czystości zamieszczone w miejscach przeznaczenia, typu pojemniki na mydło ,środki dezynfekcyjne, papier, uchwyty?				
Środki czystości zgodne z OPZ? Kolor, struktura?				
Dokumentacja realizacji usług prawidłowa				
Liczba uzyskanych punktów oraz ocen negatywnych				
Data usunięcia nieprawidłowości				

Podpisy osób kontrolujących:

Zamawiający

Wykonawca

Potwierdzenie usunięcia nieprawidłowości.....

Opis przedmiotu zamówienia - ZOL przy ul. Olchy 8
Część Nr 3.

Usługami sprzątania pomieszczeń będzie objęte **1 690,26m²** powierzchni użytkowej i **173,25 m²** okien. Wykaz powierzchni pomieszczeń z podziałem na rodzaje i przeznaczenie, korytarzy i klatek schodowych jest przedstawiony w **Tabeli 1**.

Podział na strefy czystościowe przedstawiony jest w **Tabeli 2**.

Wykaz innych usług wewnątrzzakładowych objętych zamówieniem jest przedstawiony w **Tabeli 3**.

Protokół kontroli wykonania usługi utrzymania czystości **Tabela 4**.

I. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających w szczególności na:

1. kompleksowym, profesjonalnym utrzymaniu czystości w pomieszczeniach: **w ZOL przy ul. Olchy 8, należących do Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o. o.**
2. zapewnianie ciągłości dostępności preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących do powierzchni dużych, alkoholowych preparatów do dezynfekcji rąk, preparatów pielęgnujących dłonie a także środków higienicznych wskazanych przez Zamawiającego (ręczniki papierowe, papier toaletowy, mydło w płynie, worki foliowe na odpady, szczotki do WC),
3. kompleksowej pomocy w zakresie czynności gospodarczo- kuchennych w tym:
 - a) transport posiłków i dystrybucja (rozdzielanie porcji) posiłków zgodnie z dietami i wydawanie pacjentom, zbieranie naczyń, utrzymanie czystości kuchenki oddziałowej (mycie i dezynfekcja naczyń, sztućców, utrzymanie czystości w kuchenkach zgodnie z aktualnie obowiązującym w SCOL Sp. z o.o. Planem Higieny),
 - b) przekazywanie brudnej i odbieranie czystej pościeli do i z pralni, kontrola zgodności dokumentacji z tym związanej,
 - c) transport leków, materiałów i środków higienicznych (np. pieluchomajtek) oraz dezynfekcyjnych w obrębie zakładu (np. z apteki lub magazynu)
 - d) wykonywanie innych poleceń służbowych przełożonych zgodnie z ustalonym rodzajem pracy i posiadanymi kwalifikacjami, (zapis ten dotyczy poleceń służbowych wydanych przez osobę nadzorującą ze strony Wykonawcy w stosunku do podległych osób).
4. Czas pracy:
 - a) Sprzątanie: 7 dni w tygodniu po 12 h w godzinach w godzinach 7.00-19.00
 - b) Pomoc kuchenna: 7 dni w tygodniu po 12 godzin w godzinach 7.00-19.00
 - c) Pomoc gospodarcza: 3 razy w tygodniu w ramach godzin objętych sprzątaniem
 - d) Usługa sprzątania połączona będzie z pracami pomocy gospodarczej.
5. Zamawiający:
 - a) zapewni szatnie w odpowiednim stanie technicznym, dostosowane do ilości pracowników Wykonawcy,
 - b) zapewni pomieszczenia z przeznaczeniem na składowanie środków używanych do realizacji niniejszego zamówienia (preparaty myjące, środki higieniczne),
 - c) zapewni osobę (konserwatora) do zdjęcia opraw (oświetlenie).
6. Zamawiający w ramach realizacji usług objętych przedmiotowym postępowaniem, nie przewiduje świadczenia czynności pomocniczych przy pacjencie.

II. WARUNKI OGÓLNE:

1. Wykonawca musi dysponować personelem z doświadczeniem w pracy w podmiotach leczniczych. Zamawiający wymaga zatrudnienia personelu, który posiada doświadczenie i umiejętność przeprowadzania procesów mycia i dezynfekcji w placówkach medycznych.
2. Wykonawcę zobowiązuje się do zatrudnienia niezbędnej liczby pracowników, zapewniającej prawidłową organizację pracy, stosownie do potrzeb i wymagań Zamawiającego.
3. Pracownicy wykonujący obowiązki powinni być sprawni fizycznie, bez ograniczeń w zakresie przygotowywania oraz przenoszenia pojemników z płynami myjącymi i czyszczącymi wraz z niezbędnymi urządzeniami.
4. W uzasadnionych przypadkach, np. w sytuacji wystąpienia ogniska epidemicznego Zamawiający oczekuje zwiększonego, adekwatnego do zdarzenia nakładu pracy.
5. Zatrudnieni pracownicy zostaną bezpłatnie przeszkoleni przez Pełnomocnika ds. epidemiologii i organizacji świadczeń medycznych w zakresie obowiązujących procedur znajdujących zastosowanie podczas realizacji niniejszego Zamówienia, w szczególności :
 - metodyki utrzymania czystości,
 - należytego stosowania sprzętu, materiałów i środków higienicznych,
 - stosowania preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących (zapoznanie podległego personelu z kartami charakterystyki preparatów dezynfekcyjnych i innych środków chemicznych spoczywa na Wykonawcy),
 - gospodarki odpadami,
 - higieny rąk.

Szkolenie na stanowisku pracy pracowników, przeprowadza Wykonawca. **Obowiązkiem nadzorującego ze strony Wykonawcy jest wstępne przeszkolenie pracownika na stanowisku pracy, oraz nadzór nad adaptacją zawodową.**

Szkolenie i doskonalenie personelu powinno być realizowane w dwóch formach:

- szkolenie wstępne, adaptacyjne,
- okresowe szkolenia doskonalące.

Osoby nadzorujące procesy dezynfekcyjne muszą posiadać odpowiedni poziom wiedzy merytorycznej, udokumentowany zaświadczeniami np.: dotyczące zasad utrzymania czystości, zasad przygotowywania roztworów preparatów dezynfekcyjnych i myjąco- dezynfekcyjnych higieny rąk.

6. Zatrudniony personel powinien posiadać aktualne badania lekarskie, z przeprowadzonymi szczepieniami WZW typ B. W przypadku wystąpienia ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny Wykonawca postępuje zgodnie z własną procedurą odnoszącą się do w/w zdarzenia.
7. Koszty związane z realizacją procedury poekspozycyjnej ponosi Wykonawca.
8. Zatrudnieni pracownicy powinni odbyć szkolenie w zakresie przestrzegania zasad BHP i posiadać zaświadczenie o przeszkoleniu BHP na stanowisku pracy.
9. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić swoim pracownikom jednolite stroje robocze, obuwie i czytelne identyfikatory oraz środki ochrony indywidualnej konieczne do wykonywania codziennych obowiązków jak również czynności u pacjentów poddawanych izolacji (fartuchy jednorazowe, w tym barierowe, rękawiczki ochronne, maski filtrujące).
10. Po stronie Wykonawcy leży utrzymanie odzieży roboczej pracowników w należytym stanie i nienagannej czystości.
11. Zamawiający okresowo będzie przeprowadzał na koszt Wykonawcy kontrolne badania mikrobiologiczne odzieży używanej przez pracowników Wykonawcy (po zakończonym procesie prania).

12. Zamawiający wymaga, aby rotacje pracowników Wykonawcy pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi Zamawiającego, były ze względów epidemiologicznych ograniczone do niezbędnego minimum.
13. Zamawiający wymaga zastępstwa pracowników w przypadku absencji z powodu choroby lub urlopu.
14. Zamawiający wymaga zaopatrzenia pracowników na stanowisku pracy w alkoholowe preparaty do higieny rąk zaakceptowane przez Zamawiającego - specyfika placówki nie pozwala na wyposażenie każdego pokoju chorych w preparat dezynfekcyjny.
15. Zamawiający wymaga stosowania ściereczek zgodnie z kodem kolorów opisanym w „Zakresie i częstotliwości wykonywanych czynności”. Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji w strefach II i IV obowiązuje zmiana ściereczek oraz nakładek na mopa przy przejściu z jednego pomieszczenia do drugiego. Mopy i ściereczki przeznaczone do stref II i IV muszą być specjalnie oznakowane.
16. Wykonawca rozpocznie wykonywanie przedmiotu zamówienia z zastosowaniem nowych mopów w ilości zabezpieczającej realizację zamówienia. W przypadku stwierdzenia mechanicznego zużycia materiału, wykonawca zobowiązany będzie do ich wymiany na nowe.
17. Ilość mopów powinna być dostosowana do liczby pomieszczeń i rodzaju sprzątanej powierzchni. Wykonawca zobligowany jest do prania mopów w profesjonalnej pralni zapewniającej proces chemiczno-termiczny z użyciem profesjonalnych preparatów zaakceptowanych przez Zamawiającego.
18. Zamawiający okresowo może przeprowadzić na koszt Wykonawcy kontrolne badania mikrobiologiczne używanych mopów (po zakończonym procesie prania). W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zostanie nałożona karna umowa.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo wizytacji pralni realizującej pranie mopów oraz ubrań personelu Wykonawcy.
20. Wykonawcę zobowiązuje się do systematycznej wymiany zużytego sprzętu używanego do wykonywania usługi (mopy, ściereczki oraz inne narzędzia stosowane w procesie sprzątania).
21. Wykonawcę zobowiązuje się do Zatrudnienia min. 1 osoby nadzorującej, posiadającej min. wykształcenie średnie z min. 2-letnim doświadczeniem w zakresie nadzoru, profilaktyki zakażeń w zakładach ochrony zdrowia, technologii sprzątania oraz oddziaływania środków myjących i dezynfekcyjnych na powierzchnie. Osoba zastępująca również musi posiadać wymienione wymagania.
22. Zamawiający oczekuje zapewnienia stałego kontaktu z osobą nadzorującą: bezpośredni kontakt w godzinach 7.00-15.00 w dni powszednie i telefoniczny oraz e- mailowy w pozostałych godzinach pracy podległego personelu.
23. Spożywanie posiłków przez personel zatrudniony przez Wykonawcę odbywać się będzie w czasie wyznaczonych przerw, w pomieszczeniach socjalnych oddziałów.
24. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia zapisów potwierdzających wykonanie usługi utrzymania czystości i dezynfekcji zgodnie z „Zakresie i częstotliwości wykonywanych czynności”.
25. Pracowników Wykonawcy obowiązuje przestrzeganie zasad związanych z ochroną danych osobowych pacjentów, zachowaniem tajemnicy, zachowanie dyskrecji i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin i personelu Zakładu.
26. Kontroli jakości wykonanej usługi, w każdym oddziale dokonuje pielęgniarka oddziałowa lub osoba przez nią upoważniona. Kontrola odbywa się w obecności osoby nadzorującej ze strony Wykonawcy. Po kontrolach będzie sporządzany protokół.
27. Bieżące zalecenia wyżej wymienionych osób winny być niezwłocznie zrealizowane.
28. Okresową kontrolę realizacji umowy przeprowadza Sekcja Gospodarcza. Kontrola odbywa się w obecności osoby nadzorującej ze strony Wykonawcy. Po kontrolach będzie sporządzany protokół.
29. Jakość świadczonych usług może być oceniana przez Kierownika Zakładu oraz kontrolerów instytucji zewnętrznych np. inspekcję sanitarną.
30. Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę zaopatrzenia oddziałów w środki higieniczne:

mydło, ręczniki papierowe jednorazowe i papier toaletowy. Papier toaletowy i ręczniki papierowe muszą być kompatybilne z uchwytemi oraz podajnikami, w które wyposażony jest Zakład.

31. Zamawiający wymaga zapewnienia przez Wykonawcę worków foliowych na odpady medyczne i komunalne z oznaczeniami zgodnymi z „Instrukcją gospodarowania odpadami”.
32. Zamawiający wymaga wykonywania usług przez Wykonawcę przy użyciu własnych, zaakceptowanych przez Zamawiającego preparatów myjących i myjąco-dezynfekujących, dystrybuowanych z użyciem stacjonarnych urządzeń dozujących.
33. Wszystkie zaoferowane preparaty przeznaczone do profesjonalnego użycia powinny charakteryzować się wysoką skutecznością i niskim stężeniem roboczym. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakwestionowania oferowanych preparatów i wskazania innych, natomiast Wykonawca zobowiązany jest do podporządkowania się do tych zaleceń. Wykonawca jest zobowiązany do załączenia dokumentów dopuszczających produkt do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującym prawem (aktualne karty charakterystyki). Powyższe dokumenty należy dostarczyć w ciągu 5 dni roboczych od wyłonienia najkorzystniejszej oferty.
34. Zamawiający wymaga dostarczania i przechowywania wszelkich stosowanych do realizacji zamówienia preparatów w oryginalnych opakowaniach.
35. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do wglądu i kontroli zamawianych i używanych preparatów oraz sprzętu, w tym monitoringu zużycia.
36. Zamawiający zwraca uwagę, iż niedopuszczalne jest sprzątanie na sucho oraz zmiatanie. Harmonogram prac nie może zakłócać normalnej pracy oddziału i musi być dostosowany do ustalonego, codziennego rytmu pracy (kolejność sprzątania pomieszczeń). Pomieszczenia, w których praca odbywa się tylko w ciągu dnia mają być sprzątane jednorazowo i w razie potrzeby, po zakończonym dniu pracy, z zachowaniem wymagań dotyczących poszczególnych stref.
37. Zamawiający zwraca uwagę na utrzymanie w ciągłej czystości ciągów komunikacyjnych i pomieszczeń o dużej częstotliwości użytkowania przez osoby z zewnątrz: korytarz, toalety i windy - ze szczególnym uwzględnieniem okresu jesienno-zimowego.
38. Zamawiający wymaga mycia powierzchni płaskich korytarzy w oddziałach (podłóg) maszynowo. Usługa może być wykonywana w godzinach 15.00-20.00.
39. Zamawiający wymaga od wykonawcy oznakowania (na koszt wykonawcy) wszystkich koszy na odpady z uwzględnieniem rodzajów odpadów. Naklejka powinna zawierać: kod odpadu, nazwę wytwórcy odpadów, numer REGON wytwórcy, numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego, datę i godzinę otwarcia oraz datę i godzinę zamknięcia worka. Powyższe czynności oraz treść naklejki powinny być skonsultowane z Dział Zamówień Publicznych i Inwestycji. W przypadku zniszczenia lub powstałego zabrudzenia wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego uzupełnienia lub wymiany naklejki.
40. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca stosował do wykonywania usług sprzątania sprzęt i maszyny w liczbie podanej w załączniku **Nr 5.1 Wykaz Sprzętu**.
41. Zamawiający wymaga stosowania wózków serwisowych do sprzątania dużych powierzchni pracujących w systemie kuwetowym tzw. jednego kontaktu, z mopami dwustronnymi z mikrowłókien posiadających dobre właściwości czyszczące bez pozostawiania smug i kłaczków, cechującymi się wysokimi zdolnościami do zbierania zarodników bakteryjnych z czyszczonej powierzchni, cechujące się odpornością na rozerwanie, dobrym wchłanianiem kurzu, absorpcją wody na poziomie minimum 300 ml i odpornością na środki dezynfekcyjne.

III. Wymagania dotyczące właściwości środków czyszczących i dezynfekcyjnych

Nisko pieniący wysoko alkaliczny preparat do gruntownego czyszczenia wodoodpornych powierzchni zwłaszcza podłóg z PCV:

Niskopieniący preparat do wszystkich typów automatów czyszczących. Odpowiedni również do mycia podłóg wrażliwych na środki alkaliczne. Dzięki niskim stężeniom jest ekonomiczny w użyciu. Posiada przyjemny zapach oraz właściwości antystatyczne. Działa antypoślizgowo. Woski zawarte w preparacie nadają czyszczonej powierzchni połysk oraz tworzą powłokę ochronną. Tylko do użytku profesjonalnego. Skład: Zawiera 5-chloro-2-metylo-2H-izotiazol-3-on, (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, Alkohol, C9-11, etoksyłowany (6 EO), Octan pentylu, pH: $9 \pm 0,5$, gęstość: 990 - 1010 kg/m³

Dyspersja akrylowa przeznaczona do użytku w zakładach opieki zdrowotnej. Odporna na działanie alkoholi i środków dezynfekcyjnych oraz osadzanie się brudu i zarysowania. Nadaje połysk i działa antypoślizgowo:

Wydajny preparat (na bazie emulsji akrylowych, poliuretanowych i wosku) do zabezpieczania różnych typów podłóg np. z: linoleum, winylu (PCV), lastriko, betonu. Produkt tworzący na podłodze grubą, bardzo trwałą powłokę odporną na zarysowania i przenikanie brudu w głąb, dzięki czemu zabrudzenia łatwo się zmywają. Posiadający bardzo dobre właściwości wyrównujące niedoskonałości powierzchni wynikające z jej porowatowości oraz zniszczeń powstałych podczas użytkowania. Preparat odporny na dezynfekcję. Powłoka nie zmieniająca koloru, co pozwoli na dokonywanie napraw miejscowych. Zachowująca połysk przez długi czas. Posiadająca właściwości antypoślizgowe. Zawierający w składzie: mieszaninę wodną na bazie wosków, konserwantów, składników zapachowych, plastifikatorów, rozproszonych polimerów, solubilizatorów i surfaktantów. PH 7,5 - 8,5. Gęstość 1020 - 1050 kg/m³.

Preparat myjąco - dezynfekujący do dużych powierzchni:

Koncentrat do mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego oraz dużych powierzchni zmywalnych jak unity, łóżka, fotele zabiegowe, stoły operacyjne, aparatura medyczna. Posiadający wysoką tolerancję materiałową - nadaje się do dezynfekcji materiałów obiciowych oraz wyrobów ze szkła, tworzyw ABS, porcelany, gumy, stali szlachetnej oraz aluminium, niklu i chromu, również do szkła akrylowego. Może być używany do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością. Bez zawartości aldehydów i fenoli, nie odbarwiający dezynfekowanych powierzchni. Posiadający pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego Famed w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obiciowe. Skład: N-(3-aminopropyl)-N-dodecylpropano-1,3-diamina, poli(oksy-1,2-etanodilo),.alfa.-[2-(didecylmetyloamino)etylo]-.omega.-hydroksy-, propanian(sól), chlorek didecylodimetyloamonu. Spektrum i czas działania: B (w tym MRSA), F (C. albicans), Tbc (M. terrae i M. avium), V (Vaccinia, BVDV, HIV, HBV, HCV, Herpes simplex, wirus grypy, Ebola, SARS-Cov-2), Adeno - 0,5% w 15 min., Polio 0,5% w 30 min., B (w tym MRSA), F (C. albicans) - 0,25% w 15 min. w warunkach czystych. Preparat posiadający rejestrację jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny.

Nisko pieniący preparat do codziennego mycia wszelkiego rodzaju podłóg wodoodpornych oraz zabezpieczonych powłokami akrylowymi:

Preparat w kolorze zielonym (kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. zielony, do codziennego utrzymania czystości i pielęgnacji wszelkich wodoodpornych podłóg z PCV, linoleum, lastriko, gresu, terakoty, marmuru). Posiadający doskonałe właściwości zwilżające, czyszczące. Nadający się do mycia ręcznego, jak i maszynowego w automatach i szorowarkach. Nadający połysk, pozostawiający na mytych powierzchniach cienką warstwę ochronną. Posiadający w składzie składniki pielęgnujące chroniące podłogę, zapewniające jej konserwację i właściwości antystatyczne oraz emulsję woskową posiadającą właściwości antypoślizgowe. Niskopieniący. Możliwość używania przy jednoczesnym stosowaniu środków dezynfekcyjnych. O przyjemnym zapachu owoców leśnych. Dozowanie: czyszczenie codzienne: od 25 do 200 ml na 10 l zimnej wody przy myciu ręcznym, 25-100 ml na 10 l zimnej wody przy myciu maszynowym. Zawierający w swoim składzie: (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, alkohole, C12-14, etoksyłowane, octan etylu, octan pentylu, mieszanina anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych. pH 7,5-8,5.

Gęstość 1000 - 1010 kg/m³. Posiada atest PZH. Preparat w kolorze zielonym (kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. zielony, do codziennego utrzymania czystości i pielęgnacji wszelkich wodoodpornych podłóg z PCV, linoleum, lastriko, gresu, terakoty, marmuru). Posiadający doskonałe właściwości zwilżające, czyszczące. Nadający się do mycia ręcznego, jak i maszynowego w automatach i szorowarkach. Nadający połysk, pozostawiający na mytych powierzchniach cienką warstwę ochronną. Posiadający w składzie składniki pielęgnujące chroniące podłogę, zapewniające jej konserwację i właściwości antystatyczne oraz emulsję woskową posiadającą właściwości antypoślizgowe. Niskopieniący. Możliwość używania przy jednoczesnym stosowaniu środków dezynfekcyjnych. O przyjemnym zapachu owoców leśnych. Dozowanie: czyszczenie codzienne: od 25 do 200 ml na 10 l zimnej wody przy myciu ręcznym, 25-100 ml na 10 l zimnej wody przy myciu maszynowym. Zawierający w swoim składzie: (metylo-2-metoksyetoksy)propanol, alkohole, C12-14, etoksyłowane, octan etylu, octan pentylu, mieszanina anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych. pH 7,5-8,5. Gęstość 1000 - 1010 kg/m³. Posiada atest PZH.

Preparat przeznaczony do natryskowej pielęgnacji podłóg wodoodpornych i uzupełniania ubytków:

- Aplikowany metodą natryskową przy użyciu maszyny jednotarczowej,
- Pozostawiający cienką powłokę ochronną,
- Szybkoschnący,
- Gotowy do użycia,
- Wartość pH koncentratu około 7,0,
- Skład: polimery, niejonowe środki powierzchniowo czynne (< 5 %), kompozycje zapachowe,
- Produkt sprawdzony ekologicznie, ulegający biodegradacji zgodnie z wymogami Dyrektyw UE 73/404/EEC oraz 73/405/EEC,
- Posiadający atest PZH.

Preparat do dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych:

Velox Top AF- Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni sprzętu medycznego, foteli zabiegowych, łóżek, aparatury medycznej i operacyjnej oraz trudno dostępnych powierzchni, a także przedmiotów mających kontakt z żywnością. Nie zawierający aldehydów i fenoli. Wymagany spryskiwacz do każdego opakowania o poj. 1l. Skład: propan-2-ol, alkohol etylowy, amina, QAV. Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, grypa A, B, C, Vaccinia, BVDV, Herpes Simplex, Ebola, Rota) do 30 s., Adeno do 1 min. Preparat do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni sprzętu medycznego, foteli zabiegowych, łóżek, aparatury medycznej i operacyjnej oraz trudno dostępnych powierzchni, a także przedmiotów mających kontakt z żywnością. Nie zawierający aldehydów i fenoli. Wymagany spryskiwacz do każdego opakowania o poj. 1l. Skład: propan-2-ol, alkohol etylowy, amina, QAV. Spektrum i czas działania: B, MRSA, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, grypa A, B, C, Vaccinia, BVDV, Herpes Simplex, Ebola, Rota) do 30 s., Adeno do 1 min.

Albo

Velox Spray:

Płyn do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni w obszarze medycznym, domach opieki, sanatoriach, salonach fitness i SPA, salonach fryzjerskich, kosmetycznych, gabinetach masażu, przedszkolach, szkołach oraz do dezynfekcji powierzchni mających i niemających kontaktu z żywnością. Nadaje się do dezynfekcji powierzchni takich jak blaty, stoły, klamki, uchwyty oraz do sprzętu i akcesoriów fryzjerskich i kosmetycznych, a także nieinwazyjnego sprzętu medycznego jak np. fotele zabiegowe, aparatura medyczna, sprzęt rehabilitacyjny. Polecany jest również do dezynfekcji końcówek stomatologicznych przed procesem sterylizacji oraz łyżek protetycznych i wycisków silikonowych. Produkt posiada działanie bakteriobójcze, drożdżakobójcze oraz bójcze wobec prątków gruźlicy, ograniczone wirusobójcze (wobec Rotawirusa, Norowirusa) oraz bójcze wobec wirusów osłonkowych (w tym Vaccinia, BVDV, SARS-CoV-2, HIV, HBV, HCV).

Preparat do dezynfekcji powierzchni:

Preparat o właściwościach myjących na bazie aktywnego chloru. Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu z kontaktu z C.difficile.

Koncentrat czyszczący do sanitariatów:

Preparat w kolorze czerwonym o owocowym zapachu, przeznaczony do mycia powierzchni i przedmiotów sanitarnych odpornych na działanie kwasów. Kolor nakrętki zgodny z kodowaniem kolorystycznym produktu tj. czerwony. Usuwa kamień, rdzę, resztki mydła, tłuste zabrudzenia. Może być stosowany do mycia elementów ze stali nierdzewnej i aluminium. Posiada właściwości antybakteryjne, pozostawia przyjemny zapach. Produkt posiada atest PZH HŻ. Stosowany w stężeniu 0,25-2%; przy myciu gruntownym - nierozcieńczony. Nie zawiera kwasu siarkowego ani solnego. Skład: kwas fosforowy 2,5-<10%, kwas amidosiarkowy 2,5-<10%, (metylo-2-metoksyetoksy)propanol 1-<2,5%. Gęstość 1,07-1,08 g/cm³, wartość pH 0,5-1,5. Op. 5 l.

Preparat do mycia i konserwacji powierzchni ze stali szlachetnej typu blaszane obicia wind:

Preparat przeznaczony do czyszczenia, polerowania oraz konserwacji powierzchni ze stali nierdzewnej, aluminium i stali galwanizowanej. Usuwa zabrudzenia, odciski palców, smugi i plamy, nadający powierzchniom wysoki połysk, natłuszczający je oraz zapewniający ochronę przed powstawaniem rdzy oraz procesami oksydacji. Gotowy do użycia. Zawierający w swoim składzie: ester kwasu tłuszczowego, d-Limonen, Linalol, a-heksylcynamaldehyd. pH 8 ±0,5. Gęstość 0,87 ±0,01 g/cm³.

Preparat typu Pronto.

Mleczko o przyjemnym kwiatowym zapachu do czyszczenia i pielęgnacji mebli. Z zawartością wosków naturalnych i silikonów. Nadaje połysk, chroni przed zabrudzeniami i osadzaniem kurzu, nie pozostawia smug. Posiada właściwości antystatyczne. pH 7,5-8,5, gęstość 0,99-1,01 g/cm³. Skład: dekametylocyklopentasiloksan<1%, oktamedylocyklotetrasiloksan<1%.

Wysoko skoncentrowany uniwersalny preparat do mycia niezabezpieczonych, wodoodpornych powierzchni:

Gotowy do użycia preparat w postaci pianki o zapachu zielonej herbaty, przeznaczony do mycia powierzchni wodoodpornych (mebli, blatów, ścian, glazury, szyb, powierzchni lakierowanych, emaliowanych, ceramicznych, z tworzyw sztucznych, szkła). Właściwości antystatyczne. Nie pozostawia smug, zapobiega powstawaniu śladów palców. Produkt profesjonalny. Skład: (2-metoksymetyloetoksy)propanol 2,5-<10%, D-glukopiranoza, decyl octyl glycosides 1-<2,5%. pH ok. 8-9. Gęstość 1,00-1,02 g/cm³.

Płyn do mycia szyb:

Płyn do szyb - Preparat w kolorze niebieskim do mycia szyb, luster oraz innych powierzchni szklanych. Szybko wysychający i skutecznie myjący bez pozostawiania smug. Pozostawiający przyjemny, morski zapach. Posiadający właściwości antystatyczne. Pozostawiający powłokę ochronną zabezpieczającą umytą powierzchnię przed osadzaniem się brudu. Gotowy do użycia. Opakowanie z pompką samospieniającą ułatwiającą aplikację preparatu. Zawierający w składzie: Propan-2-ol. pH 8 - 9. Gęstość 990 - 1010 kg/m³.

Środki do zmywarek

-Odkamieniacz do zmywarek przemysłowych:

Preparat do czyszczenia zmywarek gastronomicznych i innych urządzeń (bojlery, bębny, czajniki). Do usuwania kamienia kotłowego, rdzy, osadów wapiennych, cementowych oraz innych osadów mineralnych. Może być stosowany na powierzchniach ze stali nierdzewnej, glazury, szkła. Bezzapachowy, niskopieniący. Dozowanie: 100 ml koncentratu na 1l wody. pH preparatu 0,5 ±0,5, gęstość 1,29 ±0,02g/cm³. Zawierający w składzie: kwas fosforowy i kwas azotowy

-Płyn myjący do zmywarek przemysłowych:

Alkaliczny koncentrat w płynie do mycia naczyń oraz sprzętu kuchennego w zmywarkach gastronomicznych. Usuwa pozostałości białka, cukrów i skrobi, zaschnięte resztki żywności. Preparat niskopieniący, o neutralnym zapachu, nie zawierający chloru i fosforanów. Dozowanie: 1 - 5 ml / 1l wody. pH preparatu 13 ±0,5, gęstość 1,14 ± 0,01g/cm³. Zawierający w składzie: polikarboksylany

5-15%, fosfoniany <5%, metakrzemian sodu <5%, wodorotlenek sodu <10%, kwas aminotrimetylenefosfonowy.

-Nabłyszczasz do zmywarek przemysłowych.

Preparat do płukania i nabłyszczania naczyń w zmywarkach gastronomicznych przeciwdziałający powstawaniu osadów wapiennych, zapewniający czystość i wysoki połysk naczyń i sprzętu kuchennego. Preparat do automatycznego dozowania, niskopieniący, o neutralnym zapachu. Dozowanie: 1 - 3 ml / 1l wody. pH preparatu $3 \pm 0,5$, gęstość $1,05 \pm 0,01$ g/cm³. Zawierający w składzie: polikarboksylany <5%, fosfoniany <5%, p-kumenosulfonian sodu <5%, kwas cytrynowy jednowodny <6%, kwas aminotrimetylenefosfonowy <5%, mieszanina 5-chloro-2-metylo-2H-izotiazol-3-onu.

-Sól do zmywarek w tabletkach, 99% NaCl - preparat chroniący zmywarke przed osadzaniem się kamienia w jej wnętrzu i na mytych naczyniach.

Papier toaletowy i ręczniki papierowe niepyłące, przeznaczone do podajników znajdujących się w Zakładzie. Ręczniki papierowe składanka ZZ, 100 % białości, dwuwarstwowy, gramatura min 35 g/m².

Papier toaletowy zwykły i do podajnika Jambo w rolkach, 100 % białości, dwuwarstwowy.

Papier toaletowy do podajnika w rolkach, dwuwarstwowy, kolor biały 100 %, długość papieru w rolce min. 130 mb, szer - 9 cm, średnica rolki max do 19 cm, gramatura papieru min. 35g/m²

Ręczniki składane kompatybilne z podajnikiem Merida białe, dwuwarstwowe, (ok. 170 podajników)

- dwuwarstwowe, celulozowe
- gofrowane
- miękkie i chłonne
- białe, składane w "Z"
- wymiary ręcznika rozłożonego 24 x 21,6 cm, złożonego 8 x 21,6 cm
- karton zawiera 4200 szt. ręczników (21 pakietów po 200 szt.)

Mydło w pianie - jednorazowy wkład 700 g, zapach róży – miodu – wanilli kompatybilne z dozownikiem Merida ok. - 170 dozowników.

- jednorazowy wkład z pompką spieniającą do stosowania w dozownikach mydła w pianie
- mydło bardzo dobrej jakości o dobrych właściwościach myjących dozowane w postaci delikatnej piany
- zawiera glicerynę, która ma działanie nawilżające na skórę
- bardzo wydajne - ok. 2200 porcji piany z jednego wkładu
- masa wkładu 700 g
- całkowita szczelność wkładu zabezpiecza przed skażeniem zawartości
- oszczędność zużycia wody i mniejsza ilość ścieków
- skrócenie czasu mycia rąk
- opakowanie podlega całkowitemu recyklingowi
- zapach: róża, miód, wanilia

Mydło w płynie nie drażniące i nie wysuszające rąk,

Emulsja przeznaczona do mycia rąk, skóry głowy i ciała. Bez zawartości mydła, przeznaczona dla osób z alergią i nietolerancją na produkty zawierające mydło. Produkt zawiera substancje pielęgnujące, polecany dla personelu medycznego i osób narażonych na macerację skóry w wyniku częstego mycia. Produkt polecany do mycia pacjentów z odleżynami. Skład: anionowe środki powierzchniowo czynne, amfoteryczne związki powierzchniowo czynne (betaina kokosowa). Zawiera glicerynę. Produkt przebadany dermatologicznie.

Worki foliowe czarne LDPE, o pojemności: 20, 35, 60, 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

Worki foliowe czerwone LDPE, o pojemności: 35, 60, 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

Worki foliowe zielone LDPE, o pojemności: 120 l. super mocne, wykonane z folii polietylenowej nieprzeźroczystej wytrzymałe, odporne na działanie wilgoci i środki chemiczne. Grubość 0,05/0,07 (mm)

IV. Zakres i częstotliwość utrzymania czystości

Opis procesu utrzymania czystości

Z uwagi na obecność drobnoustrojów chorobotwórczych w środowisku Zakładów świadczących usługi w zakresie ochrony zdrowia, istnieje prawdopodobieństwo skażenia powierzchni podłóg, ścian, mebli, sprzętu, aparatury oraz przeniesienie czynnika zakaźnego na pacjenta i personel. Podstawowym celem profilaktyki zakażeń wewnątrz zakładowych jest przerwanie dróg przenoszenia drobnoustrojów na pacjentów i ochrona personelu przed zakażeniem nabytym podczas wykonywania swoich obowiązków. Cel ten można osiągnąć przez opracowanie i wdrożenie jednolitych metod postępowania z powierzchnią zanieczyszczoną.

1. Definicje ułatwiające przebieg procesu utrzymania czystości.

Dekontaminacja - proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez: mycie, dezynfekcję i sterylizację;

Dezynfekcja - proces redukcji biologicznych czynników chorobotwórczych poprzez zastosowanie metod fizycznych lub chemicznych;

Dezynfekcja niskiego stopnia - proces redukcji wegetatywnych form bakterii (z wyjątkiem *Mycobacterium tuberculosis*), wirusów osłonowych (np. HBV, HCV, HIV) i grzybów - oznaczenie preparatu B, F;

Dezynfekcja średniego stopnia - proces redukcji wszystkich wegetatywnych form biologicznych czynników chorobotwórczych (bakterie, wirusy, grzyby) z wyjątkiem dużej ilości form przetrwalnikowych - oznaczenie preparatu B, F, V, Tbc, S;

Mycie - etap dekontaminacji, usuwający zarówno zabrudzenia jak i pewna ilość biologicznych czynników chorobotwórczych;

Pokoje socjalne personelu - pomieszczenia zlokalizowane w jednostkach organizacyjnych, dostępne wyłącznie dla personelu, w którym można spożywać posiłki lub wypoczywać;

Punkt pielęgniarski - pomieszczenie, w którym pielęgniarka przygotowuje się do wykonywania procedur medycznych przy łóżku pacjenta np. rozkładanie i rozpuszczanie leków, przygotowywanie zestawów do wlewów kroplowych;

Pomieszczenie porządkowe - pomieszczenie służące do przechowywania sprzętu stosowanego do utrzymania czystości, środków czystości oraz preparatów myjąco-dezynfekcyjnych, a także do przygotowywania roztworów roboczych oraz mycia i dezynfekcji sprzętu stosowanego do utrzymania czystości,

Preparat myjący (detergent) - preparat usuwający zanieczyszczenia poprzez zmianę pH, obniżenie twardości wody, rozkład cząsteczek organicznych;

Preparat dezynfekcyjny - preparat dezynfekcyjny zdolny do dezynfekcji, dopuszczony w Polsce do obrotu;

Preparat dezynfekcyjny bakteriobójczy (B) - preparat chemiczny o działaniu bójczym na wegetatywne formy bakterii (z wyjątkiem *Mycobacterium tuberculosis*);

Preparat dezynfekcyjny grzybobójczy (F) - preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do grzybów;

Preparat dezynfekcyjny prątkobójczy (Tbc) - preparat chemiczny bakteriobójczy o działaniu bakteriobójczym, a także w odniesieniu do prątków gruźlicy;

Preparat dezynfekcyjny wirusobójczy (V) - preparat chemiczny wykazujący działanie bójcze w odniesieniu do wirusów;

Skażenie (kontaminacja) - zanieczyszczenie biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi powierzchni przedmiotów, sprzętu i aparatury medycznej, wody lub powietrza;

Sprzątanie – proces, który ma na celu utrzymanie pomieszczenia w czystości oraz uniknięcie gromadzenia się zanieczyszczeń mechanicznych (kurz, substancje organiczne) wraz z biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi;

Strefa bezdotykowa – obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów oraz sprzętu medycznego) kontaktu z pacjentem (m. In. podłogi, ściany, okna); ryzyko kontaminacji tych obszarów jest niewielkie oraz przeniesienia na pacjenta znajdującego się na powierzchni ewentualnego zanieczyszczenia;

Strefa dotykowa – obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent i personel kontaktują się często, ale które nie zostały skażone biologicznym materiałem ludzkim; z uwagi na częsty kontakt za pośrednictwem rąk lub sprzętu medycznego ryzyko kontaminacji tych obszarów jest duże oraz przeniesienie znajdującego się na tych powierzchniach zanieczyszczenia na każdą kontaktującą się nimi osobę (m.in. klamki, uchwyty, kontakty, słuchawki telefoniczne, poręcze krzeseł, blaty robocze, strefy wokół umywalki);

2. Przygotowanie preparatów stosowanych do utrzymania czystości.

- używane w procedurze preparaty myjące i dezynfekujące należy przygotowywać i stosować wg. zaleceń producenta, używać odpowiednio do poziomu zanieczyszczenia;
- do przygotowania roztworu roboczego należy używać wyłącznie profesjonalnych, dostarczanych przez producenta i przeznaczonych do określonego preparatu - miarek, dozowników.;
- roztwór roboczy musi być przygotowany według zasady: ilość wody + ilość koncentratu = całkowita objętość roztworu dezynfekcyjnego.;
- nie wolno do roztworów roboczych środków dezynfekcyjnych dodawać detergentów ani innych substancji chemicznych, gdyż mogą one osłabić lub znieść działanie dezynfekcyjne substancji aktywnej zawartej w preparacie;
- preparaty należy przechowywać w oryginalnych, zamkniętych opakowaniach, w miejscu niedostępnym dla osób niepowołanych w warunkach przechowywania określonych przez producenta w karcie charakterystyki ;
- osoby przygotowujące roztwory robocze, bez względu na rodzaj substancji aktywnej zawartej w preparacie, powinny stosować sprzęt ochrony osobistej;
- pojemniki zawierające roztwory użytkowe preparatu, powinny być oznakowane następujący sposób: nazwa preparatu, stężenie, data sporządzenia roztworu, dane identyfikujące osobę przygotowującą;
- podczas przygotowywania roztworu roboczego należy przestrzegać kolejności postępowania: -najpierw odmierzyć odpowiednią ilość wody, którą przelewamy bezpośrednio do pojemnik roboczego, następnie dodać właściwą ilość preparatu myjącego dezynfekującego;

3. Opis postępowania;

Prawidłowe sprzątanie i utrzymanie czystości umożliwia stałą redukcję mikroflory w środowisku, co zapobiega zakażeniom wynikającym z przeniesienia drobnoustrojów ze sprzętu i otoczenia na pacjenta. Powinno się ono odbywać w sposób planowy, z ustaleniem kolejności dotyczącej pomieszczeń i wyposażenia, z uwzględnieniem wszystkich przedmiotów, łącznie z trwale wmontowanymi urządzeniami i instalacjami.

Właściwa organizacja systemu utrzymania czystości wiąże się ściśle z podziałem placówek ochrony zdrowia na obszary oraz strefy sanitarne.

W ramach Oddziałów występują dwie strefy sanitarne:

- **strefa II – „ogólnej czystości medycznej”** – pokoje chorych, punkt pielęgniarski, pokój pielęgniarski oddziałowej, gabinety lekarza, pokój socjalny, ciągi komunikacyjne, magazynki oddziałowe, pomieszczenia porządkowe, kuchenka oddziałowa, sale rehabilitacyjne,

- **strefa IV – „ciągłego skażenia”** –pokoje kąpielowe, toalety, łazienki, brudowniki, miejsce czasowego gromadzenia odpadów;

Sam proces sprzątania powinien być zorganizowany kompleksowo, kierując się następującymi zasadami:

- mycie i dezynfekcję należy rozpocząć od fragmentów uważanych za najczystsze – pod względem fizycznym i bakteriologicznym, kończąc na fragmentach uważnych za najbardziej zabrudzone;
- w przypadku powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego należy w pierwszej kolejności, bezpośrednio po skażeniu, usunąć za pomocą ligniny lub ręcznika papierowego znajdujący się na powierzchni materiał biologiczny, a następnie wykonać dezynfekcję średniego stopnia przy użyciu preparatów o spektrum bakterio-, grzybo-, wiruso- i prątkobójczym;
- w przypadku powierzchni nie zanieczyszczonej materiałem biologicznym nie stosuje się codziennie dezynfekcji podłóg;
- w obszarach o podwyższonym poziomie czystości np. sanitariaty, brudowniki, pomieszczenia magazynowania odpadów – dezynfekcja w tym obszarze dotyczy: powierzchni dotykowych – klamki, kontakty, uchwyty oraz podłogi;
- podczas sprzątania należy poruszać się w jednym kierunku, ta sama zasada dotyczy rodzaju pomieszczeń;
- należy przestrzegać kodu kolorów ścierek oraz „ósemkowego” system pracy mopem płaskim, dzięki niemu nie zostanie ominięte żadne nawet najmniejsze zabrudzenie;

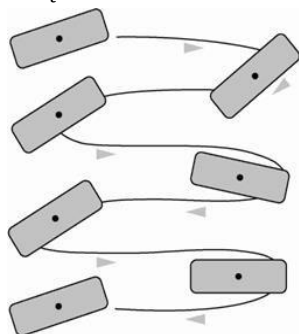


Tabela kodów kolorów ścierek

Kolor ścierki	Powierzchnia poddana procesowi sprzątania
Czerwony	Brudowniki, muszle klozetowe, kosze na odpady, sprzęt do sprzątania;
Niebieski	Szafki, blaty, stoliki zabiegowe, uchwyty, klamki, drzwi;
Żółty	Łazienki, zlewy, umywalki, lustra, armatura, ściany, lamperie;

- dezynfekcję końcową wózka, którym przeprowadzona była wcześniej dezynfekcja powierzchni wykonać przy użyciu tego samego preparatu;
- nie dopuszcza się mieszania ze sobą różnych rodzajów preparatów dezynfekcyjnych ani preparatów myjących z dezynfekcyjnymi;
- przed sprzątaniem pomieszczeń należy usunąć odpady;
- powierzchnie bez zanieczyszczeń materiałem organicznym należy poddać najpierw myciu, potem dezynfekcji;
- mopy i ścierki po użyciu – przekazać do prania;
- ilość mopów i ścierek jest dostosowana do ilości i rodzaju pomieszczeń;

- powierzchnie dezynfekowane pozostawić do wyschnięcia – nie wycierać;

Uwaga! Wózkiem do sprzątania nie należy wjeżdżać do sprzątanym pomieszczeń, powinien on pozostać na korytarzu.

V. Procedura stosowania reżimu sanitarnego w SCOL w związku z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2.

1. Utrzymywanie się wirusa SARS CoV-2 w środowisku zakładu opiekuńczo leczniczego i stosowanie środków prewencyjnych.

Wirus SARS-CoV-2 utrzymuje się w temperaturze pokojowej i warunkach wilgotności charakterystycznych dla pomieszczeń zamkniętych, różnie długo na różnych powierzchniach. Najkrócej utrzymuje się na powierzchniach wykonanych z miedzi i mosiądzu do 4 godzin. Na powierzchniach wykonanych z papieru i kartonu (pudełka, książki, dokumentacja medyczna) utrzymuje się do 24 godzin. Najdłużej wirus pozostaje aktywny na powierzchniach plastikowych (pojemniki plastikowe, tace, rękawice, klawiatury komputerów) gdzie utrzymuje się do 72 godzin. Na powierzchniach stalowych utrzymuje się do 90 godzin również wykonanych ze stali nierdzewnej oraz szklanych. W związku z czym zaleca się:

- przecieranie powierzchni stalowych, szklanych i plastikowych przynajmniej 4 x dziennie preparatem dezynfekcyjnym na bazie alkoholu ze szczególnym uwzględnieniem stalowych powierzchni często dotykanych takich jak klamki, blaty i stoliki robocze.
- W przypadku gdy pacjent jest w posiadaniu dokumentacji medycznej którą ma przy sobie, a która może być wykorzystywana, należy włożyć pojedyncze strony w koszulki plastikowe które można będzie dezynfekować.
- W przypadku konieczności skorzystania z dowodu tożsamości osoby zakażonej należy zawsze go zdezynfekować.
- Należy okresowo dezynfekować przedmioty osobiste osób zakażonych które łatwo mogą ulec skażeniu takie jak okulary, zegarki, różańce.

W powietrzu, w przypadku wytworzenia aerosolu wirus utrzymuje się do 3 godzin w innych przypadkach do 1,5 godziny. Przenoszenie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 następuje drogą kropelkową od osoby zakażonej. Cząstki wirusowe występują na kropkach śliny powstającej podczas mówienia, kaszlu lub kichania i są one stosunkowo duże, wobec czego szybko opadają grawitacyjnie i nie przenoszą się na dalsze odległości. W SCOL nie występuje narażenie na aerosol wirusowy ze względu na nie wykonywanie procedur związanych z możliwością jego wytwarzania. Możliwe jest przeniesienie do ust lub nosa wirusa poprzez skażenie dłoni dotykanym powierzchnią skażoną wirusem. Wirus hodowano również kału osób zakażonych dlatego też również zużyte pampersy należy traktować jako materiał zakaźny. W związku z czym zaleca się:

- Stałe używanie masek chirurgicznych podczas wykonywania czynności na sali chorego. Maskę należy zmieniać w zależności od wykonywanych czynności zgodnie z zaleceniami w punkcie 3a i 3b. Nie ma konieczności stosowania masek FFP2 i FFP3 ze względu na brak kontaktu z aerozolem wirusowym. Maski nie należy nosić dłużej niż czas określony przez producenta (zwykle od 1 godziny do 4 godzin). Jeśli maska stanie się wilgotna, przestaje pełnić swoje funkcje i zatrzymywać cząstki aerosolu. Nie należy próbować dezynfekować masek. Noszenie masek poza sytuacjami kontaktu z pacjentem lub skażonymi przedmiotami należy ograniczyć do określonych sytuacji, jak rozmowa z osobą niezakażoną, transport sanitarny. W czasie użytkowania maski, nos i usta powinny być przez nią zakryte. Maski która zakrywa tylko usta nie spełnia swojej funkcji. W trakcie użytkowania maski nie wolno jej dotykać ani przesuwając (np. pod nos lub brodę). Po każdym dotknięciu zewnętrznej powierzchni maski, którą należy traktować jako skażoną, należy umyć lub zdezynfekować ręce. Należy to również zrobić przed założeniem maski i po jej zdjęciu. Nie należy ponownie korzystać ze zdjętej maski.

- Nie ma konieczności stałego noszenia rękawiczek poza sytuacjami związanymi z pracą w Sali chorych , przenoszeniem materiału potencjalnie zakaźnego , sprzątaniem lub myciem naczyń pochodzących od pacjenta. Należy pamiętać o częstym myciu rąk po zakończeniu każdej czynności.

2. Zasady alokacji pacjentów w SCOL.

Definicje grup pacjentów:

Pacjent zakażony wirusem SARS-CoV-2 to pacjent u którego wykryto w badaniu wymazu z tylnej ściany gardła metodą PCR materiał genetyczny wirusa. Pacjent jest uznany za zakażonego wirusem SARS- CoV-2, niezależnie czy występują u niego objawy COVID-19 ,aż do czasu uzyskania dwóch ujemnych wyników badania PCR z materiału pobranego w dwóch kolejnych dniach.

Pacjent podejrzany o zakażenie to pacjent u którego występują objawy infekcji wirusowej w postaci , gorączki , bólów mięśni , bólu głowy , kaszlu , duszności ale u którego nie wykonano badania w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 lub wynik badania jest wątpliwy i wymaga powtórzenia.

Ozdrowieniec to pacjent który przebył zakażenie SARS-CoV-2 ,niezależnie czy występowały u niego objawy COVID-19 i w dwóch badaniach wykonanych z materiału pobranego w kolejnych dniach nie stwierdzono obecności materiału genetycznego wirusa. Ozdrowienca należy traktować jak osobę zdrową ,wolną od wirusa i nie zakaźną.

Pacjent w trakcie kwarantanny to pacjent którego zakwalifikowano do odbycia 14 dniowej izolacji w związku z bliskim kontaktem z osobą zakażoną SARS-CoV-2.

- Pacjenci zakażeni wirusem SARS-CoV-2 powinni być izolowani od pozostałych pacjentów poprzez umieszczenie ich w sali pojedynczej lub też wspólnej ,w której przebywają wyłącznie inni pacjenci zakażeni SARS-CoV-2. W miarę możliwości sale z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2 powinny znajdować się w wydzielonej części oddziału.
- Pacjentom zakażonym SARS-COV-2 nie wolno opuszczać sal. Pacjent powinien pozostać w pomieszczeniu, a razem z nim wszystkie rzeczy osobiste i odpady. Pacjent nie powinien korzystać z innej toalety niż przypisanej jego Sali chorych . Pacjenta należy pouczyć, aby nie dotykał niczego w drodze do toalety i poinstruować jak dokładnie umyć ręce.
- W przypadku konieczności transportu pacjenta zakażonego SARS-CoV-2 do szpitala należy założyć pacjentowi maskę chirurgiczną (a nie maskę z zaworkiem).
- Nie wolno umieszczać pacjentów podejrzanych o zakażenie lub ozdowieńców lub pacjentów w trakcie kwarantanny z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2 na tej samej sali.
- Pacjenci podejrzani o zakażenie oraz pacjenci w trakcie kwarantanny powinni być izolowani od pacjentów zdrowych i ozdowieńców.
- Nie wolno umieszczać pacjentów w trakcie kwarantanny na tej samej Sali z pacjentami podejrzanymi o zakażenie lub zdrowymi.
- Do SCOL przyjmowani są tylko pacjenci posiadający ujemny wynik badania w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 wykonany nie później niż do 3 dni od przyjęcia i bez objawów ostrej infekcji wirusowej dróg oddechowych.

3. Postępowanie w trakcie kontaktu z pacjentami zakażonymi SARS-CoV-2, podejrzanymi o zakażeniu i odbywającymi kwarantannę.

- W przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem (dalszy niż 1-1,5 m) - bez wykonywania czynności zabiegowych, inwazyjnych lub toalety pacjenta, obowiązują:
 - maseczka chirurgiczna,
 - rękawiczki
 - fartuch ochronny jednorazowy fizeelinowy.

W przypadku wykonywania tych czynności nie jest konieczna zmiana ubioru ochronnego przy opuszczaniu pomieszczenia pacjenta zakażonego. Jednak czynności na salach pacjentów zakażonych należy wykonywać jako ostatnie i zutylizować ubiór ochronny po opuszczeniu ostatniej sali pacjentów.

- b. W przypadku bliskiego kontaktu z pacjentem (bliższy niż 1-1,5 m) – w przypadku wykonania jakichkolwiek czynności zabiegowych, inwazyjnych, toalety pacjenta, karmienia itp. obowiązują:
- ubrania jednorazowe z długim rękawem, i fartuch nieprzemakalny
 - rękawiczki jednorazowe,
 - okulary typu gogle albo przyłbice chroniące oczy,
 - dodatkowa dezynfekcja rękawiczek przed ich zdjęciem, zwłaszcza w kontakcie wydzielinami i wydaliniami pacjenta,
 - maseczka twarzowa chirurgiczna - powinna dobrze przylegać do twarzy; nie dopuszcza się maseczek papierowych ani flizelinowych.

Ubiór ochronny należy zutylizować bezpośrednio po opuszczeniu sali pacjenta zakażonego , podejrzanego o zakażenie lub odbywającego kwarantannę.

- c. Obowiązuje zakaz wchodzenia do sal chorych przeznaczonych dla pacjentów zakażonych SARS-CoV-2 , podejrzewanych o zakażenie lub odbywających kwarantannę ,w celach innych niż wykonanie niezbędnych czynności przy pacjencie. Należy zaplanować wykonanie wszystkich czynności w salach pacjentów w ten sposób ,by uniknąć zbędnego wchodzenia i wychodzenia z sali.
- d. Procedura ubierania się w indywidualny ubiór ochronny stanowi załącznik do niniejszej procedury.
- e. Obowiązuje całkowity zakaz posiadania i używania w jakikolwiek sposób telefonów komórkowych podczas wykonywania pracy na salach pacjentów .
- f. Obowiązuje całkowity zakaz noszenia biżuterii i zegarków na dłoniach i nadgarstkach podczas wykonywania pracy na salach pacjentów.
- g. Sale w których przebywają pacjenci zakażeni SARS-CoV-2 powinny być wietrzone przynajmniej raz dziennie w zależności od warunków pogodowych.
- h. Personel sprząający powinien przygotować cały sprzęt do sprzątania zanim wejdzie do pomieszczenia (ręczniki jednorazowe, worki na śmieci, ścierki i końcówki mopów powinny być jednorazowe). Personel powinien pracować w rękawiczkach z maską chirurgiczną na twarzy w nieprzemakalnym fartuchu , używając jednorazowych ręczników i elementów czyszczących. Należy umyć i zdezynfekować wszystkie twarde powierzchnie, podłogi, krzesła, klamki, sprzęty medyczne (wielorazowe, nieinwazyjne), urządzenia sanitarne, znajdujące się w pomieszczeniu, gdzie przebywał izolowany pacjent lub z których korzystał w drodze dojścia
- i. Urządzenia sanitarne , w tym toalety i umywalki , należy myć tak by unikać rozprysków. Po umyciu detergentem należy zastosować środek dezynfekcyjny o działaniu przeciwwirusowym.
- j. Do sprzątania zaleca się używanie sprzętu jednorazowego użytku a jeśli występują braki w jego dostępności to materiały używane do mycia (ścierki , gąbki , mopy) należy po wypłukaniu umieścić w płynie dezynfekcyjnym o działaniu przeciwwirusowym. Nie należy stosować ponownie sprzętu którego nie można odkazić.
- k. Sprzęt czyszczący należy przypisać do konkretnej sali lub miejsca w której będzie on używany. Nie dopuszczalne jest używanie sprzętu czyszczącego używanego na sali osób zakażonych do wykonywania sprzątania na sali pacjentów zdrowych ,poddanych kwarantannie lub podejrzanych o zakażenie. W przypadku jednak kiedy występuje brak odpowiedniej ilości sprzętu ,to sprzątanie należy rozpoczynać od pomieszczeń i powierzchni o najmniejszym ryzyku skażenia sprzętu ,a skończyć na miejscach o dużym ryzyku.
- l. Zużyty sprzęt ochrony osobistej , sprzęt myjący jednorazowy, i odpady pochodzące z pomieszczenia zakażonego klasyfikuje się jako materiał zakaźny klasy B według normy UN3291.

Tabela 1. Wykaz powierzchni objętych sprzątaniem

Rodzaj pomieszczenia	Powierzchnia	Liczba pomieszczeń
ODDZIAŁ I PARTER		
Pokoje chorych	180,70 m ²	10
Punkt apteczny	10 m ²	1
Punkt pielęgniarstwa, pokój pielęgniarki oddziałowej	22,02 m ²	2
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki, odpady medyczne	28,20 m ²	2
Ciągi komunikacyjne	133,65 m ²	6
Rehabilitacja	54,04 m ²	1
Pomieszczenia porządkowe	1,90 m ²	1
Kuchenska oddziałowa	6,07 m ²	1
RAZEM:	436,58 m²	
OKNA	52,29 m²	
ODDZIAŁ I / PIĘTRO I		
Pokoje chorych	308,00 m ²	19
Punkt pielęgniarstwa	16,07 m ²	1
Kaplica, świetlica	48,05 m ²	2
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	50,02 m ²	3
Ciągi komunikacyjne	152,65 m ²	5
Magazynki oddziałowe	34,02 m ²	3
Pomieszczenia porządkowe	6,54 m ²	2
Kuchenska oddziałowa	6,07 m ²	1
Terapia zajęciowa	18,50 m ²	1
RAZEM:	639,92 m²	
OKNA	53,73 m²	
ODDZIAŁ II / PIĘTRO II		
Pokoje chorych	301,01 m ²	19
Punkt pielęgniarstwa	10,01 m ²	1
Pokoje kąpielowe – łazienki – toalety, brudowniki	50,02 m ²	4
Ciągi komunikacyjne	152,65 m ²	4
Magazynki oddziałowe	11,05 m ²	3
Magazyn sprzętu	6,54 m ²	1
Kuchenska oddziałowa	6,06 m ²	1
RAZEM:	537,34 m²	
OKNA	53,73 m²	
Winda osobowa	1	1
Winda towarowa	1	1
PÓŁPIĘTRO III		
Pokój Zarządu	19,09 m ²	1
Pokój Kierownika Zakładu	10,01 m ²	1
Pokój lekarski	20,08 m ²	1
Pokój socjalny	9,02 m ²	1
Ciągi komunikacyjne	18,22 m ²	1
RAZEM:	76,42 m²	

OKNA	13,05 m²	

Tabela 2. Wykaz powierzchni z podziałem na strefy czystościowe

Lp.	Nazwa obszaru	Powierzchnia w m ²
II Strefa	„ogólnej czystości medycznej” sale chorych, punkty pielęgniarskie, gabinety lekarskie, windy komunikacyjne, sale ćwiczeń, pomieszczenia rehabilitacyjne, pomieszczenia gospodarcze, świetlice, stołówki, kuchenki oddziałowe, korytarze komunikacji wew., i inne wskazane przez Zamawiającego.	1562,02
IV Strefa	„ciągłego skażenia” izolatki, toalety, łazienki, brudowniki.	128,24

Tabela 3. Wykaz innych usług wewnątrzzakładowych objętych zamówieniem.

Czynności	Częstotliwość
Zbieranie, segregacja, transport odpadów komunalnych do odpowiednich miejsc przeznaczonych do gromadzenia odpadów	Na bieżąco

Tabela 4. Protokół kontroli wykonania usługi utrzymania czystości.

Nazwa komórki organizacyjnej

Data przeprowadzenia kontroli

Miejsce kontroli czystości	Punktacja			
	TAK 1 punkt	NIE 0 punktów	ND nie dotyczy	Uwagi
Szafy lekarskie, szafki, stoły, stoliki zabiegowe, stojaki do kroplówek, łóżka, wózki do przewożenia chorych, itp. Czyste?				
Zewnętrzne powierzchnie mebli. Czyste?				
Lodówka, kuchenka mikrofalowa. Czyste?				
Ramy, barierki, kółka łóżek. Czyste?				
Grzejniki, parapety, okna. Czyste?				
Ściany, podłogi, listwy odbojowe. Czyste?				
Drzwi, klamki, futryny, panele, wyłączniki światła. Czyste?				
Umywalki, baterie, sedesy, deski klozetowe, kabina prysznicowa, lustra, glazura. Czyste?				
Pojemniki na: mydło, płyn dezynfekcyjny, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy. Czyste i uzupełnione?				
Urządzenia do kąpieli (wannы, itp.). Czyste, zdezynfekowane?				
Powierzchnie lamp oświetleniowych. Czyste?				

Powierzchnie klimatyzatorów, kratki i wywietrzników. Czyste?				
Stelaże, kosze na odpady, czyste wyłożone workiem foliowym o odpowiednim kolorze?				
Prawidłowy transport odpadów do miejsca składowania				
Wózek przygotowany do sprzątania, wyposażenie kompletne, oznakowanie preparatów na wózkach prawidłowe. Ilość mopów, ściereczek do małych powierzchni prawidłowa?				
Prawidłowy ubiór pracownika				
Poręcze, barierki, wycieraczki. Czyste?				
Windy. Czyste?				
Komputery, monitory, meble biurowe. Czyste?				
Środki czystości (mydło, śr. dezynfekcyjne, papier toaletowy, ręczniki) uzupełnione?				
Środki czystości zamieszczone w miejscach przeznaczenia, typu pojemniki na mydło ,środki dezynfekcyjne, papier, uchwyty?				
Środki czystości zgodne z OPZ? Kolor, struktura?				
Dokumentacja realizacji usług prawidłowa				
Liczba uzyskanych punktów oraz ocen negatywnych				
Data usunięcia nieprawidłowości				

Podpisy osób kontrolujących:

Zamawiający

Wykonawca

Potwierdzenie usunięcia nieprawidłowości.....