

**ZAKRES CZYNNOŚCI PRZY PRACACH
UTRZYMANIA CZYSTOŚCI I DEZYNFEKCJI
wraz z określoną częstotliwością mycia i dezynfekcji w poszczególnych strefach higienicznych**

I. Ogólne informacje dotyczące utrzymania czystości i dezynfekcji wewnątrz obiektów

1. Zamówienie obejmuje utrzymanie czystości i wykonywanie zabiegów sanitarnych w pomieszczeniach szpitalnych, transport szpitalny oraz czynności pomocnicze wykonywane na rzecz pacjentów.
2. Zamawiający wymaga, aby **Wykonawca w zakresie zarządzania jakością spełniał wymagania normy PN-EN ISO 9001:2015 lub równoważnych**. W celu potwierdzenia, że działania Wykonawcy są zgodne z normami jakościowymi określonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz, że Wykonawca posiada wdrożony system zarządzania jakością w zakresie usług sprzątania zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem działań Wykonawcy z normami jakościowymi tj. certyfikat systemu jakości lub branżowy certyfikat jakości np. certyfikat ISO 9001 dot. usług sprzątania lub równoważnych
3. Sposób wykonania usługi, jak również związane z nią technologie i rozwiązania organizacyjne muszą spełniać wszystkie wymagania wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności przepisów obowiązujących publiczne zakłady opieki zdrowotnej.
4. Podczas wykonywania usługi używane będą wyłącznie profesjonalne materiały i urządzenia, bezpieczne w użyciu zarówno dla pacjentów jak i personelu Zamawiającego.
5. Wykonanie zadań wynikających z umowy winno być udokumentowane na zatwierdzonych formularzach/ w formie elektronicznej lub papierowej.
6. Dokumentacja w formie papierowej potwierdzająca wykonanie usługi powinny być przechowywana w miejscu jej wykonywania.

II. Pozostałe czynności i wymagania w zakresie realizacji usługi

- a) Przygotowanie roztworów do dezynfekcji basenów, kaczek, misek do mycia chorych, ssaków, łóżek, szafek przyłóżkowych i innych powierzchni. Koszt zakupu i dostawy środków dezynfekcyjnych, myjąco - dezynfekcyjnych w ilościach wynikających ze zużycia po stronie Wykonawcy.
- b) Dezynfekcja, mycie: łóżek wraz z wyposażeniem (pokrowce na materac, poduszkę, kołdrę), szafki przyłóżkowe, inkubatory, wózki transportowe (transport pacjentów, zwłok, sprzętu, odpadów, itp. Preparaty do dezynfekcji inkubatorów dostarcza Zamawiający.
- c) Uzupełnianie mydła do różnego rodzaju dozowników posiadanych przez Zamawiającego, ręczników papierowych, papieru toaletowego, o minimalnych parametrach określonych poniżej. Koszt zakupu i dostawy niżej wymienionych środków czystości w ilościach wynikających z bieżącego zużycia obciąża Wykonawcę. Papier toaletowy i ręczniki papierowe muszą być kompatybilne z uchwytyami oraz podajnikami, w które wyposażony jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach.
- d) Wykonawca zobowiązany jest się w okresie obowiązywania umowy do utrzymania w sprawności, naprawy lub wymiany na nowe dozowników na mydło w płynie, papier toaletowy, a także pojemników na ręczniki papierowe będących na wyposażeniu sal/pomieszczeń Zamawiającego, do których dedykowany jest asortyment z pkt II lit c. Każdorazowa naprawa/wymiana winna zostać zgłoszona do Działu Organizacyjno-Administacyjnego.
- e) Uzupełnianie preparatu myjącego do rąk dla personelu medycznego kompatybilnego ze środkami do dezynfekcji rąk (**preparat myjący dostarczany przez Zamawiającego**). Dotyczy to takich obszarów jak: bloki operacyjne, sale zabiegowe, porodowe, pracownie diagnostyczne, sale opatrunkowe, dyżurki pielęgniarstwa, gabinety lekarskie, sale izolacyjne, pomieszczenia w aptece szpitalnej i centralnej sterylizatorni oraz wskazanych przez kierownictwo poszczególnych komórek organizacyjnych i Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych wynikających z bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala, (z wyłączeniem brudowników, składników porządkowych i węzłów sanitarnych oraz pokoi socjalnych).

- **Papier Toaletowy** – do dozowników biały Ø 19cm dwuwarstwowy, perforowany, gofrowany, dl. minimum 140 mb w jednej rolce, szerokość wstęgi 9-10 cm gramatura min 2x15g/m² białosc min 58 %.
 - **Papier Toaletowy** – biały, dwuwarstwowy gofrowany, perforowany dl. Minimum 17 mb w jednej rolce, gramatura min 2x15 g/m² szerokość wstęgi 9-10 cm białosc min 58 %.
 - **Ręczniki składane**- ręczniki jednorazowe do dozowników składane „Z” zielone, gofrowane chłonne i miękkie bezzapachowe nie rozpadające się przy kontakcie z wodą, wymiar listka 25x23, gramatura min 36g/m².
 - **Mydło w płynie** o zapachu neutralnym posiadające właściwości antybakteryjne pH od 5,5 do 6,5 łagodne, przebadane dermatologicznie, posiada lanolinę i glicerynę, wydajne w użyciu. Skuteczne w działaniu, z łatwością usuwa silne zabrudzenia i tłuszcz, posiada zgłoszenie CPNP.
 - **Ręczniki papierowe, białe**, jednowarstwowe, gr. 23 g/m², dl. rolki ok.76 m, szer.ok.24 cm x 38 cm, ilość odcinków 200. Miękki, wykonany w 100% z włókna recyklingowego, w specjalnej technologii zwiększającej chłonność /płyny i lekkie oleje/ i wytrzymałość niż tradycyjne ręczniki; niepyłący, nie powodujący uszkodzenia głowic i posiadanego sprzętu diagnostycznego. Dostawa ręczników do obszarów zabiegowo- diagnostycznych szpitala.
- f) Uzupełnianie w dozownikach na bieżąco środków dezynfekcyjnych do higieny rąk dla personelu (**środki dezynfekcyjne do higieny rąk dostarczane są przez Zamawiającego**)
 - g) Uzupełnianie preparatu myjącego do rąk dla personelu medycznego, stosowanego w obszarach socjalnych np. toalety, pokoje socjalne itp., (**preparat myjący do rąk dla personelu medycznego jest dostarczany przez Wykonawcę**).
 - h) Zakup i uzupełnianie worków foliowych na odpady (za wyjątkiem worków koloru czerwonego na odpady medyczne stanowiącego opakowanie zbiorcze, transportowe **które dostarcza Zamawiający**).
 - i) Wykonawca ma obowiązek zapewnić maty chłonne do zbierania wydzielin i wydalin rozlanych na powierzchniach płaskich.
 - j) Sprzątanie w trakcie i po zakończeniu prac remontowo-budowlanych po stronie Wykonawcy usługi sprzątania.
 - k) Sprzątanie ma na celu stałe usuwanie i rozcieńczanie mikroflory, a przez to zapobieganie zakażeniom szpitalnym. Wszelkie procedury sprzątania muszą zapewnić usunięcie brudu i kurzu, nie doprowadzając do rozpraszania go w otoczeniu. Ze środowiska oddziału należy sprawnie i szybko usuwać wszelkie substancje mogące sprzyjać rozwojowi i rozmnażaniu się bakterii, szczególną uwagę należy zwrócić na krew, ropę, mocz, kał, kurz i resztki pożywienia.
 - l) Usługa sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń, powierzchni oraz sprzętu będącego na wyposażeniu danej komórki organizacyjnej powinna być przeprowadzona w sposób planowy, z ustaleniem kolejności mycia, czyszczenia i dezynfekcji wszystkich powierzchni płaskich i pionowych, sprzętu i wyposażenia
 - m) Przez akrylowanie rozumie się zdjęcie starej powłoki i nałożenie trzykrotnej warstwy akrylu na podłoże środkiem typu Coridol Akryl_lub równoważny powinien być bardzo dobrej jakości, posiadać odpowiednie zezwolenia i atesty dopuszczające do stosowania w obiektach szpitalnych/objektach, w których przebywają ludzie w systemie ciągłym wydane przez właściwe organy. Akrylowanie powinno być przeprowadzane również pod meblami wolnostojącymi (łózkami, szafkami, kontenerami, wózkami itp.) za wyjątkiem zabudowy trwale zamontowanej. Przeniesienie mebli przed akrylowaniem, jak również ich ustawienie po wykonanej usłudze akrylowania należy do Wykonawcy.”
 - n) Harmonogram prac nie może zakłócać normalnej pracy komórki organizacyjnej i musi być dostosowany do jej ustalonego, codziennego rytmu pracy (kolejność sprzątania pomieszczeń). Pomieszczenia, w których praca odbywa się tylko w ciągu dnia mają być sprzątane jednorazowo oraz zawsze w razie potrzeby, po zakończonym dniu pracy, z zachowaniem wymagań dotyczących poszczególnych stref.
 - o) Sprzątanie klinik/oddziałów powinno odbywać się co najmniej dwa razy dziennie: rano do godziny 11.00, po południu do godziny 19.00, przez dobę wykonywanie czynności wg potrzeb** oddziału/innych komórek organizacyjnych i zawsze w razie potrzeby**.
 - p) Należy wstrzymać się od rutynowego sprzątania pomieszczeń, sal chorych, gabinetów zabiegowych, w których przebywają pacjenci lub wykonywane są badania: przed godziną 7.00 rano, oraz po godzinie 20.00 wieczorem, podczas rozdawania i spożywania posiłków, podczas

wizyty lekarskiej, podczas wykonywania zabiegów inwazyjnych u pacjentów na salach chorych i w gabinetach zabiegowych. W godzinach rannych gruntowne sprzątanie oddziałów należy przeprowadzić z jednoczesnym usunięciem brudnej bielizny, basenów, kaczek, śmieci komunalnych, odpadów medycznych itp.

- q) Pomieszczenia szpitalne powinny być sprzątane/dezynfekowane z zachowaniem ogólnie obowiązujących zasad higieny. Obszary oraz strefy wykazują zróżnicowane zanieczyszczenie i wymagają zróżnicowanych działań.
- r) Wyposażenie Wykonawcy w sprzęt sprząający musi być dostosowane do ich specyfiki, rodzaju i ilości sprząanych pomieszczeń. Pomieszczenia wraz z wyposażeniem podlegające sprzątaniu i dezynfekcji muszą być utrzymane na bieżąco w czystości z uwzględnieniem sprzątania gruntownego tzn. kompleksowe mycie, dezynfekcja wraz z wyposażeniem, wszystkich powierzchni pionowych i poziomych, mebli, lamp oświetleniowych, kratki wentylacyjnych, okien, urządzeń wmontowanych na stałe, sprzętu ruchomego, stelaży do zbierania odpadów. Codzienne zabiegi dotyczą mycia wszystkich powierzchni, dezynfekcji w wybranych strefach oraz mycia i dezynfekcji sprzętu niezbędnego do utrzymania higieny pacjenta (w tym kaczki, baseny, miski do mycia itp.) łóżek, stolików przyłóżkowych, mycia i dezynfekcji wózków inwalidzkich, leżanek oraz wózków leżących przeznaczonych do transportu chorych.
- s) Mycie/dezynfekcję należy rozpoczynać od przedmiotów najmniej zabrudzonych, kończyć na najbardziej zabrudzonych. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian reorganizacyjnych związanych z restrukturyzacją oraz remontami.**
- t) Wykonawca zobowiązany jest do kompleksowego wykonywania czynności porządkowych w trakcie trwania prac remontowych, modernizacyjnych oraz wykonywania doraźnych prac wg potrzeb Zamawiającego na terenie WSZZ tj. mycie okien, doczyszczanie mechaniczne podłóg, mycie zabrudzonych powierzchni, zwiększenia częstotliwości sprzątania ciągów komunikacyjnych i wind sąsiadujących z remontowanymi obszarami.
- u) Zamawiający wymagać będzie zwiększonej częstotliwości mycia i dezynfekcji również w przypadku: izolacji, ogniska epidemicznego oraz w przypadku awarii np. zalania pomieszczenia.
- v) Niedopuszczalne jest sprzątanie na sucho oraz zmiatanie. W czasie sprzątania na mokro należy umieścić tablice informujące o mokrej powierzchni. Zakup powyższych tablic ostrzegawczych leży po stronie Wykonawcy.
- w) Utrzymanie w ciągłej czystości ciągów komunikacyjnych i pomieszczeń o dużej częstotliwości użytkowania przez osoby z zewnątrz: korytarz i pomieszczenia Izby Przyjęć/SOR, korytarz, gabinety zabiegowe i lekarskie w Zespole Poradni, toalety i windy - ze szczególnym uwzględnieniem okresu jesienno-zimowego.

III. Ogólne wymagania dotyczące urządzeń, preparatów chemicznych mających zastosowanie w procesie utrzymania czystości.

1. Sprzęt do ręcznego utrzymania czystości oraz dezynfekcji

- a) Na terenie klinik/oddziałów/działów medycznych wymagane są wózki serwisowe z systemem kuwetowym z możliwością etykietowania zamykanych pojemników na roztwory robocze. W częściach administracyjnych i ciągach komunikacyjnych dopuszczone jest stosowanie wózka serwisowego dwuwiałowego.
- b) Ilość wózków dostosowana do potrzeb komórek organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego. Należy pamiętać, iż w sytuacji pojawienia się w oddziale/klinice kolonizacji/zakażeń wywołanych przez szczepy wielooporne lub pojawienia się chorób wysoce zakaźnych należy wydzielić oddzielny sprzęt (wózek, nakładki, stelaż itp) do sprzątania sali, w której jest hospitalizowany pacjent skolonizowany/zakażony.
- c) Wykonawca rozpocznie wykonywanie przedmiotu zamówienia z zastosowaniem **nowych mopów** w ilości zabezpieczającej mycie i dezynfekcję powierzchni, jednak **nie mniej niż 15.000 szt.** W przypadku stwierdzenia mechanicznego zużycia materiału, wykonawca zobowiązany będzie do ich wymiany na nowe.
Ilość mopów winna być dostosowana do ilości pomieszczeń i rodzaju sprząanej powierzchni. Wykonawca zobligowany jest do prania mopów w profesjonalnej pralni z użyciem profesjonalnych preparatów piorąco - dezynfekujących. Zamawiający oczekuje informacji w formie oświadczenia pisemnego, w jakich preparatach będą prane mopy. Informację należy przedstawić do Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w ciągu 7 dni od wyłonienia wykonawcy usługi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli dokumentacji dotyczącej prania

mopów. Wykonawca będzie zobowiązany do wskazania pralni, w której będzie prał i dezynfekował brudne mop. Transport czystych mopów powinien odbywać się w sposób uniemożliwiający ich wtórne zanieczyszczenie.

- d) Podczas wykonywania procesów mycia i dezynfekcji w obszarach medycznych obowiązuje technika sprzątania mopem jednego kontaktu.
- e) Zamawiający dopuszcza stosowanie w wybranych obszarach mopów jednorazowych (np. sale izolacyjne)
- f) Obowiązuje się wykonawcę do systematycznej wymiany zużytego sprzętu używanego do wykonania usługi (mopy oraz inne urządzenia stosowane w procesie sprzątania)
- g) Sprzęt czyszczący po każdym sprzątnięciu musi być dokładnie wymyty, zdezynfekowany i wysuszony.
- h) **We wszystkich Blokach Operacyjnych, salach operacyjnych, porodowych, w pomieszczeniach apteki (strefa ciągłej czystości medycznej), w Centralnej Sterylizatorni, w Świętokrzyskim Centrum Pediatrii wymagane jest zastosowanie mopów preparowanych** (wraz z kijami i stelażami do mocowania nakładek), **spełniających poniższe wymagania:**
 - wykonane z mikro-włókna, szyte, nie pylące,
 - do czyszczenia na mokro i wilgotno wszelkich powierzchni
 - wytrzymałe na wysoką temperaturę prania 95°C i dezynfekcję termiczno-chemiczną - odporne na działanie środków chemicznych,
 - nasączone (preparowane) środkami myjąco - dezynfekującymi,
 - posiadające stosowne dopuszczenia do obrotu oraz zatwierdzone przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
 - gotowe do użycia, bez dodatkowych zabiegów przygotowawczych, bez stosowania wody i odprowadzania pozostałości (ścieków) do kanalizacji w miejscu wykonywania usługi,
 - nie pozostawiające smug, zacieków, kłaczków,
 - na bloki operacyjne wymagane nakładki na mop w innym **kolorze niż dla pozostałych obszarów szpitala**, pozwalające na wizualne ich odróżnienie,
 - oznakowane w technologii **RIFD**, umożliwiającej szczegółowe raportowanie ilości dostarczonych czystych i odebranych zużytych nakładek z poszczególnych komórek organizacyjnych Zamawiającego, za pomocą dedykowanego Zamawiającemu systemu informatycznego.
 - każda dostarczona do użycia partia musi posiadać:
 - datę przygotowania i termin przydatności roztworu preparatu i nasączenia nakładek na mopa,
 - nazwę i stężenie preparatu,
 - oznaczenie osoby przygotowującej,
 - wymagana minimalna powierzchnia wykorzystania 1 mopa z zachowaniem pełnej skuteczności użytego preparatu 25
 - minimalny wymagany okres zachowania czystości mikrobiologicznej i skuteczności bójczej (potwierdzonej badaniami/ oświadczeniem producenta preparatu myjąco – dezynfekcyjnego) dla nasączonych preparowanych czystych mopów myjąco-dezynfekujących, które będą stosowane w trakcie realizacji usługi **wynosi 5 dni**.

2. Ściereczki

- 1. Zamawiający wymaga stosowania ściereczek jednorazowych z zachowaniem kodów **kolorów**:
 - a. kolor zielony lub biały – dezynfekcja
 - b. kolor niebieski – meble, sprzęty znajdujące się we wszystkich powierzchniach z wyjątkiem łazienek i sanitariatów
 - c. kolor żółty – zarezerwowany tylko dla łazienek, sanitariatów, służy do przecierania wszystkich powierzchni i sprzętów z wyjątkiem muszli klozetowej i pisuarów
 - d. kolor czerwony- zarezerwowany tylko dla sanitariatów, służy do przecierania deski sedesowej, muszli klozetowej, pisuarów

3. Sprzęt do maszynowego sprzątania

- 1. Stosowanie maszyn uzasadnione jest potrzebą codziennego mycia/okresowego doczyszczania i konserwacji podłóg
- 2. Szczotki, elementy szorujące powinna cechować możliwość łatwego wypłukania resztek brudu, odporność na preparaty dezynfekcyjne,

3. Sprzęt wykorzystywany do utrzymania czystości nie może być używany w innych ZOZ-ach lub zewnętrznych obiektach.
4. **Preparaty myjące**
 1. Preparaty myjące używane w pomieszczeniach szpitalnych powinny spełniać podstawowe kryteria:
 - a. dopuszczenie do obrotu na terenie Polski, spełnienie norm obowiązujących w krajach należących do UE
 - b. niskie stężenie robocze
 - c. łatwość wypłukania
 - d. brak ujemnego wpływu na myte powierzchnie
 - e. szybkość działania
 - f. brak toksyczności
 - g. łatwość użytkowania
 - h. brak ujemnego wpływu na środowisko naturalne
 - i. wszystkie środki przeznaczone do mycia i dezynfekcji nie mogą zawierać formaldehydów, aldehydu glutarowego i fenoli.
 - j. kompatybilność z powierzchniami zamawiającego, (preparaty zgodne z zaleceniami producentów sprzętu/wyrobów medycznych/powierzchni wykonanych z różnych materiałów np. stal nierdzewna itp.
5. **Preparaty dezynfekcyjne**
 - 1) 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. Wymaga się by Wykonawca uwzględnił w wykazie preparatów myjąco-dezynfekujących, by środki spełniały również wymogi dla oddziałów neonatologicznych i pediatrycznych.
 - 2) W celu potwierdzenia, że oferowany preparaty dezynfekcyjne i myjąco- dezynfekcyjne odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:
 - Deklaracje zgodności lub deklaracja zgodności wraz z certyfikatem /jeśli dotyczy ze względu na klasę wyrobu medycznego / oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLW MiPB - produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 wyrobach medycznych.
 - Pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na obrót produktem biobójczym - produkty zakwalifikowane jako środki biobójcze w rozumieniu ustawy o produktach biobójczych z dnia 15.10.2015 r.
 - Potwierdzenie zgłoszenia w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009r. Produkty zakwalifikowane jako kosmetyki w rozumieniu ustawy o kosmetykach z dnia 04.10.2018 r.
 - Karty katalogowe (prospekty), ulotki informacyjne w języku polskim z opisem oferowanych preparatów/produktów (skład chemiczny, spektrum i czas działania, itp.), w których zostały zaznaczone oferowane przedmioty zamówienia (pozycja z numerami katalogowymi).
 - Oświadczenia producenta potwierdzające możliwość zastosowania w oddziałach neonatologicznych i pediatrycznych.
 - Dokumenty potwierdzające możliwość zastosowania do powierzchni mających kontakt z żywnością.
 - Pełny raport lub raport skrócony z badań mikrobiologicznych wykonanych przez laboratorium akredytowane, potwierdzające skuteczność bójczą preparatów – dokument należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego.
 - Kartę charakterystyki produktu lub w przypadku, gdy dla produktu nie jest wymagana karta charakterystyki produktu Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie wraz z informacją o braku obowiązku stosowania ww. dokumentu.

- Wszystkie załączone do oferty dokumenty wykonawcy bądź producenta winny być czytelnie oznaczone.
 - Preparaty dla Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii powinny być pozytywnie zaopiniowane przez Instytut Matki i Dziecka w Warszawie (kryterium zalecane) lub równoważną instytucję, dopuszczone do oddziałów pediatrycznych bez zawartości związków fenolowych, formaldehydowych, aldehydu glutarowego z ograniczeniem preparatów chlorowych, z możliwością stosowania w obecności pacjentów w tym dzieci. Eliminuje się preparaty w sprayu w obecności pacjenta w przypadku konieczności ich zastosowania przy powierzchniach trudnodostępnych preferuje się dezynfekcję przez pianowanie.
- 3) Zamawiający wymaga przechowywania wszelkich środków używanych do wykonania zamówienia w oryginalnych opakowaniach. Zastrzega sobie również prawo do wglądu i kontroli zamawianych i używanych środków oraz sprzętu.
 - 4) Zaopatrzenie w środki (myjące, czyszczące, dezynfekcyjne, okamieniające, nabłyszczające, konserwujące) realizuje Wykonawca z zapewnieniem ich odpowiedniej ilości.
 - 5) Wykonawca zobowiązany jest do stosowania środków dezynfekcyjnych i myjąco-dezynfekcyjnych zgodnie z opisem szczegółowych wymagań dotyczących preparatów:
 - 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania dodatkowej dokumentacji potwierdzającej działanie preparatu.
 - 7) Zamawiający nie akceptuje preparatów opartych na związkach fenolowych
 - 8) Wykonawca winien zastosować preparaty myjąco-dezynfekcyjne oraz dezynfekcyjne o spektrum działania odpowiednim do zagrożenia epidemiologicznego. W przypadku powierzchni mającej kontakt ze sporami (np. *Clostridium difficile*) działanie poszerzone o spory w czasie do 15 min.
 - 9) Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę preparatów do mycia i dezynfekcji powłok na materace, kołdry, poduszki wymagane przez producenta.
 - 10) Zalecane metody sporządzania roztworów użytkowych o odpowiednim stężeniu to: stosowanie miarek ze skalą, koncentraty preparatów myjących/dezynfekcyjnych fabrycznie wyposażone w mechanizm dozujący, automatyczne urządzenia dozujące zarówno do preparatów myjących, jak i dezynfekcyjnych.
 - 11) Zamawiający wymaga prawidłowego oznakowania roztworów roboczych tj. nazwa preparatu, stężenie roztworu, data godzina sporządzenia, podpis osoby wytwarzającej roztwór.
 - 12) Zamawiający nie dopuszcza do stosowania opakowań zastępczych.
 - 13) Wszelkie czynności realizowane przez Wykonawcę mają być wykonywane w oparciu o własne procedury i instrukcje oraz plan higieny.
 - 14) Z treścią procedur realizowanych przez Wykonawcę u Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany zapoznać swoich pracowników. Kserokopie listy ze szkoleń będą dostępne do wglądu kierownictwu komórek organizacyjnych szpitala i Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
 - 15) O każdej zmianie preparatów myjących, dezynfekcyjnych Wykonawca powinien powiadomić Dyрекcję i Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
 - 16) Zamawiający zastrzega możliwość zwiększenia zapotrzebowania na poszczególne preparaty dezynfekcyjne z uwagi na sytuację epidemiologiczną, jaka może wystąpić w środowisku szpitalnym oraz w związku z możliwością poszerzenia działalności podstawowej (np. powstanie nowej komórki organizacyjnej).
 - 17) 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 (szpitalach). Przeszkolenie pracownika z powyższych umiejętności (teoretycznych i praktycznych) musi być udokumentowane.

IV. Ogólne wymagania w zakresie kadry Wykonawcy

1. Personel Wykonawcy nadzorujący realizację usługi współpracuje z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych w zakresie realizacji usługi oraz z kierownictwem komórek organizacyjnych WSZZ w Kielcach.
2. Zamawiający wymaga stałego i szczegółowego nadzoru nad wykonywaniem czynności w ramach świadczonej usługi. Zapewnienie stałego kontaktu z osobami zarządzającymi:

bezpośredni w godzinach 7.00-14.35 i w razie potrzeby telefoniczny oraz e- mailowy przez całą dobę.

3. Zatrudnieni pracownicy muszą być przeszkoleni w zakresie
 - a. zasad przygotowania do pracy, stosowania środków ochrony indywidualnej
 - b. sposobu i kolejności sprzątania,
 - c. zastosowania i wykorzystania sprzętu,
 - d. stosowania materiałów i środków czystościowych, myjąco i myjąco/dezynfekcyjnych,
 - e. stosowania preparatów chemicznych, (zapoznanie podległego personelu z kartami charakterystyki preparatów dezynfekcyjnych i innych środków chemicznych spoczywa na wykonawcy),
 - f. utrzymania odpowiedniego poziomu czystości w zależności od wymogów higieniczno-sanitarnych pomieszczenia,
 - g. gospodarki odpadami,
 - h. postępowania z bielizną szpitalną, w tym ze szczególnym uwzględnieniem gospodarki bielizną szpitalną,
 - i. higieny rąk – (zasad mycia i dezynfekcji oraz właściwego przygotowania rąk do pracy),
 - j. postępowania po ekspozycyjnego.
4. 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 (szpitala).
5. Szkolenie na stanowisku pracy pracowników przez siebie zatrudnionych, przeprowadza Wykonawca. Obowiązkiem kierownika 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:
 - a. szkolenie wstępne, adaptacyjne,
 - b. okresowe szkolenia doskonalące.
6. Wymagane jest przedstawienie harmonogramu szkoleń wraz z wykazem tematów i wskazaniem osób prowadzących szkolenie. Powyższe szkolenia doskonalące należy przeprowadzać przynajmniej 1 raz na kwartał lub częściej. Zamawiający wymaga prawa wglądu w dokumentację związaną z systematycznym szkoleniem podległego personelu Wykonawcy. Osoby nadzorujące procesy dekontaminacji muszą posiadać odpowiedni poziom wiedzy merytorycznej, udokumentowany zaświadczeniami np.: dotyczące zasad utrzymania czystości, zasad przygotowywania preparatów dezynfekcyjnych, higieny rąk, postępowania z odpadami medycznymi, postępowania po ekspozycyjnego.
7. Personel Wykonawcy musi posiadać aktualne badania lekarskie, z uprawnieniami do pracy na wysokościach, z przeprowadzonymi szczepieniami WZW typ B. W przypadku zdarzenia „ekspozycji” – Wykonawca postępuje zgodnie z własną procedurą odnoszącą się do w/w zdarzenia. W pełnym zakresie zapewnia postępowanie po ekspozycyjne.
8. Przestrzeganie zasad BHP – szkolenie pracowników w zakresie BHP oraz posiadanie aktualnych świadectw zdrowia, okresowych badań lekarskich i zaświadczenia o przeszkoleniu BHP na stanowisku pracy.
9. Pracowników Wykonawcy obowiązuje zachowanie dyskrecji i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin i personelu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach .
10. Spożywanie posiłków przez personel zatrudniony przez Wykonawcę odbywać się będzie w czasie wyznaczonych przerw, w pomieszczeniach socjalnych wydzielonych do tego celu.
11. Wykonawca jest zobowiązany wyposażyć swoich pracowników w jednolite stroje robocze, oraz dbanie o utrzymanie ich w należytych stanie, obuwie, rękawice robocze, rękawice gospodarcze do przygotowywania roztworów środków dezynfekcyjnych, rękawice jednorazowe przy wykonywaniu czynności mycia, dezynfekcji, czynności pomocniczych i transportowych oraz w środki ochrony indywidualnej, konieczne do wykonywania codziennych obowiązków. W przypadku konieczności wykonywania czynności podczas izolacji pacjentów zakażonych/skolonizowanych drobnoustrojami wielolekoopornymi. Wykonawca wyposaża swoich pracowników w specjalistyczną odzież ochronną: np. fartuchy ochronne, kombinezony, fartuchy barierowe, maski ochronne, chirurgiczne, FFP2, FFP3, w ilości dostosowanych do aktualnych potrzeb .

12. Zamawiający wymaga, aby rotacje pracowników Wykonawcy pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi Zamawiającego, były ograniczone do niezbędnego minimum (dopuszczalne zmiany wyłącznie pomiędzy jedną strefą higieniczną, ze względu na zapobieganie zakażeniom szpitalnym, a w szczególności w obszarach bloków operacyjnych, bloku porodowego, intensywnych terapii, Centralnej Sterylizatorni, Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii oraz Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii, zwłaszcza Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka, Oddział Hematologii i Onkologii Dziecięcej. Zamawiający wymaga, aby w powyższych obszarach niezbędne rotacje pracowników odbywały się płynnie, nie zakłócając rytmu pracy kliniki/oddziału, po uprzednim, udokumentowanym szkoleniu pracownika na zastępstwo.
13. Zamawiający wymaga zastępstwa pracowników w przypadku choroby lub urlopu. Od osoby zastępującej wymaga się pełnego profesjonalizmu w zakresie świadczonej usługi.
14. Zamawiający wymaga wyposażenie pracowników w profesjonalny sprzęt do prawidłowej realizacji usługi oraz w preparaty do higieny rąk konfekcjonowane w jednorazowych opakowaniach wyposażonych w pompkę dozującą o pojemnościach od 500 do 1000ml.

V. Pozostałe wymagania Zamawiającego

1. Zamawiający wymaga zapewnienia stałego kontaktu z pracownikami nadzoru poprzez telefony komórkowe lub bezprzewodowe.
2. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia zapisów monitorujących wykonanie usługi utrzymania czystości i dezynfekcji w zakresie częstotliwości sprzątania w poszczególnych strefach higienicznych oraz udokumentowanie mycia i dezynfekcji wszystkich wózków transportowych np. odpadów medycznych, komunalnych, wózków do transportu zwłok, transportowych itp. Mycie i dezynfekcję wyżej wymienionych wózków należy przeprowadzić w pomieszczeniach do tego przeznaczonych np. myjnia wózków.
3. W celu okresowej kontroli skuteczności przeprowadzanych procesów mycia i dezynfekcji oraz w sytuacjach uzasadnionych epidemiologicznie (np. ognisko epidemiczne) zamawiający zastrzega sobie możliwość okresowej kontroli w formie pobierania wymazów czystościowych ze środowiska szpitalnego. W przypadku identyfikacji drobnoustrojów chorobotwórczych Zamawiający zastrzega sobie możliwość nałożenia kary finansowej na Wykonawcę usługi oraz obciążenia go kosztami wyżej wymienionych badań.
4. Okresową kontrolę realizacji usługi w zakresie: utrzymania czystości, wyposażenia w środki myjące i dezynfekcyjne, wyposażenia w środki ochrony osobistej, przestrzegania procedur, transportu wewnętrznego i czynności pomocniczych wykonywanych przy pacjencie, przeprowadza Zespół ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych minimum 2 razy w roku i w razie potrzeby**. Kontrola odbywa się w obecności przedstawiciela Wykonawcy. Po kontrolach będzie sporządzany pisemny protokół pokontrolny, z którym w razie niezgodności zostanie zapoznany Wykonawca. Wykonawca ma prawo wglądu do sporządzanych protokołów.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli ilości pracowników świadczących usługę na poszczególnych stanowiskach w trakcie dnia pracy.
6. Wykonawca będzie udostępniał Zespołowi Kontroli Zakażeń Szpitalnych wykaz danych potrzebnych do analiz w zakresie: zużycia środków i materiałów z podziałem na poszczególne komórki organizacyjne, zaplecza kadrowego, szkoleń personelu, książeczek zdrowia.
7. Wykonawca wdroży aplikację elektroniczną monitorującą realizację świadczenia usługi utrzymania czystości w obiekcie Zamawiającego w terminie 2 m-cy od rozpoczęcia świadczenia usługi.

Minimalne funkcjonalności elektronicznej aplikacji monitorującej realizację usługi:

- możliwość wprowadzenia do aplikacji pomieszczeń Zamawiającego, w których ma być wykonywana usługa sprzątania wraz z zakresem zadań do wykonania (przypisanie strefy higienicznej),
- podgląd wykazu zadań do wykonania przez pracownika Wykonawcy oraz możliwość odznaczenia ich w aplikacji jako zrealizowanych,
- możliwość zgłaszania usterek i nieprawidłowości pracownikom Wykonawcy oraz potwierdzenia ich realizacji zdjęciem wprowadzonym do aplikacji,
- możliwość bieżącego monitorowania poboru środków czystości, środków ochrony osobistej (rękawiczki, fartuchy, itp.) oraz niezbędnego sprzętu (mopy, ściereczki, itp.) z możliwością

dowolnego, cyklicznego raportowania z podziałem na poszczególne komórki szpitala,
- umożliwienie Zamawiającemu bieżącej kontroli utrzymania czystości w obiekcie Zamawiającego wraz z możliwością śledzenia statusu zadania (planowane, realizowane, zakończone),
- wszystkie działania za pomocą aplikacji powinny być wykonywane w czasie bieżącym, poprzez używanie urządzeń typu: smartfon, tablet.
Wykonawca udostępni wymagane urządzenia (3 sztuki) oraz przeszkoli pracowników Zamawiającego z obsługi aplikacji w terminie 30 dni od wdrożenia aplikacji. Dodatkowo udostępni w drodze pilotażu 4 tablety, gdzie będzie możliwość podglądu tylko wskazanych przez Zamawiającego obszarów obejmujących jeden oddział/klinikę.

VI. Schemat utrzymania czystości

W celu uzyskania pożądanego poziomu higieny szpitalnej oraz utrzymania czystości fizycznej i mikrobiologicznej, jak również umożliwienia zastosowania jednolitych technologii sprzątania i dezynfekcji w poszczególnych obszarach szpitala, podzielono pomieszczenia WSZZ na 4 strefy czystości (tzw. strefy higieniczne) środowiska szpitalnego :

OBSZAR MEDYCZNY – STREFY CZYSTOŚCI ŚRODOWISKA CAŁEGO SZPITALA WSZZ

STREFY HIGIENICZNE				
Strefa I	Strefa II	Strefa II	Strefa III	Strefa IV
Czystości stałej	Ogólnej czystości medycznej	Ogólnej czystości medycznej	Czystości zmiennej	Ciągłego skażenia
	A	B		
Wolna od flory patogennej	Niskiego ryzyka	Średniego ryzyka	Wysokiego ryzyka	Bardzo wysokiego ryzyka
Mycie oraz dezynfekcja preparatem o spektrum B, V, F,	Mycie oraz dezynfekcja preparatem o spektrum B, V, F,	Mycie oraz dezynfekcja preparatem o spektrum B, V, F, S, Tbc	Mycie oraz dezynfekcja preparatem o spektrum B, V, F, S, Tbc	Mycie oraz dezynfekcja preparatem o spektrum B, V, F, S, Tbc
1 x dziennie	1 x dziennie	2 x dziennie	2 -3 x dziennie	3 x dziennie
Zwiększenie częstotliwości mycia i dezynfekcji w przypadku skażenia i/lub widocznych zabrudzeń				
Magazyny sterylne i czyste Bloku Operacyjnego Magazyn zasobów czystych Apteki (Pracownia Żywienia Pozajelitowego, Pracownia Przygotowania Leków Cytostatycznych, Pracownia leków wymagających	Sekretariat oddziału Pokoje socjalne Sale konferencyjne i wykładowe Kaplica szpitalna Pomieszczenia administracyjne Pokoje lekarskie Szatnie dla personelu/ odwiedzających/stu	Pomieszczenia rejestracji Poczekalnie Sale chorych Gabinety Działu Diagnostyki Obrazowej (RTG, USG, TK, MR), Dział Rehabilitacji/ Fizjoterapii Terapia uzależnień i zajęciowej	Bloki Operacyjne Sale Porodowe Sale Dializ Pracownie Endoskopii Sale/gabinety diagnostyki/ zabiegów / procedur inwazyjnych Gabinety zabiegowe, opatrunkowe w	Brudowniki Pomieszczenia komunikacji brudnej, w tym windy po transporcie skażonym Toalety, łazienki pacjentów Magazyny brudnej bielizny (1x dziennie i w razie potrzeby) Magazyny odpadów Kontenery/ wózki do transportu odpadów ,

przygotowywania w warunkach aseptycznych , Receptura Apteczna) Magazyny czystej bielizny	dentów Pomieszczenia techniczne Magazynki środków czystościowych, środków dezynfekcyjnych, czystej odzieży roboczej, Magazyn sprzętu w oddziale Wózki i kontenery do transportu aptecznego i sterylizacji	Pomieszczenia typu: , EEG, EMG, itp. Korytarze, klatki schodowe Windy Pokoje badań nieinwazyjnych Dyżurki pielęgniarские Pomieszczenia kuchni w oddziałach Świetlice dla pacjentów w oddziale / kąpiki zabaw dzieci Pomieszczenia socjalne/wypoczynku dla odwiedzających	oddziałach , poradniach Sale chorych : Intensywne Terapie , Oddziały infekcyjne/zakaźne Pomieszczenia SOR / Izby Przyjęć Izolátky, Sprzęt ruchomy: miski do mycia, baseny, wózki do transportu chorych, nosze, łóżka, materace, kaczki, nocniki	brudnej bielizny (každorazowo po użyciu) Myjnia wózków Wózek do transportu odpadów Wózek do transportu brudnej bielizny Pomieszczenia Pro morte (1x dziennie, každorazowo w przypadku skażenia)
---	---	---	--	---

Tabela 1 Zakres i częstotliwość czynności w strefie I	Tabela 2 Zakres i częstotliwość czynności w strefie IIA	Tabela 3 Zakres i częstotliwość czynności w strefie IIB	Tabela 4 Zakres i częstotliwość czynności w strefie III	Tabela 5 Zakres i częstotliwość czynności w strefie IV
--	--	--	--	---

Tabela 1 ZESTAWIENIE CZYNNOŚCI STREFA I : CZYSTOŚCI STAŁEJ

**MAGAZYN Y STERYLNE I CZYSTE BLOKU OPERACYJNEGO, MAGAZYN ZASOBÓW CZYSTYCH APTEKI(PRACOWNIA ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, PRACOWNIA PRZYGOTOWANIA LEKÓW CYTOSTATYCZNYCH, PRACOWNIA LEKÓW WYMAGAJĄCYCH PRZYGOTOWYWANIA W WARUNKACH ASEPTYCZNYCH , RECEPTURA APTECZNA)
MAGAZYN Y CZYTEJ BIELIZNY**

L. p	Powierzchnia (urządzenie)	Czynność	Minimalna częstotliwość i w razie potrzeby	Uwagi
	Kosze na odpady	opróżnianie, mycie, dezynfekcja, założenie worka	2x dziennie	max 2/3 objętości
8.	Umywalki, baterie, glazura wokół umywalki	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu
9.	Dozowniki na mydło w płynie, ręczniki papierowe, środek do dezynfekcji i papier toaletowy	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	každorazowo przy uzupełnieniu wkładu

10.	Miejsca dotykowe: klamki, aparaty telefoniczne, klawiatura komputerowa, mysz komputerowa, przyciski, włączniki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
11.	Drzwi, framugi, lustra	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
12.	Meble , szafki+ zewnątrz, lodówki, regały na materiały sterylne	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
13.	Biurka komputerowe z wyposażeniem	przetarcie na wilgotno	1x dziennie	
14.	Szafy wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1xw miesiącu	
15.	Krzesła	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
16.	Przeszklenia	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
17.	Obudowa punktów świetlnych zewnątrz i wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	
18.	Parapety	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
19.	Grzejniki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
20.	Ściany zmywalne całość, kasetony sufitowe	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	
21.	Podłogi	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
22.	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1xw miesiącu	
23.	Cokoliki przypodłogowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
24.	Lampy bakteriobójcze	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
25.	Podłogi	konserwacja i nabłyszczanie	1x na kwartał	z odsunięciem mebli
26.	Verticale, rolety	pranie	1x w roku	wg zaleceń producenta
27.	Żaluzje zmywalne	mycie i dezynfekcja	1xna kwartału	
28.	Okna wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x na miesiąc	

29.	Okna całość, kraty okienne, parapety zewnętrzne	mycie	1x na kwartału	
30.	Wycieraczki/ maty	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	

Wszystkie wymienione powyżej powierzchnie : zwiększenie częstotliwości mycia i dezynfekcji w przypadku skażenia i/lub widocznych zabrudzeń

Tabela 2

ZESTAWIENIE CZYNNOŚCI STREFA II: OGÓLNEJ CZYSTOŚCI MEDYCZNEJ A-NISKIEGO RYZYKA

SEKRETARIAT ODDZIAŁU, POKOJE SOCJALNE, SALE KONFERENCYJNE I WYKŁADOWE, KAPLICA SZPITALNA, POMIESZCZENIA ADMINISTRACYJNE , POKOJE LEKARSKIE, SZATNIE DLA PERSONELU/ ODWIEDZAJĄCYCH/STUDENTÓW, POMIESZCZENIA TECHNICZNE, MAGAZYNKI ŚRODKÓW CZYSTOŚCIOWYCH, ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH, CZYTEJ ODZIEŻY ROBOCZEJ, MAGAZYN SPRZĘTU W ODDZIALE, WÓZKI I KONTENERY DO TRANSPORTU APTECZNEGO I STERYLIZACJI

L p	Powierzchnia (urządzenie)	Czynność	Minimalna częstotliwość i w razie potrzeby	Uwagi
	Kosze na odpady	opróżnianie, mycie, dezynfekcja, założenie worka	1xdziennie	max 2/3 objętości
•	Umywalki, baterie, armatura sanitarna, glazura wokół umywalki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu
•	Dozowniki na mydło w płynie, ręczniki papierowe, środek do dezynfekcji i papier toaletowy	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	každorazowo przy uzupełnieniu wkładu
•	Drzwi, framugi, lustra	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Miejsca dotykowe: klamki, aparaty telefoniczne, biurka , klawiatura komputerowa, mysz komputerowa, przyciski, włączniki, piloty	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Meble , szafki, zewnątrz, lodówki, regały	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Meble, szafki zewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Sprzęt RTV, AGD	przetarcie na wilgotno	1x w tygodniu	

•	Lodówki wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	
•	Lampy bakteriobójcze	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
•	Biurka komputerowe z wyposażeniem	przetarcie na wilgotno	1x w tygodniu	
•	Szafy wewnątrz	przetarcie na wilgotno	1x w miesiącu	współpraca zespołu sprząającego i medycznego
•	Sprzęt w szafach, magazynach, biurkach	przetarcie na wilgotno	1x w miesiącu	
•	Krzesła	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Przeszklenia	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Obudowa punktów świetlnych	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	
•	Parapety	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Grzejniki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Ściany zmywalne całość, kasetony sufitowe	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	
•	Podłogi	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Podłogi	konserwacja i nabłyszczanie	1x na kwartał	z odsunięciem mebli
•	Cokoliki przypodłogowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
•	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
•	Verticale, rolety	pranie	1x na kwartał	wg zaleceń producenta
•	Żaluzje zmywalne	mycie i dezynfekcja	1x na kwartał	
•	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
•	Okna wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x na miesiąc	
•	Okna całość, kraty okienne i parapety zewnętrzne	mycie	1x na kwartał	

•	Wycieraczki/ wykładziny	odkurzanie	1x dziennie odkurzanie	
•	Wykładziny/ wycieraczki	pranie	1x w roku	
Wszystkie wymienione powyżej powierzchnie : zwiększenie częstotliwości mycia i dezynfekcji w przypadku skażenia i/lub widocznych zabrudzeń				

Tabela 3

ZESTAWIENIE CZYNNOŚCI STREFA II OGÓLNEJ CZYSTOŚCI MEDYCZNEJ B- ŚREDNIEGO RYZYKA

POMIESZCZENIA REJESTRACJI, POCZEKALNIE, SALE CHORYCH, GABINETY DZIAŁU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ (RTG, USG, TK, MR), DZIAŁ REHABILITACJI/FIZJOTERAPII, TERAPIA UZALEŻNIEŃ I ZAJĘCIOWEJ, POMIESZCZENIA TYPU: EEG, EMG, ITP. KORYTARZE, KLATKI SCHODOWE, WINDY, POKOJE BADAŃ NIEINWAZYJNYCH, DYŻURKI PIEŁĘGNIARSKIE, POMIESZCZENIA KUCHNI W ODDZIAŁACH, ŚWIE TLICE DLA PACJENTÓW W ODDZIAŁE / KĄCIKI ZABAW DZIECI, POMIESZCZENIA SOCJALNE/WYPOCZYNKU DLA ODWIEDZAJĄCYCH

L p	Powierzchnia (urządzenie)	Czynność	Minimalna częstotliwość i w razie potrzeby	Uwagi
	Kosze na odpady	opróżnianie, mycie, dezynfekcja, założenie worka	2x dziennie	max 2/3 objętości
•	Umywalki, baterie, armatura sanitarna	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu
•	Glazura wokół umywalki, lustra	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu
•	Dozowniki na mydło w płynie, ręczniki papierowe, środek do dezynfekcji i papier toaletowy	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	każdorazowo przy uzupełnianiu, wymianie wkładu
•	Miejsca dotykowe: klamki	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
•	Miejsca dotykowe: aparaty telefoniczne, biurka, blaty robocze, klawiatura komputerowa, mysz komputerowa, przyciski, włączniki, piloty	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
•	Szafki przyłóżkowe	mycie i dezynfekcja	1x dziennie (strefa dotykowa: blaty, obudowa)	całość mycie i dezynfekcja - po wypisie pacjenta
•	Łóżka (strefa dotykowa - ramy)	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	całość z materacem i mycie i dezynfekcja- po wypisie pacjenta
•	Stojaki, wysięgniki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	

•	Drzwi, framugi, lustra	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Meble , szafki zewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Sprzęt RTV, AGD	przetarcie na wilgotno	1x dziennie	
•	Lodówki wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	
•	Biurka komputerowe z wyposażeniem	przetarcie na wilgotno	1x dziennie	
•	Lampy bakteriobójcze	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
•	Szafy wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	współpraca zespołu sprząającego i medycznego
•	Sprzęt w szafach, magazynach, biurkach	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	
•	Krzesła	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Poręcze, uchwyty, odbojnice	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Przeszklenia	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Obudowa punktów świetlnych	mycie i dezynfekcja	1x dziennie- zewnątrz	1x w miesiącu- całość
•	Parapety	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Grzejniki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Ściany zmywalne całość i kasetony sufitowe	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	kompleksowe mycie po wypisie pacjentów z sali
•	Podłogi	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
•	Podłogi	konserwacja i nabłyszczanie	1x na kwartał	z odsunięciem mebli
•	Cokoliki przypodłogowe	mycie i dezynfekcja	1xw tygodniu	
•	Verticale, rolety,	pranie	1x w roku	wg zaleceń producenta
•	Żaluzje zmywalne	mycie i dezynfekcja	1x na miesiąc	

•	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1xw tygodniu	kompleksowe mycie po wypisie pacjentów
•	Okna wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	dodatkowo po wypisie pacjentów z sali
•	Okna całość, kraty okienne, parapety zewnętrzne	mycie	1xna kwartału	
•	Kozetki, materace, maty	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	po kontakcie z pacjentem każdorazowo
•	Sprzęt medyczny, inhalatory, pompy	mycie i dezynfekcja	1x dziennie, zawsze: po wypisie pacjenta	personel medyczny
•	Wycieraczki	odkurzanie	1x dziennie	wymiana uszkodzonej wycieraczki w razie potrzeby
•	Wycieraczki	pranie	1x w roku	
Wszystkie wymienione powyżej powierzchnie : zwiększenie częstotliwości mycia i dezynfekcji w przypadku skażenia i/lub widocznych zabrudzeń				

Tabela 4

ZESTAWIENIE CZYNNOŚCI STREFA III CZYSTOŚCI ZMIENNEJ

BLOKI OPERACYJNE, SALE PORODOWE, SALE DIALIZ, PRACOWNIE ENDOSKOPII, SALE/GABINETY DIAGNOSTYKI/ ZABIEGÓW / PROCEDUR INWAZYJNYCH, GABINETY ZABIEGOWE, OPATRUNKOWE W ODDZIAŁACH , PORADNIACH, SALE CHORYCH : INTENSYWNE TERAPIE, ODDZIAŁY INFEKCYJNE/ZAKAŻNE , POMIESZCZENIA SOR / IZBY PRZYJĘĆ IZOLATKI, SPRZĘT RUCHOMY:MISKI DO MYCIA, BASENY, WÓZKI DO TRANSPORTU CHORYCH, NOSZE, ŁÓŻKA, MATERACE, KACZKI, NOCNIKI

Lp	Powierzchnia (urządzenie)	Czynność	Minimalna częstotliwość i w razie potrzeby	Uwagi
	Kosze na odpady	opróżnianie, mycie, dezynfekcja, założenie worka	3xdziennie	max 2/3 objętości
•	Umywalki, wanny, brodziki, kabiny prysznicowe, baterie, armatura sanitarna	mycie i dezynfekcja	3x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu
•	Glazura wokół umywalki, lustra	mycie i dezynfekcja	3x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu
•	Miejsca dotykowe: drzwi klamki	mycie i dezynfekcja	3x dziennie	
•	Dozowniki na mydło w płynie, ręczniki papierowe, środek do dezynfekcji i papier toaletowy	mycie i dezynfekcja	3x dziennie	každorazowo przy uzupełnianiu, wymianie wkładu
•	Śluzy dla personelu	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
•	Miejsca dotykowe: piloty aparaty telefoniczne, biurka, blaty robocze, klawiatura komputerowa, mysz komputerowa, przyciski, włączniki,	mycie i dezynfekcja	3x dziennie	
•	Panele z urządzeniami monitorującymi	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
•	Szafki przyłóżkowe (strefa dotykowa- blaty, obudowa)	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	całość szafki: po wypisie pacjenta
•	Łóżka (strefa dotykowa -	mycie i	2x dziennie	całość z materacem i mycie

	ramy)	dezynfekcja		i dezynfekcja- po wypisie pacjenta
•	Stojaki, wisiędniki	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
•	Ściany zmywalne do 1,5 m	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Drzwi, framugi, lustra	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Meble , szafki zewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Lampy bakteriobójcze	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Sprzęt RTV, AGD	przetarcie na wilgotno	1x dziennie	w pomieszczeniach socjalnych i administracyjnych
•	Lodówki wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w miesiācu	
•	Biurka komputerowe z wyposażeniem	przetarcie na wilgotno	1x dziennie	
•	Szafy wewnątrz	przetarcie na wilgotno	1x w tygodniu	współpraca zespołu sprzątajācego i medycznego
•	Sprzęt w szafach, magazynach, biurkach	przetarcie na wilgotno	1x w tygodniu	
•	Krzesła	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Poręcze, uchwyty, odbojnice	mycie i dezynfekcja	3x dziennie	
•	Przeszklenia	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
•	Obudowa punktów świetlnych	mycie i dezynfekcja	1x dziennie- zewnątrz	1x w miesiācu- całość
•	Parapety	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Grzejniki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
•	Ściany zmywalne całość	mycie i dezynfekcja	1x w miesiācu	dodatkowo po wypisie pacjentów z sali
•	Podłogi	mycie i dezynfekcja	3x dziennie	

•	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
•	Cokoliki przypodłogowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
•	Podłogi	konserwacja i nablyszczanie	1x na kwartał	z odsunięciem mebli
•	Verticale, rolety	pranie	2 x w roku	wg zaleceń producenta
•	Żaluzje zmywalne	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	každorazowo po wypisie pacjenta
•	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	kompleksowe mycie po wypisie pacjentów
•	Okna wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	kompleksowe mycie po wypisie pacjentów
•	Okna całość, kraty okienne, parapety zewnętrzne	mycie	1x na kwartał	
•	Maty	wymiana	1x dziennie	
Wszystkie wymienione powyżej powierzchnie : zwiększenie częstotliwości mycia i dezynfekcji w przypadku skażenia i/lub widocznych zabrudzeń				

Tabela 5 ZESTAWIENIE CZYNNOŚCI STREFA IV CIĄGŁEGO SKAŻENIA				
BRUDOWNIKI, POMIESZCZENIA KOMUNIKACJI BRUDNEJ, W TYM WINDY PO TRANSPORCIE SKAŻONYM, TOALETY, ŁAZIENKI PACJENTÓW, MAGAZYNY BRUDNEJ BIELIZNY (1X DZIENNIE I W RAZIE POTRZEBY), MAGAZYNY ODPADÓW, KONTENERY/ WÓZKI DO TRANSPORTU ODPADÓW , BRUDNEJ BIELIZNY (KAŻDORAZOWO PO UŻYCIU) , MYJNIA WÓZKÓW , WÓZEK DO TRANSPORTU ODPADÓW , WÓZEK DO TRANSPORTU BRUDNEJ BIELIZNY POMIESZCZENIA PRO MORTE (1X DZIENNIE, KAŻDORAZOWO W PRZYPADKU SKAŻENIA)				
L p	Powierzchnia (urządzenie)	Czynność	Minimalna częstotliwość i w razie potrzeby	Uwagi
	Kosze na odpady	opróżnianie, mycie, dezynfekcja, założenie worka	2x dziennie	max 2/3 objętości
18)	Umywalki, wanny, brodziki, kabiny baterie, armatura sanitarna	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	Odkamienianie 1x w tygodniu
19)	Głazura wokół umywalki, lustra	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu

20)	Dozowniki na mydło w płynie, ręczniki papierowe, środek do dezynfekcji i papier toaletowy	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	každorazowo przy uzupełnianiu, wymianie wkładu
21)	Miejsca dotykowe: drzwi klamki, włączniki	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
22)	Podłogi	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	každorazowo przy skażeniu
23)	Podłogi	konserwacja i nabłyszczanie	1x na kwartał	z odsunięciem mebli
24)	Cokoliki przypodłogowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
25)	Ściany zmywalne do 1,5 m	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
26)	Drzwi, framugi, lustra	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
27)	Lampy bakteriobójcze	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
28)	Meble , szafki zewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
29)	Szafy wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	współpraca zespołu sprząającego i medycznego
30)	Sprzęt w szafach, magazynach, biurkach	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
31)	Krzesła	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
32)	Poręcze, uchwyty, odbojnice	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	
33)	Obudowa punktów świetlnych	mycie i dezynfekcja	1x dziennie- zewnątrz	1x w miesiącu- całość
34)	Parapety	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
35)	Grzejniki	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	
36)	Ściany zmywalne całość	mycie i dezynfekcja	1x w miesiącu	dotatkowo po wypisie pacjentów z sali
37)	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	

38)	Żaluzje zmywalne	mycie i dezynfekcja	1x na miesiąc	
39)	Kratki wentylacyjne, wywietrzniki, kratki ściekowe	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
40)	Okna wewnątrz	mycie i dezynfekcja	1x w tygodniu	
41)	Okna całość	mycie	1x na kwartał	
42)	Toalety dla personelu: umywalki, baterie, glazura wokół umywalki, lustra, armatura sanitarna	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	odkamienianie 1x w tygodniu 1x w miesiącu gruntownie
43)	Sortownia bielizny brudnej- miejsca kontaktu ze skażoną bielizną w magazynie ogólnoszpitalnym bielizny brudnej powierzchnie (ściany, sufit, podłoga , kosze na odpady, drzwi, odbojnice, lampy, cokoły, kratki wentylacyjne, zlew)	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	przedmioty, powierzchnie: każdorazowo po skażeniu, pozostałe powierzchnie j. w.
44)	Wózek , kontenery i do transportu odpadów	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	przedmioty, powierzchnie: każdorazowo po użyciu, 1x w miesiącu gruntowne mycie i dezynfekcja wszystkich powierzchni wózka
45)	Magazyn odpadów	mycie i dezynfekcja	2x dziennie	przedmioty, powierzchnie: każdorazowo po użyciu; 1x w miesiącu gruntowne mycie i dezynfekcja wszystkich pomieszczeń i powierzchni
46)	Pomieszczenie Pro morte	mycie i dezynfekcja	1x dziennie	przedmioty, powierzchnie: każdorazowo po skażeniu, 1x w miesiącu gruntownie
Wszystkie wymienione powyżej powierzchnie : zwiększenie częstotliwości mycia i dezynfekcji w przypadku skażenia i/lub widocznych zabrudzeń				

Tabela 6

**ZASADY UTRZYMANIA CZYSTOŚCI BLOKU OPERACYJNEGO
STREFA III CZYNNOŚCI ZMIENNEJ**

Personel Bloku Operacyjnego wymaga specjalnego przeszkolenia
Praca na Bloku Operacyjnym wymaga: zachowania zasad podwyższonego reżimu sanitarnego, utrzymania pomieszczeń Bloku Operacyjnego we wzorowej czystości, przestrzegania reguł stosowania odzieży operacyjnej i poruszania się po pomieszczeniach Bloku Operacyjnego.
Podczas pracy personel sprząający nie powinien wychodzić z Bloku i wykonywać innych czynności poza Blokiem Operacyjnym.
W trakcie trwania zabiegu operacyjnego nie wolno wykonywać żadnych czynności porządkowych i sprząających, nie związanych z przebiegiem zabiegu.
Należy sprząać w pierwszej kolejności pomieszczenia w obrębie strefy „czystej”, tzn. sale operacyjne, pokój socjalny, korytarze wewnętrzne Bloku Operacyjnego i „czystą” część służby Bloku Operacyjnego.
„Brudne” części służby dla personelu łącznie z węzłami sanitarnymi i inne pomieszczenia strefy „brudnej” powinny być sprzątane przez personel Bloku w ostatniej kolejności; obowiązuje kolejność sprzątania (jak w oddziałach szpitalnych); rozpoczynać od pomieszczeń najmniej zanieczyszczonych, kończąc na najbardziej zanieczyszczonych.
Personel, który sprzątał „strefę brudną” powinien przed wejściem do Bloku Operacyjnego przebrać się w czyste ubrania i zdezynfekować wózek do sprzątania.
Jeżeli w sali operacyjnej zdarzy się awaria i konieczne jest wezwanie serwisu technicznego, należy każdorazowo przeprowadzić mycie i dezynfekcję sali jak po zakończonym dniu zabiegów ze szczególnym uwzględnieniem nowego wyposażenia
Przed dezynfekcją następnego pomieszczenia, obowiązuje: wymiana środków ochrony osobistej, na nowe, wymiana rękawic na czyste poprzedzona higienicznym myciem rąk, wymiana środków dezynfekcyjnych na świeże roztwory.
Korytarze Bloku Operacyjnego powinny być sprzątane, wtedy, gdy w Bloku jest najmniej personelu tzn. przed rozpoczęciem pracy, po zakończeniu dnia pracy i w nocy.
Do personelu sprząającego należy również mycie i dezynfekcja wózków do przewożenia chorych, będących na stanie Bloku
Sprzęt do pracy nie może być używany poza Blokiem Operacyjnym; wymagane jest oddzielne pranie mopów i z Bloku Operacyjnego.
Sprzęt wprowadzany do bloku operacyjnego musi być „czysty”, a ten sam sprzęt opuszczający salę operacyjną uznaje się za „brudny” (skażony). Jest to zgodne z zasadą dotyczącą zapobiegania wtórnym skażeniom powierzchni, powstającym podczas przeprowadzania dezynfekcji. Oznacza to, że zanieczyszczenia materiałem biologicznym sprzętu do utrzymania czystości (rozpoczynającego pracę) nie może być wyższe od poziomu zanieczyszczeń występujących w chwili obecnej na sali operacyjnej.
Personel wykonujący czynności sprzątania zobowiązany jest do przestrzegania właściwego przygotowania do pracy oraz stosowania środków ochrony osobistej.

Plan sprzątania po każdym zabiegu sali operacyjnej:

- usunięcie worków z odpadami pooperacyjnymi i brudną bielizną do brudownika,
- przeprowadzenie dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym,
- przeprowadzenie dezynfekcji i mycia stołu operacyjnego
- przeprowadzenie dezynfekcji i mycia stolików zabiegowych i innego sprzętu (stolik instrumentariuszki, stolik na nici, lampy operacyjne, stelaże, klamki, taborety, podesty, przewody od urządzeń itp.) będące zasięgu skażenia podczas zabiegu operacyjnego
- mycie i dezynfekcja podłogi wokół stołu operacyjnego z zastosowaniem nakładki na mop, wykonywana dośrodkowo, aby nie rozprzestrzenić zanieczyszczeń z tego obszaru,
- nową nakładką na mop wykonać mycie i dezynfekcję całej podłogi ruchami zygzakowatymi, po wykonaniu jednego ruchu zygzakowatego mop zwinąć, usuwając wszystkie resztki (np. kłaczki kurzu z podłogi, których nie zebrał mop, następnie wrzucić mop do worka przeznaczonego na brudne mopy, a do następnych ruchów użyć nowe mopy
- mycie i dezynfekcja umywalek i zewnętrznej powierzchni dozowników wraz z obszarem wokół stanowisk do mycia rąk, które mogły ulec kontaminacji
- sprzęt do sprzątania przewieźć do brudownika i poddać go myciu i dezynfekcji,

Sprzątanie gruntowne /końcowe/ sali operacyjnej po zakończonym dniu operacyjnym:

- wysunięcie na środek sali wszystkich ruchomych sprzętów,
- dezynfekcja i mycie lamp oświetleniowych i bakteriobójczych
- dezynfekcja i mycie sprzętów trwale przymocowanych do podłoża,
- mycie drzwi, kontaktów, uchwytów, kratki wentylacyjnych/klimatyzacyjnych
- dezynfekcja i mycie całej powierzchni ścian przy użyciu nakładki na mopa umieszczonej na kijku teleskopowym,
- dezynfekcja i mycie podłogi wzdłuż ścian,
- dezynfekcja i mycie sprzętów mobilnych (zwrócić szczególną uwagę na kółka),
- dezynfekcja przewodów od aparatury medycznej
- umieszczenie zdezynfekowanych i umytych sprzętów mobilnych na wyznaczonych, czystych miejscach,
- mycie i dezynfekcja lamp operacyjnych, stolików na aparaturę, kolumn chirurgicznych i anestezjologicznych, stołów operacyjnych, blatów, półek, negatoskopów
- dezynfekcja i mycie podstawy stołu operacyjnego
- dezynfekcja i mycie środka podłogi ruchami zygzakowymi – dośrodkowo,
- dezynfekcja i mycie całej podłogi ruchami zygzakowatymi – w kierunku wyjścia
- kompleksowa dezynfekcja i mycia śluzy umywalkowej wraz z wyposażeniem
- po zakończonym dniu zabiegowym prowadzi się sprzątanie wszystkich pomieszczeń wchodzących w skład Bloku Operacyjnego nie tylko sali operacyjnej

Kompleksowe sprzątanie wszystkich pomieszczeń Bloku Operacyjnego odbywa się po zakończonym dniu zabiegowym. Dotyczy to wszystkich pomieszczeń wchodzących w skład Bloku Operacyjnego wraz z traktami komunikacyjnymi, windami. Prace te muszą być wykonane przed rozpoczęciem dnia zabiegowego, a nie w czasie jego trwania.

Okresowe sprzątanie Bloku Operacyjnego nie rzadziej niż raz na kwartał i w razie potrzeby, wraz z myciem okien i konserwacją podłóg odbywa się w porozumieniu z kierownictwem bloku operacyjnego i kierownictwem firmy świadczącej usługę sprzątania, gdyż wymaga terminu i zakresu prac.

Każdorazowe przeprowadzenie tego typu czynności wymaga przeprowadzenia sprzątania jak po dniu

zabiegowym (sprzątanie gruntowne) .