

Załącznik nr 3 do regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Radom, dnia 07.09.2020 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej zaprasza do złożenia oferty na:

„Usługa sprzątania i utrzymania w czystości pomieszczeń oraz terenu Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej przy ul. Reja 30 w Radomiu”.

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1.Opis przedmiotu zamówienia:

Wykonanie usługi polegającej na sprzątaniu i utrzymaniu w czystości pomieszczeń oraz bezpośredniego otoczenia Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej przy ul. Reja 30 w Radomiu. Powierzchnia całkowita budynku wynosi 1482,09 m², powierzchnia działki wynosi 1884 m², otoczenie budynku wynosi 1386,21 m². Zakres prac, procedury, wykaz środków myjących i dezynfekcyjnych oraz postępowanie z odpadami medycznymi określono w Załączniku Nr 1,2,3 do niniejszego zaproszenia.(strona internetowa Zamawiającego www.szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

2. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

3. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: Zamawiający uzna za spełnienie tego warunku przez Wykonawcę, jeżeli wykaże, że w ostatnich trzech latach przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, zrealizował, lub jest w trakcie realizacji co najmniej trzech usług trwających minimum 12 m-cy każda o wartości nie mniejszej niż **50 000,00 zł.** brutto każda. Zamawiający informuje, iż w przypadku, gdy usługi, o których mowa powyżej były realizowane w ramach zamówienia obejmującego również inne świadczenia Wykonawcy, to za usługi główne uznane są wyłącznie usługi bezpośredniego sprzątania i utrzymania czystości obiektu lub obiektów.

4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- 2) Wykaz usług wraz z referencjami.

5. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Wszelka korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

Osoby uprawnione do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:

Anna Krupa tel. (48) 332-46-02, e-mail: anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

Monika Ziembicka tel.(48) 332-46-02,

e-mail: monika.ziembicka@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

6.Wymagania dotyczące wadium, jeżeli Zamawiający żąda wniesienia wadium:

Zamawiający nie wymaga wadium.

7.Termin związania ofertą: Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu składania ofert.

8.Opis sposobu przygotowywania ofert: Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym w niniejszym Zaproszeniu oraz podpisana przez osobę (osoby) wymienioną w stosownym akcie prawnym – upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

a) Oferta musi być przygotowana w języku polskim. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w postaci elektronicznej.

b) Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego.

c) Cena oferty musi być podana liczbą i słownie.

d) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu. Wszystkie składane dokumenty (załączniki do oferty) powinny być aktualne, tj. odzwierciedlać stan faktyczny potwierdzonych w nich okoliczności i parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

e) Oferta i dokumenty stanowiące załączniki do oferty nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego, chyba że oferta zostanie wycofana przed upływem terminu składania ofert (np. oferta złożona po upływie terminu składania ofert).

f) Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego:

SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ;26-607 RADOM UL. KRYCHNOWICKA 1 - będzie posiadać oznaczenie: „Usługa sprzątanania i utrzymania w czystości pomieszczeń

oraz terenu Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej przy ul. Reja 30 w Radomiu”.

g) Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres wykonawcy, aby można było odesłać ją nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.

h) Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

9. Miejsce oraz termin składania ofert: Oferty należy składać do dnia **16.09.2020 roku** do godz. **15⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 202 (sekretariat).

10. Opis sposobu obliczenia ceny:

1. Każdy z wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.
2. Zaoferowana cena dotyczy całego przedmiotu zamówienia.
3. Zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie i będzie ceną ryczałtową (definicja ryczału zgodnie z treścią art. 632 Kodeksu cywilnego).
4. Cena ofertowa brutto (wraz z podatkiem VAT) jest ceną ofertową wykonawcy i jako cena ryczałtowa nie podlega zmianom.

4.1. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu.

4.2. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od:

1) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;

2) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, Zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień.

4.3. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy.

11. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie n.w. kryteriów oceny ofert (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

1.1. Cena oferty - 100% (max 100 pkt)

2. Ocena oferty będzie dokonywana wg poniższych zasad:

2.1. Ocena ceny oferty – będzie przeprowadzona wg następującego wzoru matematycznego:

$$P(C_i) = (C_{\min} / C_i) \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C_{\min} – najniższa cena spośród wszystkich ważnych ofert i nie odrzuconych

C_i – ceny poszczególnych ofert

$P(C_i)$ – liczba punktów za kryterium ceny

12. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zamieszcza informację na swojej stronie internetowej.

13. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli Zamawiający żąda wniesienia zabezpieczenia: Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

14. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach: W załączeniu do niniejszego zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 4

.....
Data i podpis kierownika zamawiającego

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych, który to regulamin jest udostępniony na stronie internetowej **www.szpitalpsychiatryczny.radom.pl**

.....
/nazwa wykonawcy/

.....
/dokładny adres/

.....
/telefon / fax/

.....

/adres e-mail – jeśli posiada/

KRS/CEIDG

REGON

NIP

OFERTA WYKONAWCY

ZAMAWIAJACY

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów
Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im dr B. Borzym
26-607 Radom ul. Krychnowicka 1

**Nawiązując do Zaproszenia do składania ofert na:
„Sprzątanie i utrzymanie w czystości pomieszczeń oraz terenu Centrum Specjalistycznej
Opieki Ambulatoryjnej przy ul. Reja 30 w Radomiu.”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym w ogłoszeniu w cenie:

1) Wynagrodzenie miesięcznie za usługę sprzątania wewnątrz budynku
zł netto

+ podatek VAT%. Razem brutto:.....

2) Wynagrodzenie miesięcznie za usługę sprzątania na zewnątrz budynku
zł netto

+ podatek VAT%. Razem brutto:.....

Wartość usługi za jeden miesiąc wynosi: (poz. 1 + 2) zł. brutto

Wartość zamówienia x 12 m-cy = zł (netto)

(słownie:

Wartość zamówienia x 12 m-cy = zł (brutto)

(słownie:

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późniejszymi zmianami).
2. W/w zamówienie będzie wykonane w terminie **od dnia 01.10.2020 r. do 30.09.2021 r.**
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w Zaproszeniu do składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zostałam (-em) poinformowana (-y), oraz sam poinformowałem osoby wskazane przeze mnie w ofercie, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1
 - 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pan Ryszard Bryś tel: 48 3324562, e-mail: obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
 - 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
 - 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1320) jest obligatoryjne.

Data

.....
/Podpis upoważnionych przedstawicieli wykonawcy/

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakres prac obejmuje:

1. Sprzątanie, mycie i dezynfekcję pomieszczeń określonych w planach higieny, oraz dwa razy w roku generalne sprzątanie wszystkich pomieszczeń oraz po remontach i naprawach , w razie potrzeby z przesuwaniem, wynoszeniem mebli.
2. Mycie, dezynfekcję powierzchni (pionowych i poziomych) i wyposażenia (np. sprzęt, urządzenia, meble) pomieszczeń nawet tych nie wymienionych w planach higieny a będących na wyposażeniu danego pomieszczenia. Przed rozpoczęciem sprzątania Wykonawca usunie odpady i brudną bieliznę.
3. Mycia osłon lamp oświetleniowych i bakteriobójczych (z zewnątrz i wewnątrz ze zdejmowaniem i zakładaniem osłon).
4. Bieżące mycie okien oraz futryn, parapetów wewnętrznych i zewnętrznych, gzymsów zewnętrznych, wertikali i rolet.
5. Dwa razy w roku gruntowne mycie i zabezpieczenie powłoką ochronno – pielęgnacyjną powierzchni pokrytych tarketem na całej powierzchni z przesuwaniem i wynoszeniem mebli.
6. Dwa razy w roku generalne sprzątanie wszystkich pomieszczeń oraz po remontach i naprawach , w razie potrzeby z przesuwaniem, wynoszeniem mebli.

Rodzaje posadzek i ich wielkość:

Powierzchnia całkowita: 1482,09 m², w tym:

tarket – 988,12 m²

glazura – 265,38 m²

gress – 494,16 m²

Wielkość powierzchni ze względu na ich funkcje:

– powierzchnia biurowo – gabinetowa – 778,43 m²

– powierzchnia komunikacyjna – 348,40 m²

6. Wynoszenie brudnej bielizny i odpadów z miejsc powstawania do miejsc czasowego składowania w budynku i poza nim (odpady komunalne).
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia dodatkowych czynności związanych z przedmiotem zamówienia wynikających z awarii technicznych, zdarzeń losowych, bez dodatkowej opłaty.
8. Wykonanie usługi musi być dostosowane do rytmu pracy przychodni, wykonywanie czynności utrzymania czystości nie może dezorganizować pracy personelu w danym pomieszczeniu, oraz nie powinno być niedogodne dla pacjentów.
9. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej w trakcie i po zakończeniu pracy na terenie Zamawiającego oraz do zachowania kulturalnej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin oraz personelu Zamawiającego.
10. Pracownicy Wykonawcy muszą posiadać, z pierwszym dniem rozpoczęcia realizacji umowy u Zamawiającego aktualne książeczki zdrowia dla celów sanitarno – epidemiologicznych oraz orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

(kopia orzeczenia zostanie przekazana Zamawiającemu), udokumentowane szczepienie przeciw WZW typu B (3 dawki), odzież roboczą i identyfikatory.

11. Wykonawca w całym okresie wykonywania zamówienia będzie posiadał umowę, ważną na cały okres objęty umową, na profilaktyczną opiekę medyczną nad pracownikami, którzy w pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, wirusowym zapaleniem wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV), z podmiotem leczniczym mającym uprawnienia do świadczenia takiej opieki. Kopia umowy zostanie przekazana Zamawiającemu.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo bieżącej kontroli przez osoby wyznaczone przez Zamawiającego w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia oraz zgodności przestrzegania zasad wytyczonych przez m.in. przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych w/m.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli ważności książeczek zdrowia do celów sanitarno – epidemiologicznych oraz wymaganych szczepień, przez pracowników Zamawiającego.
14. Nie dopuszcza się do pracy osób, które mogą stanowić źródło zakażenia, u których występują, np. objawy zakażenia układu oddechowego, gorączka, zmiany skórne na dłoniach uniemożliwiające skuteczne mycie i dezynfekcję rąk.
15. Personel Wykonawcy przeprowadza dezynfekcję rąk zgodnie z obowiązującymi przepisami, procedurą i instrukcjami Zamawiającego.
16. Wykonawca dokumentuje prowadzone procesy mycia i dezynfekcji (harmonogram sprzątania)
17. W czasie trwania umowy Wykonawca zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt do :
 - a. Zapewnienia profesjonalnego sprzętu do utrzymania czystości – wózki serwisowe, mopy, ściereczki (kolorystyka w zależności od przeznaczenia) itp. w ilości umożliwiającej pracę zgodnie z obowiązującymi standardami, przepisami sanitarno – higienicznymi obowiązującymi w podmiotach leczniczych, instrukcją i procedurą Zamawiającego.
 - b. Wykonawca będzie uzupełniał, wymieniał (na identyczne lub podobne) na bieżąco zużywające się pojemniki na odpady, dozowniki na mydło i środki dezynfekcyjne, pojemniki na ręczniki jednorazowe, podajniki na papier toaletowy.
 - c. Wykonawca zapewni we własnym zakresie pranie mopów i ścierek, według technologii prania bielizny szpitalnej skażonej materiałem biologicznym i chemicznym zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 - d. Personel Wykonawcy musi być zapoznany z procedurami i instrukcjami obowiązującymi u Zamawiającego.
 - e. Zakupu i uzupełnienia środków myjących i dezynfekcyjnych do powierzchni, sprzętu oraz preparatów do konserwacji podłóg.
 - f. Zakupu na własny koszt i uzupełniania:
 - mydła płynnego do mycia rąk
 - środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu do odkażania rąk
 - białych ręczników jednorazowego użytku dostosowanych do rodzaju podajników będących własnością Zamawiającego

- papieru toaletowego dostosowanego do rodzaju podajników będących własnością Zamawiającego
- czerwonych worków z folii polietylenowej na odpady medyczne zakaźne i czarnych na odpady medyczne pozostałe oraz na odpady komunalne – kolor czarny i na brudną bieliznę – kolor czarny.
- pojemników transportowych o zamkniętej powierzchni załadunkowej na odpady medyczne i brudną bieliznę.
- oznakowania opakowań/worków z odpadami medycznymi zgodnie z procedurą obowiązującą w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”.

18. Mycia i dezynfekcji sprzętu do sprzątnięcia i utrzymania czystości, bezpośrednio po zakończeniu tych czynności.

19. Materiały eksploatacyjne (mydło w płynie, preparat do dezynfekcji rąk, papier toaletowy, ręczniki papierowe) Wykonawca zapewnia we wszystkich pomieszczeniach na bieżąco w wystarczającej ilości.

20. Utrzymanie czystości terenu wokół Centrum Specjalistycznej Opieki - Ambulatoryjnej „Krychnowice”, w tym: powierzchnia działki - 1884 m² , powierzchnia budynku - 497,79 m² , otoczenie budynku – 1386,21 m²

- koszenie trawy, dwa razy w miesiącu i/lub w razie potrzeby, w okresie wiosenno-letnim,

- zmiatanie chodnika, jeden raz dziennie i w razie potrzeby w ciągu całego roku,

- opróżnianie koszy na śmieci wraz z utrzymaniem czystości w pobliżu koszy,

w tym na trawniku i z kratki przed wejściem do budynku np. usuwanie niedopałków papierosów, jeden raz dziennie i w razie potrzeby w ciągu całego roku,

- odśnieżanie jeden raz dziennie i/lub w razie potrzeby, oraz wywożenie śniegu w razie potrzeby w okresie zimowym.

21. Personel Wykonawcy jest obowiązany do przestrzegania procedur związanych ze stanem epidemii obowiązujących u Zamawiającego.

22. Zaleca się dokonania wizji lokalnej obiektu celem uzyskania szczegółowych informacji.

**PLAN SPRZĄTANIA
I UTRZYMANIA CZYSTOŚCI TERENU WOKÓŁ**

**Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”
w Radomiu ul. Reja 30**

Rodzaj wykonywanych prac	Codziennie wykonywanie prac	Okresowe wykonywanie prac	Okres wykonywania prac
Zamiatanie chodnika	1x dziennie I w razie potrzeby		W ciągu całego roku
Opróżnianie koszy wraz z utrzymaniem czystości w pobliżu koszy , w tym na trawniku	1x dziennie I w razie potrzeby		W ciągu całego roku
Koszenie trawy		2 x w miesiącu i/lub w razie potrzeby	W okresie wiosenno - letnim
Odśnieżanie oraz wywożenie śniegu	1x dziennie i/lub w razie potrzeby		W okresie zimowym

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

PROCEDURA

UTRZYMANIA CZYSTOŚCI POMIESZCZEŃ

CENTRUM SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI AMBULATORYJNEJ

„KRYCHNOWICE” W RADOMIU

1. CEL

- Zapobieganie zakażeniom szpitalnym.

- Zapewnienie należytej czystości w pomieszczeniach Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice”.

2. PODSTAWY PRAWNE PROCEDURY

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie sposobu dokumentowania realizacji działań zapobiegających szerezeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz warunków i okresu przechowywania tej dokumentacji.

3. ZAKRES DZIAŁANIA PROCEDURY

Procedura obowiązuje w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

4. DEFINICJE

Dekontaminacja – proces niszczenia biologicznych czynników chorobotwórczych przez mycie, dezynfekcję i sterylizację.

Dezynfekcja – proces redukcji ilości biologicznych czynników chorobotwórczych przez zastosowanie metod fizycznych i chemicznych.

Zabiegi sanitarne – działania służące poprawie higieny osobistej, w tym mycie i strzyżenie, higieny odzieży, higieny pomieszczeń, podejmowane w celu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych.

Zakażenie – wniknięcie do organizmu i rozwój w nim biologicznego czynnika chorobotwórczego.

1. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

- za prawidłowe przestrzeganie procedury odpowiada każdy pracownik zajmujący się sprzątnianiem i utrzymaniem czystości pomieszczeń Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

- za wprowadzenie i nadzór nad odpowiednim stosowaniem procedury odpowiada kierownik Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” i wyznaczona pielęgniarka oraz osoba odpowiedzialna za pracę personelu sprząającego (ze strony firmy sprząającej).

6. OPIS POSTĘPOWANIA

1. W skład Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej wchodzi wszystkie pomieszczenia należące do : Poradni Zdrowia Psychicznego, Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia , Poradni Neurologicznej, Poradni dla Osób z Autyzmem Dziecięcym oraz pomieszczenia usytuowane w podpiwniczeniu budynku.

2. Utrzymaniem czystości zajmują się pracownicy profesjonalnej firmy sprząającej.

3. Osoby sprząające posiadają:

- udokumentowane szczepienie przeciwko WZW typu B (3 dawki),
- aktualne badania w pracowniczej książeczce zdrowia dla celów sanitarno – epidemiologicznych,
- udokumentowane przeszkolenie z zakresu zasad BHP obowiązujących podczas wykonywania procedur higienicznych m. in.: zasad mycia i dezynfekcji powierzchni, zasad przechowywania i przygotowania środków dezynfekcyjnych, właściwego stosowania sprzętu ochrony indywidualnej, mycia i dezynfekcji rąk, postępowania z odpadami medycznymi oraz postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie HBV, HCV, HIV.

4. Mycie i dezynfekcja pomieszczeń przeprowadzana jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ , zgodnie z planem higieny.

5. Do utrzymania czystości używany jest profesjonalny sprzęt:

- wózki do sprząania składające się z dwóch wiader (pojemność około 20 litrów każde) w kolorach: niebieskim i czerwonym, prasy (wyciskarki) oraz koszyka / półki na drobny sprzęt (worki na śmieci, środki czystości, ściereczki).

Wózki są wykonane z materiałów o gładkich powierzchniach, łatwych do mycia i dezynfekcji, wolnych od pęknięć i uszkodzeń, a elementy metalowe wózków wolne od uszkodzeń spowodowanych korozją.

Do sprząania używane są co najmniej trzy wózki, oddzielnie do: gabinetu zabiegowego, pomieszczeń sanitarno – higienicznych i pomieszczeń pozostałych (socjalno administracyjnych).

- mopy płaskie z włókien naturalnych (z bawełny) używane do mycia podłóg i ścian oznaczone kolorami , z podziałem na:

czerwony – do pomieszczeń sanitarno – higienicznych,

żółte - do gabinetu zabiegowego,

niebieskie – do pomieszczeń pozostałych (socjalno – administracyjnych).

- ściereczki do sprząania powierzchni, z wyjątkiem podłóg, oznaczone kolorami:

czerwone – do mycia wc, brudownika, pojemników na odpady,

niebieskie – do mycia umywalk i powierzchni wokół nich,

żółte – do mycia pozostałych powierzchni sprzętów, szafek, ścian.

- szczotki na kiju/ drążku- wyposażone w uchwyt umożliwiający ich powieszenie na wieszaku

- szufelki, zmiotki.

6. Osoba sprzątająca sama przygotowuje sobie sprzęt do sprzątania i wlewa roztwór środka myjącego, myjąco – dezynfekcyjnego lub przygotowuje odpowiednie stężenie środka dezynfekcyjnego.

7. Do zmywania powierzchni używane są profesjonalne detergenty pobierane z urządzeń dozujących (zgodne z wykazem środków dezynfekcyjnych i myjących).

Stężenie roztworu roboczego: 100 ml detergentu / 10 litrów wody.

Detergenty są zróżnicowane kolorystycznie:

- ciemnoróżowy/czerwony – do mycia sanitariatów,

- zielony – do mycia podłóg,

- niebieski – do mycia powierzchni ponad podłogą.

8. Osoba sprzątająca przygotowuje środek dezynfekcyjny zgodnie z zaleceniami producenta i zgodnie z tabelą rozpuszczalności.

9. Osoba sprzątająca zna nazwę i stężenie roztworu dezynfekcyjnego, którym prowadzi dezynfekcję.

10. Roztwory robocze przygotowywane są tuż przed użyciem i w takich stężeniach jakie podaje producent preparatu.

11. Po zakończeniu sprzątania wózki, przy pomocy których przeprowadzane jest mycie lub dezynfekcja pomieszczeń, są myte bezpośrednio po usunięciu roztworów roboczych, a w przypadku skażenia ludzkim materiałem biologicznym oraz po zakończeniu cyklu pracy, czyli po sprzątaniu przewidzianych procedurą pomieszczeń poddany dezynfekcji średniego stopnia. Mopy są prane i dezynfekowane.

12. Sprzęt do utrzymania czystości oraz preparaty do mycia i dezynfekcji przechowywane są w zamkniętym pomieszczeniu (składziku porządkowym) usytuowanym w podpiwniczeniu budynku.

13. W pomieszczeniu porządkowym znajdują się również:

- wykaz środków dezynfekcyjnych, karty charakterystyki i ulotki preparatów,

- obowiązujące procedury, instrukcje, harmonogramy itp.

- procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie HBV, HCV, HIV (przygotowane przez firmę sprzątającą),

- sprzęt ochrony indywidualnej.

14. Odpady komunalne usuwane są z pomieszczeń przed przystąpieniem do sprzątania. Zbierane są do worków koloru czarnego, które są umieszczone w wiadrach pedałowycy oznaczonych napisem: „ odpady komunalne”.

Odpady usuwane są jeden raz dziennie i składowane na zewnątrz budynku w wydzielonym, ogrodzonym i przeznaczonym do tego celu miejscu. Następnie są odbierane przez profesjonalną firmę (zgodnie z obowiązującą umową).

15. Postępowanie z odpadami medycznymi jest zgodne z obowiązującą procedurą.

PODZIAŁ PRZYCHODNI NA STREFY

W Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej została przyjęta zasada podziału środowiska na dwie, umownie nazwane strefy: strefę bezdotykową i strefę dotykową.

Strefa bezdotykowa, obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego kontaktu (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów, osób odwiedzających, oraz sprzętu medycznego), z pacjentem. Ryzyko kontaminacji tych obszarów jest na ogół niewielkie. Podobnie jak ryzyko, przeniesienia na pacjenta ewentualnego, znajdującego się na tych powierzchniach zanieczyszczenia. Do strefy bezdotykowej zaliczono, m.in.: **podłogi, ściany, okna**.

Strefa dotykowa, obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent, personel i osoby odwiedzające kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydzielinami i wydaliniami pochodzenia ludzkiego (np. krew, mocz, treść żołądkowa, kał, plwocina, płyn mózgowo-rdzeniowy), z uwagi na częsty kontakt z tymi powierzchniami ryzyko kontaminacji tych obszarów jest duże. Podobnie jak ryzyko przeniesienia znajdującego się na tych powierzchniach zanieczyszczenia na każdą kontaktującą się z nimi osobę. Do strefy dotykowej zaliczamy, m.in. **klamki i uchwyty, kontakty i słuchawki telefoniczne, poręcze krzesel, blaty robocze, strefę wokół umywalki**. Dodatkowo obszar ten obejmuje także **zewnętrzne powierzchnie sprzętu i aparatury medycznej**.

ZASADY POSTĘPOWANIA Z POWIERZCHNIĄ SKAŻONĄ MATERIAŁEM ORGANICZNYM

W przypadku powierzchni zanieczyszczonych wydaliniami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego, np. krew, mocz, treść żołądkowa, kał, plwocina, płyn mózgowo-rdzeniowy, należy w pierwszej kolejności, bezpośrednio po skażeniu, usunąć za pomocą higroskopijnego materiału jednorazowego (np. lignina, ręcznik papierowy) znajdujący się na powierzchni materiał biologiczny, a następnie wykonać miejscową dezynfekcję średniego stopnia przy użyciu preparatu o spektrum bakterio-, grzybo-, wiruso- i prątkobójczym.

7. DOKUMENTY ZWIĄZANE

1. Zakres stref i czynności dekontaminacji w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.
2. Harmonogram sprzątania.
3. Tabela przygotowania roztworów dezynfekcyjnych.
4. Instrukcja dezynfekcji i mycia powierzchni wolnych od zanieczyszczeń materiałem organicznym.
5. Instrukcja dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym.
6. Instrukcja dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych.
7. Instrukcja stosowania odzieży ochronnej przez personel odpowiedzialny za utrzymanie czystości.
8. Instrukcja stosowania środków dezynfekcyjnych.
9. Instrukcja bezpieczeństwa przy pracy ze środkami dezynfekcyjnymi.

10. Plany higieny.

11. Wykaz środków dezynfekcyjnych i myjących.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

INSTRUKCJA

DEZYNFEKCI I MYCIA POWIERZCHNI WOLNYCH OD

ZANIECZYSZCZEŃ MATERIAŁEM ORGANICZNYM

ZASADY POSTĘPOWANIA

1. Instrukcja dotyczy wykonania mycia i dezynfekcji powierzchni, które nie zostały zanieczyszczone wydalinami i wydzielinami pochodzenia ludzkiego, np. krwią, moczem, treścią żołądkową, kałem, plwociną, płynem m – rdz.
2. Do tych powierzchni w przychodni należą m. in. podłogi, ściany, okna (umownie nazwane strefą bezdotykową).
3. Nie zaleca się stosowania codziennej dezynfekcji podłóg, z wyjątkiem m. in.: gabinetu zabiegowego, toalet i łazienek, pomieszczenia składowania brudnej bielizny i odpadów, pomieszczenia porządkowego.
4. Do dezynfekcji powierzchni wolnych od zanieczyszczeń organicznych zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco – dezynfekującego nie wymagającego spłukania, działającego w czasie do 15 min.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

(mycie/dezynfekcja podłóg wolnych od zanieczyszczeń organicznych, przy użyciu wózka do sprzątania)

1. Przygotowanie sprzętu:
 - nałóż odzież ochronną,
 - przygotuj wózek do sprzątania,
 - wlej odpowiedni roztwór środka myjącego lub myjąco – dezynfekującego o działaniu bakteriobójczym i grzybobójczym (lub o działaniu zgodnie z zagrożeniem epidemiologicznym) do wiadra w kolorze niebieskim lub odmierz właściwą ilość letniej wody i wlej do wiadra w kolorze niebieskim, dodaj do wody odmierzoną wcześniej porcję koncentratu preparatu myjącego lub myjąco dezynfekującego.
2. Mycie / dezynfekcja:
 - zamocz mop w przygotowanym roztworze środka,
 - odsącz jego nadmiar do wiadra koloru czerwonego przez docisk w prasie,
 - przecieraj powierzchnię nasączonym mopem, wykonując ruchy półkolisto – zygzakowate od lewej do prawej i ku sobie cofając się,
 - zdejmij brudny mop z uchwytu, przez docisk nogą końcówki padu,
 - włóż zdjęty mop do worka na brudne mopy.
3. Po zakończeniu mycia / dezynfekcji:
 - zawiąż foliowy worek z brudnymi mopami,
 - wylej resztę roztworu do WC,

- umyj i zdezynfekuj cały sprzęt, pozostaw do wyschnięcia,
- zdejmij odzież ochronną, umyj i zdezynfekuj ręce.

INSTRUKCJA

DEZYNFEKCI POWIERZCHNI ZANIECZYSZCZONYCH

MATERIAŁEM ORGANICZNYM

ZASADY POSTĘPOWANIA

1. Powierzchnia zanieczyszczona materiałem organicznym to taka powierzchnia np. podłogi, ściany, mebli, na której znalazła się m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa, moczu, płyn mózgowo – rdzeniowy.

2 Do dezynfekcji powierzchni w obecności zanieczyszczeń organicznych stosuje preparaty o działaniu bakterio-, grzybo-, wiruso- i prątkobójczym działające w czasie nie dłuższym niż 15 minut.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Przygotowanie sprzętu i preparatu dezynfekcyjnego :

- nałóż odzież ochronną,
- przygotuj wózek do sprzątania,
- wlej odpowiedni roztwór środka dezynfekcyjnego do wiadra w kolorze niebieskim lub:
odmierz odpowiednią porcję letniej wody i wlej do wiadra w kolorze niebieskim,
dodaj do wody odmierzoną porcję preparatu dezynfekcyjnego,
- przygotuj tylko tyle preparatu dezynfekcyjnego, aby nasączyć mop do zdezynfekowania zanieczyszczonego miejsca, pomieszczenia.

2. Miejscowa dezynfekcja:

- zbierz materiał biologiczny za pomocą higroskopijnego materiału jednorazowego, np. ligniny, ręcznika papierowego,
- usuń materiał biologiczny wraz z czyściwem jak odpad medyczny zakaźny (czerwony worek),
- weź do ręki uchwyt do mopa i nałóż świeży mop,
- zamocz mop w roztworze dezynfekcyjnym,
- odsącz jego nadmiar do wiadra koloru czerwonego przez docisk w prasie,
- umyj powierzchnię ruchem półkolisto – zygzakowym od lewej do prawej i ku sobie , cofając się,
- zdejmij brudny mop z uchwytu przez docisk padu nogą i włóż nakładkę do worka na brudne mopy.

3. Po zakończeniu dezynfekcji:

- zawiąż foliowy worek wraz z brudnymi mopami ,
- wylej resztę roztworu dezynfekcyjnego do W C,
- umyj i zdezynfekuj cały sprzęt, pozostaw do wyschnięcia,
- zdejmij odzież ochronną, traktuj ją jako odpad medyczny zakaźny,
- umyj i zdezynfekuj ręce.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

INSTRUKCJA

DEZYNFEKCI POWIERZCHNI MAŁYCH

I TRUDNO DOSTĘPNYCH

ZASADY POSTĘPOWANIA

1. Instrukcja dotyczy wykonania szybkiej dezynfekcji powierzchni małych i trudno dostępnych, np. leżanek bez prześcieradeł, foteli do pobierania krwi, którą należy przeprowadzać po każdym pacjencie.
2. Do przeprowadzania takiej dezynfekcji zalecane jest stosowanie preparatów w aerozolu.
3. W innych przypadkach, np. dezynfekcji sprzętu po każdym dniu pracy, zalecany jest proces jednoetapowy, wykonywany przy użyciu preparatu myjąco – dezynfekującego nie wymagającego spłukiwania, działającego w czasie nie dłuższym niż 15 minut.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Preparat w sprayu nanieść (spryskać) bezpośrednio na dezynfekowaną powierzchnię, którą przetrzeć za pomocą jednorazowego ręcznika lub nanieść na jednorazowy ręcznik, którym przetrzeć dezynfekowaną powierzchnię płaską.
2. W przypadku powierzchni trudno dostępnych z zagłębieniami, szczelinami – spryskać dezynfekowaną powierzchnię preparatem z odległości ok. 30 cm. W razie konieczności nadmiar produktu należy usunąć za pomocą jednorazowego ręcznika.
3. Pozostawić wilgotną powierzchnię przez okres nie krótszy niż podaje producent preparatu. Należy upewnić się, że powierzchnia jest całkowicie wilgotna.
4. Jeśli powierzchnia wyschnie wcześniej, ponownie zdezynfekować.

INSTRUKCJA
BEZPIECZEŃSTWA PRZY PRACY ZE ŚRODKAMI
DEZYNFEKCYJNYMI

ŚRODKI OSTROŻNOŚCI

1. Wszystkie preparaty dezynfekcyjne są szkodliwe dla zdrowia w przypadku spożycia.
2. Preparaty dezynfekcyjne przechowywać w oryginalnych opakowaniach, w wydzielonym pomieszczeniu, zamkniętym, niedostępnym dla osób postronnych.
3. Przygotowanie roztworów należy przeprowadzić w dobrze wietrzonych pomieszczeniach.
4. Ściśle przestrzegać zaleceń dotyczących parametrów dezynfekcji znajdujących się na etykietach i ulotkach informacyjnych producenta.
5. Rozcieńczenie środków dezynfekcyjnych musi być zgodne z tabelą rozcieńczeń.
6. Do roztworów dezynfekcyjnych nie dodawać innych środków myjących czy piorących.
7. Przy pracy chronić błony śluzowe oczu, nosa, gardła oraz skórę.
8. Koncentratu preparatu dezynfekcyjnego nie odprowadzać do ścieku.

ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA

1. Przy pracy z koncentratem i roztworem roboczym bez względu na rodzaj substancji biologicznie aktywnej, należy stosować sprzęt ochrony indywidualnej: ubranie, rękawiczki ochronne, okulary.
2. Zaleca się stosowanie rękawic z tworzyw winylowych i butadienowo – styrenowych, ponieważ rękawice z lateksu nie zawsze stanowią wystarczającą ochronę skóry przed działaniem substancji chemicznej.
3. Nie akceptuje się stosowania preparatów zawierających aldehyd mrówkowy do dezynfekcji elementów narzędzi i sprzętu medycznego wykonanych z gumy i tworzyw sztucznych, mających bezpośredni kontakt z tkankami.
4. W przypadku zagrożenia prątkami gruźlicy oraz do dezynfekcji brudnych powierzchni nie należy stosować urządzeń rozpylających.
5. Przeciwwskazaniami do zatrudnienia w kontakcie z preparatami dezynfekcyjnymi są choroby układu oddechowego oraz występowanie jakichkolwiek objawów uczulenia, niezależnie od ich etiologii.
6. Każdorazowo po pracy w kontakcie ze środkiem dezynfekcyjnym, np. przygotowanie roztworu, przeprowadzenie dezynfekcji, należy wymyć ręce wodą z mydłem i osuszyć.

PIERWSZA POMOC

1. W przypadku kontaktu preparatu ze skórą natychmiast przemyć ją dużą ilością wody.
2. W przypadku kontaktu preparatu z oczami natychmiast wyjąć szkła kontaktowe i przepłukać oczy przy otwartych powiekach przez 10 – 15 minut pod bieżącą wodą. Unikać silnego strumienia oraz zbyt zimnej lub zbyt gorącej wody. Skonsultować się z lekarzem.
3. W przypadku zanieczyszczenia preparatem błon śluzowych nosa, jamy ustnej, przepłukać dużą ilością wody.
4. W przypadku zalania lub zamoczenia odzieży niezwłocznie wymienić ją na nową.

INSTRUKCJA

STOSOWANIA ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH

ZASADY POSTĘPOWANIA

1. Za sporządzanie roztworów środków dezynfekcyjnych odpowiada wyznaczony pracownik (pracownicy), który jest przeszkolony w zakresie bezpieczeństwa stosowania środków dezynfekcyjnych.

2. Środki dezynfekcyjne nie mogą być przechowywane w szafie z lekami i sprzętem medycznym.

3. Przechowywanie tych środków odbywa się w wyznaczonych do tego celu, opisanych i zamykanych szafkach w pomieszczeniu gospodarczym, w miejscach niedostępnych dla osób postronnych.

4. Środki dezynfekcyjne należy używać zgodnie z ich przeznaczeniem.

5. Środki dezynfekcyjne należy przechowywać w zamkniętych oryginalnych pojemnikach, opisanych przez producenta nazwą środka, datą ważności, sposobem przygotowania itp.

6. Rozcieńczone środki dezynfekcyjne należy zużyć bezpośrednio po przygotowaniu (lub zgodnie z zaleceniami producenta).

ODDZIAŁYWANIE PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH NA ORGANIZM

1. Koncentraty (proszki) środków dezynfekcyjnych mają działania drażniące na skórę, oczy i błony śluzowe.

2. Środki dezynfekcyjne mogą powodować uczulenia i alergię.

ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA

1. W czasie pracy ze środkami dezynfekcyjnymi muszą być stosowane: okulary, rękawice ochronne, fartuchy ochronne.

2. W przypadku preparatów zawierających aldehydy lub substancje utleniające oraz w przypadku stosowania urządzeń spryskujących należy chronić drogi oddechowe i oczy (stosować maski, okulary).

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

INSTRUKCJA

STOSOWANIA ODZIEŻY OCHRONNEJ

PRZEZ PERSONEL ODPOWIEDZIALNY ZA UTRZYMANIE CZYSTOŚCI

Rodzaj odzieży	Cel stosowania	Częstość zmiany	Usuwanie brudnej odzieży
Fartuchy ochronne <ul style="list-style-type: none">Wielorazowe: płócienne niesterylnejednorazowe: flizelinowe foliowe	<p>ochrona odzieży prywatnej przed kontaktem z materiałem biologicznym, substancją chemiczną, uszkodzeniami</p> <p>ochrona pracownika w sytuacji bezpośredniego kontaktu z płynami ustrojowymi pacjenta</p>	<ul style="list-style-type: none">każdorazowo po zabrudzeniu substancją chemiczną lub materiałem biologicznymw miarę zanieczyszczenia, nie rzadziej niż 1x w tygodniu <p>każdorazowo po wykonaniu określonej czynności (dekontaminacji)</p>	<ul style="list-style-type: none">zabezpieczoną w worku transportowym przekazać do pralniodzież zanieczyszczoną materiałem biologicznym należy prać osobno, poddać dekontaminacji (komora dezynfekcyjna) po użyciu umieścić w pojemniku z odpadami zakaźnymi
Rękawice ochronne niesterylne <ul style="list-style-type: none">jednorazowe: lateksowe/ bez lateksowe			

<ul style="list-style-type: none"> wielorazowe: winyłowe butadienowo- styrenowe gumowe: gospodarcze 	<p>stosowane do pracy (usuwania) z materiałem biologicznym</p> <p>stosować przy pracy z koncentratami środków dezynfekcyjnych</p> <p>stosować w czasie sprzątnia</p>	<p>każdorazowo po wykonaniu określonej czynności</p> <p>po wykonaniu określonej czynności / procedury</p> <p>po wykonaniu określonej czynności / procedury</p>	<p>po użyciu umieścić w pojemniku z odpadami zakaźnymi</p> <p>po użyciu zdezynfekować, umyć wysuszyć</p> <p>po użyciu zdezynfekować, umyć, wysuszyć</p>
<p>Okulary ochronne</p>	<p>ochrona oczu personelu przed kontaktem z płynami dezynfekującymi lub ich oparami</p>	<p>każdorazowo po zabrudzeniu, splamieniu</p>	<p>w przypadku zanieczyszczenia zdezynfekować przez zanurzenie lub przetarcie, wymyć, wypłukać, wysuszyć</p>
<p>Maski ochronne</p> <p>nie sterylne z filtrem / bez filtra</p>	<p>ochrona dróg oddechowych personelu przed aerozolem, koncentratem środka dezynfekcyjnego</p>	<p>Każdorazowo po zabrudzeniu, splamieniu</p>	<p>jednorazowe – po użyciu umieścić w pojemnikach z odpadami zakaźnymi</p>
<p>Buty robocze</p> <p>wielorazowe</p>	<ul style="list-style-type: none"> ochrona obuwia prywatnego pracowników względny bezpieczeństwa pracy, wygoda 	<p>Po każdorazowym zabrudzeniu umyć, wysuszyć</p>	<p>w przypadku zachlapania, zabrudzenia materiałem biologicznym poddać dezynfekcji, umyć, wysuszyć</p>

PLAN HIGIENY

GABINETU ZABIEGOWEGO

Powierzchnie, wyposażenie	Mycie	Dezynfekcja
Podłogi	1 x dziennie i w razie potrzeby (pod koniec dnia pracy)	1 x dziennie i w razie potrzeby (pod koniec dnia pracy)
Ściany z glazury	1 x w tygodniu i w razie potrzeby	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
Parapety okienne, klamki, drzwi, futryny	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
Fotel do pobierania badań, Kozetka do badań	1x dziennie (na zakończenie dnia pracy) i w razie potrzeby	1x dziennie (na zakończenie dnia pracy) oraz każdorazowo po badaniu i wyjściu pacjenta (wykonuje pielęgniarka)
Aparatura medyczna	1x dziennie (przecieranie na wilgotno po dniu pracy ze zwróceniem uwagi aby nie zamoczyć)	1 x dziennie zewnętrzną powierzchnię obudowy i klawiatury
Umywalki, zlewy, powierzchnia wokół umywalk , zlewów	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x dziennie i w razie potrzeby
Lampy ścienne	1 x w tygodniu	
Lampy sufitowe	1 x w miesiącu	
Wyposażenie, np. szafki, krzesła, biurka, parawany, stojaki do kroplówek	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x dziennie i w razie potrzeby

Kosze na odpady (medyczne i komunalne)	1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby	1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby
Lampa bakteriobójcza	1 x w tygodniu (zewnątrznie powierzchnie przetrzeć wodą z detergentem)	1 x w tygodniu (światłówki przetrzeć 70% spirytusem)
Okna, gzymsy zew.	2 x w roku i w razie potrzeby	
Dozowniki na mydło w płynie, środki do odkażania rąk, ręczniki jednorazowe	1 x dziennie (z zewnątrz)	przed kolejnym napełnieniem (z zewnątrz i wewnątrz)
Wywietrzniki	1 x w miesiącu	
Lodówka	1 x dziennie (z zewnątrz) i w razie potrzeby	1 x w miesiącu (rozmarzanie i mycie wewnątrz i zewnątrz) i w razie potrzeby

UWAGI

1. Dezynfekcja „w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń materiałem potencjalnie zakaźnym, m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa , kał , mocz itp.
2. Mycie „ w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń innych niż materiał potencjalnie zakaźny, m. in. piasek, błoto, okruchy, rozlane soki, woda itp.

PLAN HIGIENY

POMIESZCZEŃ SANITARNYCH

(toalety, łazienki, pomieszczenie porządkowe, pomieszczenie składowania brudnej bielizny, odpadów)

Powierzchnie, wyposażenie	Mycie	Dezynfekcja
Podłogi	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x dziennie i w razie potrzeby
Ściany		
Armatura sanitarna np. sedesy, umywalki, brodziki pisuary, baterie, kabina prysznicowa	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x dziennie i w razie potrzeby
Kosze na odpady (komunalne i medyczne)	1 x dziennie po opróżnieniu	1 x dziennie po opróżnieniu i w razie potrzeby
Dozowniki na mydło w płynie, środek do odkażania rąk, ręczniki jednorazowe	1 x dziennie (z zewnątrz)	przed kolejnym napełnieniem (z zewnątrz i wewnątrz)
Wyposażenie np. półki, poręcze, wyłączniki świetlne itp.	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x dziennie i w razie potrzeby
Drzwi, futryny, kaloryfery	1 x w tygodniu i w razie potrzeby	1 x w tygodniu i w razie potrzeby
Powierzchnie wokół umywalek	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x dziennie i w razie potrzeby
Lustra	1 x dziennie i w razie potrzeby	

Rury, kratki wywietrznikowe	1 x w miesiącu i w razie potrzeby	
Lampy sufitowe	1 x w miesiącu	
Lampy ścienne	1 x na tydzień	
Okna ,	2 x w roku i w razie potrzeby	
Parapety	1 x dziennie i w razie potrzeby	1 x dziennie i w razie potrzeby
Szczotki klozetowe i ich pojemniki	1 x w tygodniu	1 x w tygodniu

UWAGI

- Dezynfekcja „w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń materiałem potencjalnie zakaźnym, m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa , kał , mocz itp.
- Mycie „ w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń innych niż materiał potencjalnie zakaźny, m. in. piasek, błoto, okruchy, rozlane soki, woda itp

PLAN HIGIENY
POMIESZCZEŃ ADMINISTRACYJNYCH

(pokoje biurowe, rejestracja, pokoje socjalne, pomieszczenia techniczne, magazynki, poczekalnie, korytarze, gabinety lekarskie, sale terapeutyczne, archiwum, windy).

Powierzchnie, wyposażenie	Mycie codziennie	Mycie okresowo	Dezynfekcja
Klamki, wyłączniki, telefony krzesła	1 x dziennie i w razie potrzeby		1 x dziennie i w razie potrzeby
parapety			
Blaty, stoły, szafki, biurka, konsole	1 x dziennie i w razie potrzeby		1 x dziennie i w razie potrzeby
Lodówki, kuchenka, mikrofalą	1 x dziennie (z zewnątrz) i w razie potrzeby	1 x w miesiącu (rozmrzanie i mycie wewnątrz i zewnątrz) i w razie potrzeby	
Meble, drzwi, futryny		1 x w tygodniu i w razie potrzeby	
Lampy oświetleniowe		1 x w tygodniu	
Ścienne		1 x w miesiącu	
Sufitowe		w razie potrzeby	
Kaloryfery		1 x w tygodniu i w razie potrzeby	
Okna		2 x w roku	
Ramy okienne		i w razie potrzeby	

Firany, zasłony, żaluzje, wertykale, rolety		2 x w roku i w razie potrzeby	
Lustra	1 x dziennie i w razie potrzeby		
Komputer, monitor, klawiatura, myszka, telewizor, radio	1 x dziennie i w razie potrzeby (przecieranie na wilgotno ze zwróceniem uwagi aby nie zamoczyć)		
Tablice informacyjne, obrazy, gabloty, inne umieszczone na ścianie		1 x w tygodniu i w razie potrzeby	
Przewody elektryczne, inne urządzenia elektryczne, gniazdka	1 x dziennie i w razie potrzeby (nie zamoczyć)		
Fotele, kanapy		1 x w miesiącu i w razie potrzeby	
Dozowniki na mydło w płynie, środek do odkażania rąk, ręczniki jednorazowe	1 x dziennie (z zewnątrz)		przed kolejnym napełnieniem (z zewnątrz i wewnątrz)
Ściany Sufity		Mycie w razie potrzeby, odkurzanie 1 x w miesiącu	
Umywalki, zlewozmywaki, armatura (kafelki wokół umywalek, zlewów)	1 x dziennie i w razie potrzeby		1 x dziennie i w razie potrzeby
Kratki wentylacyjne		1 x w miesiącu i w razie potrzeby	
Podłoga, cokoły	1 x dziennie i w razie potrzeby		

Kosze na odpady	1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby	1 x dziennie (zawsze po opróżnieniu) i w razie potrzeby
Rośliny zielone (naturalne i sztuczne)		Sztuczne 1 x w miesiącu oraz pielęgnacja naturalnych wg potrzeb
Zabawki, materace	1 x dziennie i w razie potrzeby	Po każdym użyciu

UWAGI

- Dezynfekcja „w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń materiałem potencjalnie zakaźnym, m.in. krew, plwocina, treść żołądkowa , kał , mocz itp.
- Mycie „ w razie potrzeby” oznacza usuwanie zanieczyszczeń innych niż materiał potencjalnie zakaźny, m. in. piasek, błoto, okruchy, rozlane soki, woda itp.

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

ZAKRES STREF I CZYNNOSCI DEKONTAMINACJI

W CENTRUM SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI AMBULATORYJNEJ

„KRYCHNOWICE” W RADOMIU

Czynność	Strefa 1	Strefa 2	Strefa 3
	obszar mycia	obszar dezynfekcji niskiego stopnia	obszar dezynfekcji średniego stopnia
Preparat	Profesjonalny detergent	Preparaty o spektrum B,F,V osłonowe (min. HBV, HCV, HIV)	Preparaty o spektrum B, Tbc, F, V- osłonowe i nie osłonowe
Strefa bezdotykowa - obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego kontaktu z pacjentem za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów i osób towarzyszących oraz sprzętu medycznego. Do strefy bezdotykowej zaliczamy: podłogi, ściany, okna.	- hol wejściowy - klatki schodowe - korytarze wewnętrzne - windy - poczekalnia dla pacjentów - rejestracja - szatnie - magazyny czyste	- gabinet zabiegowy - toalety i łazienki	- pomieszczenie porządkowe - pomieszczenie składowania odpadów, brudnej bielizny

	- pokoje socjalne personelu		
	- pomieszczenia techniczne		
	- pomieszczenie archiwum		
	- pokoje biurowe		
	- sale terapeutyczne		
	- gabinety lekarskie		
Strefa dotykowa - obejmuje wszystkie powierzchnie z którymi pacjent, personel i osoby towarzyszące kontaktują się często, ale które nie zostały skażone wydaliniami pochodzenia ludzkiego, np. krew, płwocina, treść żołądkowa.	- korytarz zewnętrzny - klatki schodowe -pokoje biurowe - rejestracja -pokoje socjalne personelu -szatnie	- korytarze wewnętrzne - windy - poczekalnia dla pacjentów - magazyny czyste - gabinety lekarskie - sale terapeutyczne	- gabinet zabiegowy - toalety i łazienki - pomieszczenia składowania brudnej bielizny - pomieszczenie porządkowe
Do strefy dotykowej zaliczamy m.in.klamki, uchwyty, kontakty, słuchawki telefoniczne, poręcze krzesel, blaty robocze, strefę wokół umywalki oraz zewnętrzne powierzchnie sprzętu i aparatury medycznej.	- pomieszczenia techniczne -pomieszczenie archiwum		

objaśnienia: B – bakterie, F – grzyby, Tbc – prątki gruźlicy, V – wirusy

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE I MYJĄCE

stosowane w okresie od 01.10.2019 r. do 30.09.2020 r.

I . ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE I ANTYSEPTYCZNE

POWIERZCHNIE W STREFIE DOTYKOWEJ

1. Mikrozid AF liquid- gotowy do użycia - 1 min.
2. Taski Sprint Degerm - 0,5 % - 15 min.

POWIERZCHNIE W STREFIE BEZDOTYKOWEJ

1. Taski Sprint Degerm - 0,5 % - 15 min.
2. Chloramix DT - 0,1 % - 15 min. (powierzchnie bez zanieczyszczeń substancjami organicznymi),
1,0% - 15 min. (powierzchnie zanieczyszczone substancjami organicznymi),

DEZYNFEKCJA RĄK

1. Desmanol pure - stężony, 30s (higieniczna dezynfekcja).

II. ŚRODKI DO MYCIA RĄK I POWIERZCHNI

PREPARATY DO MYCIA POWIERZCHNI

1. Mediclean MC 110- preparat do mycia i konserwacji podłóg wodoodpornych (barwa preparatu - **zielony**).
2. Mediclean MC 210- preparat do mycia powierzchni zmywalnych, takich jak: tworzywa sztuczne, płytki ceramiczne , drzwi, powierzchnie lakierowane, okna (barwa preparatu - **niebieski**).

3. Mediclean MC 310 – preparat do mycia urządzeń sanitarnych (barwa preparatu - **ciemnoróżowy/czerwony**).
4. Domestos – antybakteryjny żel do mycia i odkamieniania sanitariatów.
5. Yplom - mleczko do czyszczenia powierzchni.
6. Cillit kamień i rdza żel - środek do usuwania kamienia i rdzy.
7. - Windows plus ammonium w sprayu - płyn do mycia szyb, luster.

MYCIE RĄK

1. Mydło w płynie do higienicznego mycia rąk.
2. Ręczniki jednorazowego użycia (barwa ręcznika - **biały**).

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

PRZYGOTOWANIE ROZTWORU ROBOCZEGO

Z TABLETEK CHLORAMIX DT

Lp.	Zastosowanie	Spektrum działania	Stężenie	Czas działania	Przygotowanie
1.	Dezynfekcja nie zanieczyszczonych substancjami organicznymi zmywalnych powierzchni i przedmiotów i przez zanurzenie	Bakterie, prątki gruźlicy, wirusy, grzyby	0,1% (1 000 ppm aktywnego chloru)	15 min	1 tabletki na 1,5 litra wody
2.	Dezynfekcja zmywalnych powierzchni zanieczyszczonych substancjami organicznymi oraz dezynfekcja sprzętu i tym podobnych przedmiotów zanieczyszczonych substancją organiczną	Bakterie, prątki gruźlicy, wirusy, grzyby, Jak wyżej oraz sport	0,6% (6 000 ppm aktywnego chloru), 1,0% (10 000 ppm aktywnego chloru)	15 min	6 tabletek na 1,5 litra wody 10 tabletek na 1,5 litra wody

Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

TABELA

PRZYGOTOWANIA ROZTWORÓW DEZYNFEKCYJNYCH

Przygotowanie 1 litra roztworu roboczego z koncentratu w płynie

Stężenie roztworu roboczego	Objętość koncentratu, preparatu dezynfekcyjnego	Objętość wody	Otrzymana objętość roztworu roboczego
0,5 %	5 ml	995 ml	1000 ml (1l)
1,0 %	10 ml	990 ml	1000 ml (1l)
1,5 %	15 ml	985 ml	1000 ml (1l)
2,0 %	20 ml	980 ml	1000 ml (1l)
3,0 %	30 ml	970 ml	1000 ml (1l)
4,0 %	40 ml	960 ml	1000 ml (1l)

HARMONOGRAM SPRZĄTANIA

Pomieszczenia

Data	Godz.	Nazwa, stężenie, czas działania środka dezynfekcyjnego	Podpis pracownika	Kontrola/uwagi
------	-------	--	----------------------	----------------

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

PROCEDURA

POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI MEDYCZNYMI

W CENTRUM SPECJALISTYCZNRJ OPIEKI AMBULATORYJNEJ

„KRYCHNOWICE” W RADOMIU

1. CEL

- Zapewnienie prawidłowego postępowania z odpadami medycznymi.
- Zapobieganie zakażeniom szpitalnym.

2. PODSTAWY PRAWNE PROCEDURY

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach,
- Rozporządzenie Ministra Środowiska z 9 grudnia 2014 roku w sprawie katalogu odpadów,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi,

3. ZAKRES DZIAŁANIA PROCEDURY

Procedura obowiązuje w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

4. DEFINICJE

Odpady medyczne – są to odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz prowadzeniem badań i doświadczeń naukowych w zakresie medycyny. Odpady medyczne dzielimy na: zakaźne, specjalne i pozostałe.

Odpady medyczne zakaźne (zwane dalej „odpadami zakaźnymi”)– są to odpady niebezpieczne, które zawierają żywe mikroorganizmy lub ich toksyny, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy, że wywołują choroby zakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów.

Należą do nich odpady o kodach: 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 80*, 18 01 82*.

Odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne (zwane dalej „odpadami specjalnymi”)– są to odpady niebezpieczne, które zawierają substancje chemiczne, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do przyjęcia,

że wywołują choroby niezakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów, albo mogą być źródłem skażenia środowiska. Należą do nich odpady o kodach: 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 10*.

Odpady medyczne inne niż niebezpieczne (zwane dalej „odpadami pozostałymi”)– są to odpady medyczne, nie posiadające właściwości niebezpiecznych. Należą do nich odpady o kodach:

18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09, 10 01 81.

5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

- Za realizację działań określonych w procedurze ponoszą odpowiedzialność wszyscy pracownicy, którzy m. in. wytwarzają odpady, selektywnie zbierają, przygotowują do transportu oraz transportują z miejsca wytwarzania do miejsca czasowego magazynowania.

- Za wprowadzenie i nadzór nad odpowiednim stosowaniem procedury odpowiada kierownik Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” i wyznaczona pielęgniarka oraz osoba nadzorująca pracę personelu sprzątającego (ze strony firmy sprzątającej).

6. OPIS POSTĘPOWANIA

ODPADY MEDYCZNE ZAKAŹNE

1. Do odpadów zakaźnych wytwarzanych w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu należą odpady o kodzie: 18 01 03*.

2. Wytwarzane są w gabinecie zabiegowym, w niewielkich ilościach, w wyniku udzielania świadczeń zdrowotnych.

3 Do odpadów zakaźnych należy zaliczyć, m. in.:

– zużyte opatrunki, tampony, gaziki, waciki, sączki, bandaże, plastry,

- sprzęt jednorazowego użytku, w tym: strzykawki, aparaty do kroplówek, sondy, cewniki, worki na mocz (bez zawartości), szpatułki, wzierniki ginekologiczne, próbówki do badań diagnostycznych, jednorazowy system próżniowy poboru krwi (zbiorniki), pojemniki na mocz,

– płyny ustrojowe poddawane badaniom laboratoryjnym i diagnostycznym,

– aktywne szczepionki,

- skażone materiałem biologicznym podkłady, prześcieradła jednorazowego użytku,
- skażona materiałem biologicznym odzież jednorazowego użytku – fartuchy, maski,
- skażone (po użyciu) rękawice chirurgiczne, lateksowe, nitrylowe, foliowe, inne,
- worki jednorazowe po transporcie do pralni brudnej i skażonej pościeli, mopów,
- ostre przedmioty, np. igły, wenflony i ich mandryny, skalpele, pipety, żyłki, jednorazowe maszynki do golenia pacjentów,
- inne odpady mające cechy odpadów zakaźnych.

4. Odpady zbierane są (selektywnie gromadzone) w miejscu ich powstawania.

5. Odpady zakaźne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbierane są do worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego.

6. Worki jednorazowego użycia umieszczone są w wiadrach pedałowych oznakowanych napisem: „odpady zakaźne”.

7. Odpady o ostrych końcach i krawędziach zbierane są w pojemnikach jednorazowego użycia, sztywnych, odpornych na przekłucie, przecięcie.

8. Nie nakładać nasadek na igły przed ich włożeniem do pojemnika na odpady.

9. Igieł nie zginać, nie załamywać.

10. Odpadów w pojemnikach i workach nie należy upychać, przekładać, przesypywać.

11. Pojemniki lub worki zapełniane są do 2/3 objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie/zawiązanie.

12. Pojemniki lub worki wymieniane są **nie rzadziej niż co 72 godziny**.

13. Każdy worek lub pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi w miejscu ich powstawania posiada widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:

- a) kod odpadów medycznych w nich przechowywanych,
- b) nazwę wytwórcy odpadów medycznych,
- c) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych,

d) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wraz z podaniem organu rejestrowego,

e) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania),

f) datę i godzinę zamknięcia (dopisuje się po zamknięciu worka z odpadami).

14. Usuwaniem odpadów/transportem wewnętrznym zajmują się osoby sprzątające, utrzymujące czystość w pomieszczeniach Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej” Krychnowice”.

15. Do transportu wewnętrznego używane są pojemniki zamykane wielokrotnego użycia, które są dezynfekowane i myte po każdym użyciu.

16. Pomieszczenie, w którym magazynowane są odpady zakaźne, jest usytuowane w podpiwniczeniu budynku.

17. W pomieszczeniu magazynowym odpady są przechowywane w temperaturze do 10 ° C (chłodziarka) i odbierane dwa razy w miesiącu przez firmę posiadającą stosowne zezwolenia (zgodnie z obowiązującą umową).

18. Po każdym usunięciu odpadów medycznych, chłodziarka jest dezynfekowana a następnie myta.

ODPADY MEDYCZNE INNE NIŻ NIEBEZPIECZNE (odpady pozostałe)

1. Do odpadów pozostałych wytwarzanych w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu należą odpady o kodach: 18 01 01, 18 01 04, 18 01 09.

2. Do odpadów o kodzie **18 01 01** – narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki, należą min. pęsety, nożyczki chirurgiczne itp. , które nie zawierają materiału biologicznego będącego potencjalnym źródłem zakażenia (po obowiązkowym procesie dezynfekcji/sterylizacji).

3. Ten rodzaj odpadów wytwarzany jest sporadycznie, raz na 2-3 lata, w przypadku uszkodzenia lub skorodowania narzędzi.

4. W przypadku powstania takich odpadów są one umieszczane w worku jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czarnego i oznakowane podobnie jak odpady zakaźne (różnica dotyczy kodu odpadów).

5. Po kasacji i zdjęciu ze stanu przychodni, odpady są usuwane do pomieszczenia magazynowania odpadów. Dalsze postępowanie jak z odpadami zakaźnymi.

6. Do odpadów o kodzie **18 01 09** – leki inne niż wymienione w 18 01 08 należą wszystkie leki, z wyjątkiem leków cytotoksycznych i cytostatycznych.

7. Ten rodzaj odpadów wytwarzany jest sporadycznie, w przypadku upływu terminu ważności leku.

8. W przypadku powstania takich odpadów, są one umieszczane w workach jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czarnego oznakowane podobnie jak odpady zakaźne (różnica dotyczy kodu odpadów), a następnie oddawane do apteki szpitalnej. Szczegółowy opis dalszego postępowania zawarty jest w

procedurze: postępowanie z lekami przeterminowanymi.

9. Prawidłowym przygotowaniem odpadów medycznych pozostałych, do utylizacji, zajmuje się pielęgniarka koordynująca.

10. Odpady o kodzie **18 01 04** – inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy).

11. Odpady o kodzie 18 01 04 są wytwarzane w niewielkie ilości w gabinecie zabiegowym i gabinetach lekarskich, w których są udzielane świadczenia zdrowotne. Do tych odpadów należy zaliczyć: podkłady, prześcieradła oraz fartuchy i maseczki jednorazowego użytku, które nie zostały zanieczyszczone materiałem biologicznym.

12. Odpady zbierane są do worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czarnego, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia.

13. Worki jednorazowego użycia umieszcza się w sztywnych pojemnikach, np. wiadrach pedałowycych.

14. Worki należy zapełniać do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie

15. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych worków jednorazowego użycia.

16. Worki powinny być wymieniane **nie rzadziej niż co 72 godziny**.

17. W przypadku uszkodzenia worka należy go w całości umieścić w innym większym nieuszkodzonym czarnym worku.

18. Każdy worek z odpadami powinien posiadać oznakowanie identyfikacyjne jak odpady zakaźne. Różnica dotyczy kodu odpadów (wpisujemy kod 18 01 04).

19. Zamknięty i oznakowany worek jest usuwany do magazynu odpadów medycznych jak odpady zakaźne.

20. Dalszy sposób postępowania (transport, magazynowanie, odbiór przez firmę), taki jak z odpadami zakaźnymi.

7. DOKUMENTY ZWIĄZANE

1. Instrukcja selektywnej zbiórki odpadów zakaźnych.
2. Instrukcja postępowania z odpadami zakaźnymi w przypadku sytuacji awaryjnej.
3. Instrukcja postępowania z workiem foliowym i koszem na odpady medyczne.

INSTRUKCJA

SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI ODPADÓW ZAKAŹNYCH

W wyznaczonych pojemnikach , workach koloru czerwonego na odpady zakaźne

Umieszczaj odpady o kodzie 18 01 03

- opatrunki zanieczyszczone krwią, wydaliniami i wydzielinami ropnymi oraz płynami ustrojowymi pacjenta, np. gaza, wata, lignina oraz dreny, sondy, cewniki, worki na mocz, butelki i dreny po płynach infuzyjnych,
- skażone (po użyciu) rękawice lateksowe, chirurgiczne, foliowe, aktywne szczepionki,
- strzykawki po użyciu, probówki,
- bielizna, pościel jednorazowa, np. prześcieradła pochodzące od chorych zakaźnie lub zanieczyszczone krwią lub innymi płynami ustrojowymi,
- pieluchomajtki, pampersy
- umieszczone w sztywnych odpornych na przekłucie zamykanych pojemnikach na odpady o ostrych końcach i krawędziach: igły iniekcyjne, chirurgiczne, skalpele, ostrza od golenia chorych, kaniule i ich mandryny itp.

Nie umieszczaj odpadów

- czystych fiolek po lekach nie niebezpiecznych,
- rtęci, w tym uszkodzonych termometrów rtęciowych,
- cytostatyków, innych leków, chemikaliów, o ile nie są zmieszane z odpadami zakaźnymi,
- dokumentacji pacjentów,
- jednorazowych ręczników po wysuszeniu rąk,
- opakowań sterylizacyjnych, opakowań po lekach, od rękawic, opakowań po żywności, po napojach,
- osłonek od igieł,
- świetlówek, baterii,
- resztek pokonsumpcyjnych,
- butelek po napojach do picia i sokach,
- szkła.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Odpady z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, gromadzić w czerwonych workach jednorazowego użycia, umieszczonych w wiadrach pedałowach (wiadra oznakowane napisem „odpady zakaźne”).
2. Odpady o ostrych końcach i krawędziach gromadzić w pojemnikach jednorazowego użycia, sztywnych odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie, przecięcie.
3. Pojemniki ustawić jak najbliżej stanowiska pracy w miejscu umożliwiającym swobodne poruszanie się personelu i pacjentów.
4. Pojemniki i worki wymieniać nie rzadziej niż co 72 godziny.
5. Pojemniki i worki zapełniać nie więcej niż do 2/3 ich objętości, w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie/zawiązanie.
6. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników i worków jednorazowego użycia.
7. Każdy pojemnik, po zamknięciu, umieścić w worku koloru czerwonego.
8. Każdy worek lub pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi w miejscu ich powstawania posiada widoczne oznakowanie identyfikujące.
8. Pracownicy przy wykonywaniu wszelkich czynności związanych z kontaktem z odpadami zakaźnymi stosują środki ochrony indywidualnej: fartuchy, rękawice.
9. W przypadku skaleczenia lub zalanania płynem ustrojowym w czasie kontaktu z odpadami natychmiast, miejsce skaleczenia, zranienia obficie przemyć i przepłukać pod bieżącą wodą. Nie tamować krwawienia i nie wyciskać krwi z rany. Założyć na powstałe zranienie wodoodporny opatrunek. Zalaną odzież zmienić na nową. Fakt zranienia zgłosić bezpośrednio przełożonemu i skonsultować się z wyznaczonym lekarzem.

Centrum Specjalistycznej Opieki
Ambulatoryjnej
„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. M. Reja 30

INSTRUKCJA

POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI ZAKAŹNYMI W PRZYPADKU

SYTUACJI AWARYJNEJ

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Pracownicy przy wykonywaniu wszelkich czynności związanych z kontaktem z odpadami zakaźnymi powinni stosować środki ochrony indywidualnej: fartuch, rękawice.
2. W przypadku przecięcia lub uszkodzenia worka z odpadami zakaźnymi należy go w całości umieścić w innym, większym niż uszkodzony, worku jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego.
3. W przypadku wysypania się odpadów z worka, należy je uprzątnąć sprzętem przeznaczonym do tego celu, np. szczotką i śmietniczką i umieścić w nowym worku jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego.
4. Worek szczelnie zamknąć/zawiązać i umieścić na nim etykietę, tj. oznakowanie identyfikujące.
5. W przypadku uszkodzenia pojemnika na odpady zakaźne o ostrych końcach i krawędziach, należy go w całości umieścić w większym, nieuszkodzonym pojemniku jednorazowego użycia.
6. W przypadku wysypania się zawartości pojemnika, odpady o ostrych końcach i krawędziach muszą być zebrane narzędziem, np. pęsetą i umieszczone w pojemniku jednorazowego użycia.
7. Pojemnik należy szczelnie zamknąć i wyposażyć w oznakowanie identyfikacyjne.
8. Czerwone worki i pojemniki z odpadami zakaźnymi, należy usunąć z miejsca gdzie powstała awaria, do pomieszczenia magazynowania odpadów, usytuowanego w podpiwniczeniu budynku.
9. Miejsce skażone odpadami zakaźnymi należy zdezynfekować zgodnie z obowiązującą instrukcją.
10. Po zakończeniu czynności należy zdezynfekować sprzęt użyty do usuwania skutków awarii.
11. Rękawice i fartuch jednorazowego użycia umieścić w pojemniku, traktować jako odpad zakaźny (czerwony worek).
12. Następnie należy umyć i zdezynfekować ręce.

Centrum Specjalistycznej Opieki
Ambulatoryjnej
„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. M. Reja 30

INSTRUKCJA

POSTĘPOWANIA Z WORKIEM FOLIOWYM

I KOSZEM NA ODPADY MEDYCZNE (zakaźne i pozostałe)

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Przed użyciem:
 - rozwiń worek foliowy jednorazowego użycia z folii polietylenowej, koloru czerwonego lub czarnego (w zależności od rodzaju odpadów),
 - włóż worek do kosza tak, aby na kosz był wywinięty mankiet (ok. 20 cm),
 - w widocznym miejscu przyklej/ przymocuj oznakowanie identyfikujące, wpisz na nim wymagane dane.
2. Po użyciu:
 - włóż dłonie pod wywinięty mankiet,
 - wyprostuj mankiet (pamiętaj, aby nie dotykać rękami do wewnętrznej powierzchni worka),
 - wyjmij worek z kosza,
 - zamknij szczelnie worek i uzupełnij brakujące dane na oznakowaniu identyfikującym.
 - włóż worek do pojemnika transportowego,
 - zdezynfekuj i umyj kosz . Sprawdź, czy jest czytelne oznaczenie kosza – „odpady zakaźne 180103” lub "odpady pozostałe 180104" (w zależności od rodzaju odpadów),
 - wynieś worek z odpadami zakaźnymi do pomieszczenia magazynowego, usytuowanego w podpiwniczeniu budynku.

ZASADY BEZPIECZEŃSTWA

1. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętego worka jednorazowego użycia zawierającego odpady.

Worek z odpadami wyjęty z kosza należy przenieść, trzymając go za zamknięcie, nie przybliżając do ciała i nie podkładając ręk pod jego spodnią część.

„Krychnowice”

26-600 Radom, ul. Reja 30

PROCEDURA

HIGIENY RĄK PERSONELU

1. CEL

- Zapewnienie personelowi prawidłowych warunków do utrzymania w czystości skóry rąk.
- Zapobieganiu zakażeniom szpitalnym.

2. PODSTAWY PRAWNE PROCEDURY

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi .
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

3. ZAKRES DZIAŁANIA PROCEDURY

Procedura obowiązuje w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu.

4. DEFINICJE

Higiena rąk przy użyciu mydła i wody – jest zabiegiem polegającym na zmyciu z powierzchni skóry rąk zanieczyszczeń organicznych i brudu oraz na eliminacji ze skóry flory przejściowej. Ręce myje się pod strumieniem letniej bieżącej wody w czasie 30-60 sekund.

Higiena rąk przy użyciu preparatu na bazie alkoholu - jest zabiegiem polegającym na wcieraniu preparatu dezynfekcyjnego (antyseptycznego) na bazie alkoholu w czystą, pozbawioną zanieczyszczeń organicznych i brudu skórę rąk. Dezynfekcja eliminuje florę przejściową redukując jednocześnie florę stałą.

Zakażenie szpitalne – zakażenie, które wystąpiło w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w przypadku gdy choroba:

- a) nie pozostawała w momencie udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie wylegania albo

- b) wystąpiła po udzieleniu świadczeń zdrowotnych, w okresie nie dłuższym niż najdłuższy okres jej wylegania.

Zakażenie – wniknięcie do organizmu i rozwój w nim biologicznego czynnika chorobotwórczego.

5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

- Za prawidłowe przestrzeganie procedury odpowiedzialny jest każdy pracownik wykonujący higieniczne mycie i dezynfekcję rąk.
- Za wprowadzenie i nadzór nad odpowiednim stosowaniem procedury odpowiada kierownik Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” i wyznaczona pielęgniarka oraz osoba odpowiedzialna za pracę personelu sprząającego (dotyczy pracowników firmy sprząającej).

6. OPIS POSTĘPOWANIA

PRZYGOTOWANIE RĄK DO PRACY

1. Obetnij krótko paznokcie.
2. Nie maluj ich lakierem.
3. Nie zakładaj sztucznych paznokci.
4. Nie noś w pracy pierścionków, obrączki, bransoletek i zegarka.
5. Nie noś odzieży z długim rękawem.

Ponadto skóra rąk:

- nie powinna być uszkodzona,
- nie powinna posiadać żadnych zmian chorobowych,
- nie może posiadać śladów trwałych zanieczyszczeń np. smarem samochodowym, ziemią, farbą itp.

TECHNIKI WYKONYWANIA PROCEDURY HIGIENY RĄK – WSKAZANIA DO HIGIENY RĄK

Istnieją dwie uznane techniki wykonywania procedury higieny rąk:

1. dezynfekcja rąk przez wcieranie preparatu alkoholowego oraz
2. mycie rąk przy pomocy mydła i wody.

Użycie mydła:

W przypadku widocznego zabrudzenia lub poplamienia krwią lub innymi płynami ustrojowymi lub po skorzystaniu z toalety, ręce należy umyć mydłem i wodą,

W przypadku podejrzenia lub potwierdzenia ekspozycji na mikroorganizmy przetrwalnikujące, w tym *Clostridium difficile*, preferowane jest mycie rąk mydłem i wodą, a dopiero po tej czynności i osuszeniu rąk, wcieranie w skórę rąk preparatu na bazie alkoholu.

3. We wszystkich pozostałych sytuacjach klinicznych opisanych w punktach poniżej (od 4a do 4f), do rutynowej higieny rąk, jeśli nie są w sposób widoczny zabrudzone, zaleca się wcieranie w ręce preparatu na bazie alkoholu. W przypadku braku, w sytuacjach wyjątkowych, preparatu do dezynfekcji rąk na bazie alkoholu, ręce należy umyć mydłem i wodą.

4. Dezynfekcja rąk:

a) przed i po kontakcie z pacjentem lub wykonaniem zabiegów aseptycznych,

b) przed obsługą inwazyjnych urządzeń w opiece nad chorym bez względu czy rękawiczki ochronne są używane czy nie,

c) po kontakcie z płynami ustrojowymi, wydzielinami, błoną śluzową, naruszoną powłoką skórną lub opatrunkami,

d) przechodząc od zakażonej części ciała do innej części ciała chorego,

e) po kontakcie z powierzchniami i obiektami nieożywionymi (w tym urządzeniami medycznymi) znajdującymi się w bezpośrednim otoczeniu pacjenta,

f) po zdjęciu sterylnych lub niesterylnych rękawic.

5. Przed przygotowaniem i podaniem leków lub żywności należy przeprowadzić dezynfekcję rąk używając preparatu odkażającego na bazie alkoholu lub umyć ręce zwykłym mydłem albo antybakteryjnym mydłem i wodą.

6. Mydło i środki odkażające nie powinny być stosowane łącznie.

5 MOMENTÓW HIGIENY RĄK – strategia WHO

Zgodnie z tą koncepcją, wymaga się, aby personel mył i/lub dezynfekował ręce:

1. przed kontaktem z pacjentem,

2. zanim przystąpi do czystych/aseptycznych procedur,

3. po ekspozycji/narażeniu na kontakt z płynami ustrojowymi,
4. po kontakcie z pacjentem,
5. po kontakcie z otoczeniem pacjenta.

ZASADY OGÓLNE

1. Personel podczas pracy myje i dezynfekuje ręce zgodnie z zasadami określonymi w instrukcjach.
2. Podczas pracy personel nie nosi biżuterii, ma krótko obcięte nie pomalowane paznokcie.
3. Personel ma zapewniony łatwy dostęp do umywalk oraz ciepłej bieżącej wody w miejscu pracy.
4. Stanowiska pracy, w szczególności te gdzie jest wykonywane badanie pacjentów lub zabiegi, wyposażone są w:
 - umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą,
 - dozownik z mydłem w płynie, który jest oznaczony napisem: „mydło w płynie”,
 - dozownik łokciowy z preparatem do dezynfekcji rąk, który jest oznaczony nazwą preparatu dezynfekcyjnego,
 - podajnik z ręcznikiem jednorazowego użycia,
 - kosz na zużyte ręczniki oznaczony napisem: „odpady komunalne”.
5. Nad każdą umywalką w widocznym miejscu zawieszona jest instrukcja (schemat) efektywnego mycia i dezynfekcji rąk.
6. Do mycia rąk używane jest mydło płynne z dozownika.
7. Do osuszania rąk używane są ręczniki jednorazowego użycia pobierane z podajnika.
8. Do dezynfekcji rąk używane są preparaty dezynfekcyjne na bazie alkoholu z dozownika łokciowego lub podręcznego/osobistego.
9. W każdym przypadku higienicznego mycia i dezynfekcji rąk należy zastosować technikę wg Ayliffe, w której przetarte są wszystkie powierzchnie rąk; każdy z sześciu ruchów należy wykonać pięciokrotnie tam i z powrotem. Szczególną uwagę należy zwrócić na kciuki, przestrzenie międzypalcowe i wały okołopaznokciowe.

10. Pracownicy odpowiedzialni za uzupełnienie mydła płynnego, preparatu dezynfekcyjnego oraz ręcznika jednorazowego użycia muszą wykonać uprzednio mycie i dezynfekcję dozownika. Nie wolno dolewać mydła/ preparatu dezynfekcyjnego do częściowo opróżnionego dozownika.

11. Do pielęgnacji rąk używane są preparaty natłuszczające (kremy, emulsje), które chronią skórę przed nadmiernym wysuszeniem.

12. W przypadku uszkodzenia skóry rąk należy miejsce zranienia zabezpieczyć opatrunkiem wodoodpornym.

13. Jeśli istnieje prawdopodobieństwo kontaktu z krwią lub płynami ustrojowymi należy użyć rękawic. Użycie rękawic nie zastępuje mycia rąk.

14. Nadzór nad higieną rąk personelu sprawuje ich bezpośredni przełożony.

ZASTOSOWANIE RĘKAWIC

Rękawiczki ochronne służą dwóm celom:

1. Zapobiegają ryzyku przeniesienia szkodliwych czynników biologicznych za pośrednictwem rąk na pacjenta,

2. Obniżają ryzyko nabycia przez pracowników opieki zdrowotnej zakażeń od pacjentów.

- Nie sterylne rękawiczki ochronne należy nosić podczas wykonywania czynności związanych z opieką nad pacjentem, które mogą wiązać się z narażeniem na kontakt z krwią i innymi płynami ustrojowymi; w przypadku kontaktu z urządzeniami inwazyjnymi w pobliżu miejsca, którym stykają się z ciałem albo gdy są widocznie zabrudzone; gdy opiekujemy się pacjentami skolonizowanymi lub zakażonymi przez patogeny przenoszone drogą kontaktową; przy kontakcie z odpadami medycznymi.

- Należy zawsze przeprowadzić procedurę higieny rąk po zdjęciu rękawiczek.

- Zabronione jest użycie tych samych rękawic do czynności przy kolejnym pacjencie.

- Użycie rękawiczek nie zastępuje obowiązku wykonania procedury higieny rąk.

DOKUMENTY ZWIĄZANE

1. Instrukcja higieny rąk przy użyciu mydła i wody.

2. Instrukcja higieny rąk przy użyciu preparatu na bazie alkoholu.

3. Instrukcja utrzymania w czystości dozownika do mydła w płynie i preparatu do dezynfekcji rąk.
4. Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk wg Ayliffe

INSTRUKCJA

HIGIENY RĄK PRZY UŻYCIU MYDŁA I WODY

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Zmocz ręce wodą.
2. Nabierz tyle mydła , aby pokryć całe powierzchnie dłoni.
3. Nanieś środek myjący na dłonie.
Myj ręce zgodnie z techniką wg Ayliffe’ a (6 etapów). Czynności na każdym etapie powtórz pięć razy przed przejściem do następnego etapu:
 - pocieraj o siebie rozprostowane dłonie,
 - połóż (i pocieraj) prawą dłoń na grzbiecie lewej dłoni przeplatając palce a następnie zamień dłonie,
 - pocieraj wewnętrzne części dłoni z przeplecionymi palcami,
 - pocieraj grzbietowe części złączonych palców jednej dłoni o wewnętrzną część drugiej dłoni i odwrotnie,
 - pocieraj ruchami obrotowymi opuszki palców prawej ręki w zagłębieniu dłoni lewej, a następnie odwrotnie,
 - pocieraj ruchami obrotowymi kciuk lewej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na nim dłoni prawej, a następnie odwrotnie.
4. Trzymając dłonie powyżej łokci opłucz starannie ręce pod bieżącą, letnią wodą.
5. Osusz ręce ręcznikiem jednorazowego użycia, a następnie wrzuć go do wiadra na odpady komunalne.
6. Użyj ręcznika do zakręcenia kranu.

INSTRUKCJA

HIGIENY RĄK PRZY UŻYCIU PREPARATU NA BAZIE ALKOHOLU

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Nabierz pełną garść preparatu, tak aby pokryć w całości wewnętrzną powierzchnię dłoni.

2. Równomiernie rozetrzyj środek dezynfekcyjny i wcieraj preparat w dłonie.

Wcieraj preparat w skórę rąk zgodnie z techniką wg Ayliffe'a (6 etapów). Czynności na każdym etapie powtórz pięć razy przed przejściem do następnego etapu:

- pocieraj wewnętrzne powierzchnie dłoni (jedna dłoń o drugą dłoń),

- pocieraj wewnętrzną częścią jednej dłoni o grzbietową część drugiej dłoni i odwrotnie,

- pocieraj wewnętrzne części dłoni z przeplecionymi palcami,

- pocieraj grzbietowe części złączonych palców jednej dłoni o wewnętrzną część drugiej dłoni i odwrotnie,

- pocieraj ruchami obrotowymi opuszki palców prawej ręki w zagłębieniu dłoni lewej, a następnie odwrotnie,

- pocieraj ruchami obrotowymi kciuk lewej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na nim dłoni prawej, a następnie odwrotnie.

3. W czasie wcierania preparatu w dłonie, środek dezynfekcyjny powinien całkowicie odparować.

Łączny czas wcierania powinien trwać 60 sekund (lub wg zaleceń producenta preparatu).

4. Po dezynfekcji rąk nie należy ich wycierać.

INSTRUKCJA

UTRZYMANIA W CZYSTOŚCI DOZOWNIKA DO MYDŁA W PŁYNNIE

I PREPARATU DO DEZYNFEKCJI RĄK

ZASADY POSTĘPOWANIA

1. Przed napełnieniem dozownika preparatem należy upewnić się, że jest to właściwy środek, a następnie sprawdzić jego datę ważności.
2. Nie wolno dolewać mydła/ środka do dezynfekcji rąk do częściowo opróżnionego dozownika.
3. Czynności związane z utrzymaniem w czystości dozownika należy wykonywać z zastosowaniem środków ochrony osobistej: fartucha, rękawic.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Po zużyciu mydła/ środka do dezynfekcji rąk przygotuj dozownik przed kolejnym napełnieniem:
 - otwórz zewnętrzną obudowę dozownika,
 - wyjmij z dozownika brudny pojemnik na mydło/ środek do dezynfekcji rąk,
 - elementy dozownika przytwierdzone do ściany dokładnie umyj i zdezynfekuj, np. jednorazową ściereczką nasączoną preparatem myjąco – dezynfekującym,
 - brudny pojemnik dokładnie wypłucz z resztek zawartości pod bieżącą, letnią wodą, następnie umyj i zdezynfekuj,
 - tak przygotowany pojemnik włóż do obudowy dozownika.
2. Napełnij czysty pojemnik preparatem.
3. Zamknij obudowę dozownika.
4. Przetrzyj zewnętrzne powierzchnie dozownika jednorazową ściereczką nasączoną środkiem myjąco – dezynfekującym.
5. Zdejmij rękawice, umyj i zdezynfekuj ręce.

Instrukcja mycia i dezynfekcji rąk wg Ayliffe'a



Z dozownika ściennego nanieś odpowiednią porcję mydła/preparatu antyseptycznego i myj/dezynfekuj ręce zgodnie ze standardem pokazanym poniżej. Czynności na każdym etapie powtórz 5 razy przed przejściem do następnego. Uwaga – mydło наносimy na zwilżone wodą dłonie; preparat antyseptyczny pobieramy na suche dłonie i wcieramy w ręce przez 30 s.



1. Pocieranie wewnętrznych części dłoni



dłoni prawej

2. Pocieranie wewnętrzną częścią prawej dłoni o grzbietową część lewej dłoni, a następnie w zmienionej kolejności – wewnętrzną częścią lewej dłoni o grzbietową



3. Pocieranie wewnętrznych części dłoni z przeplecionymi palcami (zmiana rąk)



4. Pocieranie grzbietowej części zgiętych palców jednej dłoni pod zgiętymi palcami drugiej dłoni (zmiana rąk)



5. Obrotowe pocieranie opuszków palców prawej dłoni w zagłębieniu dłoniowym lewej dłoni (zmiana rąk)



6. Obrotowe pocieranie kciuka prawej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na niej lewej dłoni, a następnie zmiana rąk

UMOWA NrDZP/20
zawarta w dn.2020 r.(zwana dalej „Umową”)

pomiędzy

Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy pod nr 216170, posiadającym NIP 948-20-40-243, REGON 670204531, reprezentowanym przez:

Dyrektor

Mirosław Ślifirczyk

nazywanym dalej **Zamawiającym**

azarejestrowana w KRS pod nr z siedzibą w przy ul. posiadającą NIP:, REGON: reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

zwanymi w dalszej części umowy łącznie „**Stronami**”, a osobno „**Stroną**”

Niniejszą umowę zawarto dla zamówienia wyłączonego na mocy art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z zakresu przedmiotowego tej ustawy, zgodnie z Zarządzeniem nr 30/2014 r. Dyrektora Zamawiającego w sprawie udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro, po wyborze spośród wykonawców, którzy złożyli oferty.

§ 1

1. Zamawiający zleca Wykonawcy wykonanie usługi polegającej na sprzątnięciu i utrzymaniu w czystości pomieszczeń oraz bezpośredniego otoczenia Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej przy ul. M. Reja 30 w Radomiu. Powierzchnia całkowita budynku wynosi 1482,09 m², powierzchnia działki 1884 m².
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania powyższej usługi na rzecz Zamawiającego.
3. Zakres prac oraz wykaz środków myjących i dezynfekcyjnych, sposób i częstotliwość prac będzie zgodny z wytycznymi (procedurą, instrukcjami, planami higieny) Zamawiającego i załącznikiem nr 1 do niniejszej Umowy.
4. Wszystkie załączniki stanowią integralną część niniejszej Umowy.

§ 2

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.10.2020 r. do dnia 30.09.2021 r.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi określonej w § 1, zgodnie z przyjętym zakresem, przestrzegając przepisów bhp i p.poż. oraz przepisów sanitarnych, a także w sposób nie zakłócający działalności podstawowej Zamawiającego.

2. Prace będą wykonywane pięć dni w tygodniu, tj. od poniedziałku do piątku, w dni nie będące dniami ustawowo wolnymi od pracy, od godziny 7⁰⁰ do godziny 19⁰⁰, w tym co najmniej jednoosobowo pomiędzy godzinami 7⁰⁰ a 15⁰⁰ oraz 15⁰⁰ a 19⁰⁰.
3. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się, za zgodą stron, zmiany czasu wykonywania prac.
4. Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia szkód materialnych powstałych na skutek swojej działalności.
5. Wykonawca zabezpieczy we własnym zakresie środki do utrzymania czystości i dezynfekcji zgodne z załącznikiem nr 1, niezbędne do wykonywania usługi. W przypadku zmiany środka do mycia lub dezynfekcji o jakich mowa w niniejszej umowie, Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego i uzyskania jego akceptacji.
6. Osoby sprząające i utrzymujące w czystości pomieszczenia muszą posiadać, z pierwszym dniem rozpoczęcia realizacji usługi u Zamawiającego, aktualne książeczki zdrowia dla celów sanitarno – epidemiologicznych oraz orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, udokumentowane szczepienie przeciw WZW typu B (3 dawki), odzież roboczą i identyfikatory.
7. Wykonawca zapewni we własnym zakresie pranie odzieży roboczej osobom zajmującym się sprząaniem i utrzymaniem czystości.
8. Za przestrzeganie zasad postępowania z odpadami, w tym odpadami medycznymi, odpowiada Wykonawca i będzie to zgodne z wytycznymi (procedurą, instrukcjami) Zamawiającego i załącznikiem nr 2 do Umowy.
9. Za przestrzeganie zasad higieny osobistej osób sprząających, w tym higieny rąk, odpowiada Wykonawca i będzie to zgodne z wytycznymi (procedurą, instrukcjami) Zamawiającego i załącznikiem nr 3 do Umowy.
10. Wykonawca w całym okresie wykonywania zamówienia będzie posiadał umowę, ważną na cały okres objęty umową, na profilaktyczną opiekę medyczną nad pracownikami, którzy w pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, wirusowym zapaleniem wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV), z podmiotem leczniczym mającym uprawnienia do świadczenia takiej opieki, której kopię przekaze Zamawiającemu w pierwszym dniu realizacji umowy.
11. W przypadku negatywnych ustaleń kontroli Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej lub innych organów kontrolnych Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie usunąć nieprawidłowości sanitarno-higieniczne. Przedstawiciel Wykonawcy będzie uczestniczył, oprócz przedstawiciela Zamawiającego, w czynnościach organów kontrolujących.
12. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu tytułem kary umownej kwotę równą karze finansowej (mandatowi) nałożonej przez organ kontrolujący, a wynikającej z powodu uchybień Wykonawcy.
13. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania kulturalnej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin oraz personelu Zamawiającego.
14. Wykonawca zobowiązany jest zobowiązać osoby wykonujące w jego imieniu Umowę do nie ujawniania informacji uzyskanych w trakcie wykonywania umowy, pod rygorem przejęcia skutków odpowiedzialności Zamawiającego przez Wykonawcę za naruszenie dóbr prawnie chronionych przez ujawnienie tych informacji.

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy uzgodnionych pomieszczeń do wykonywania usługi objętej Umową.
2. Zamawiający umożliwi Wykonawcy nieodpłatne korzystanie z wody, prądu i odprowadzania ścieków niezbędnych do wykonywania usługi.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zabezpieczenia wszelkich dokumentów, stanowiących jego własność w sposób uniemożliwiający swobodny dostęp do nich osobom nieuprawnionym po godzinach pracy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia dodatkowych czynności związanych z przedmiotem zamówienia, wynikających z awarii technicznych i innych zdarzeń losowych, bez dodatkowej opłaty.
5. Zamawiający ma prawo kontroli realizacji usługi, w tym ma prawo do sprawdzenia stanu czystości pomieszczeń, sprawdzenia ilości i rodzaju stosowanych środków do mycia

i dezynfekcji, sprawdzenia dokumentów potwierdzających wykonanie prac (harmonogram sprzątnia).

§ 5

1. Miesięczne wynagrodzenie za wykonaną usługę sprzątnia wewnątrz budynku ustala się w kwocie zryczałtowanej w wysokości zł netto (słownie), powiększone o podatek od towarów i usług, co stanowi łącznie zł brutto (słownie złotych:).
2. Miesięczne wynagrodzenie za wykonaną usługę sprzątnia na zewnątrz budynku ustala się w kwocie zryczałtowanej w wysokości zł netto (słownie:), powiększone o podatek od towarów i usług, co stanowi łącznie zł brutto (słownie złotych:.....).
3. Całkowite wynagrodzenie z tytułu zawarcia niniejszej umowy wynosić będzie zł netto (słownie:), powiększone o podatek od towarów i usług, co stanowi łącznie zł brutto (słownie złotych:).
4. Wynagrodzenie będzie stałe przez okres obowiązywania Umowy.
5. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 i 2 nastąpi w terminie 60 dni od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT za wykonaną usługę na rachunek bankowy nr
6. W przypadku niedotrzymania terminu płatności określonego w ust. 5 Wykonawca może naliczyć ustawowe odsetki.
7. Faktura może być też w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na konto PEPPOL nr 9482040243 o jakiej mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty, budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno -prywatnym (Dz. U. z 2018 poz.2191).

§ 6

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić w drodze aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiającemu służy prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym, bez zachowania terminu wypowiedzenia, w przypadku:
 - 1) rażącego naruszenia warunków umowy przez Wykonawcę;
 - 2) wykonywania usługi niezgodnie z harmonogramem, czy w sposób naruszający porządek i prawidłowe funkcjonowanie Centrum;
 - 3) negatywnej oceny właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dotyczącej stanu czystości;
 - 4) podejrzania popełnienia przestępstwa lub wykroczenia przy wykonywaniu Umowy;
 - 5) trzykrotnego pisemnego stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywanej usłudze po uprzednio przeprowadzonej kontroli przez Zamawiającego.
4. Za niewłaściwe wykonywanie obowiązków Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną :
 - 1) w wysokości 0,2% kwoty brutto określonej w § 5 ust. 3 za każdy dzień opóźnienia w realizacji usługi, oraz za każdy przypadek realizacji usługi niezgodnie z postanowieniami umowy i jej załączników;
 - 2) w wysokości 10% kwoty brutto określonej w § 5 ust. 3 w przypadku zaistnienia przesłanki wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego określonej w ust. 3 skutkującej wypowiedzeniem tej Umowy.
5. W przypadku opóźnienia w realizacji usługi Zamawiającemu przysługuje prawo do wykonania zastępczego i obciążenia jego kosztami Wykonawcę, bez wcześniejszego wezwania.

6. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego potrącenia naliczonych przez Zamawiającego kar umownych z należności wynikających z faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę.
7. W przypadku, gdy kwoty kar umownych nie pokrywają poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, do wysokości poniesionej szkody.

§ 7

1. Bez pisemnej zgody Zamawiającego Wykonawca nie może dokonać przelewu na osoby trzecie wierzytelności przysługującej mu od Zamawiającego z tytułu Umowy.
2. Zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej Umowy, których Strony nie rozwiążą polubownie, rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

Załączniki:

- 1.Procedura utrzymania czystości pomieszczeń Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu – 1 szt.
- 2.Procedura postępowania z odpadami medycznymi w Centrum Specjalistycznej Opieki Ambulatoryjnej „Krychnowice” w Radomiu – 1szt.
3. Procedura higieny rąk personelu – 1 szt.
4. Opis przedmiotu zamówienia – 1szt.

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

L.p.	Rodzaj usługi	Całkowita wartość zamówienia w złotych	Czas realizacji (data)		Nazwa zamawiającego
			Początek	Koniec	

.....

/miejsowość, data/

.....

/podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy/