

Plan Higieny Powierzchni zawiera:

1. Podział pomieszczeń na strefy dekontaminacji.
2. Częstotliwość, rodzaj wykonywanych czynności, stosowanie preparatów w poszczególnych strefach dekontaminacji.
3. Wymagania ogólne do Planu Higieny Powierzchni.

Podział na 3 strefy dekontaminacji:

- I strefa - obszar mycia - stosowanie profesjonalnego detergentu
- II strefa - obszar mycia (stosowanie profesjonalnego detergentu) i dezynfekcji (stosowanie preparatów o spektrum B, F, V - osłonkowe i nieosłonkowe)
- III strefa - obszar dezynfekcji – stosowanie preparatów o spektrum B, F, V - osłonkowe i nieosłonkowe, Tbc oraz o działaniu sporobójczym w przypadku zagrożenia spowodowanego patogenami wytwarzającymi spory (np. *Clostridium difficile* i *Clostridium perfringens*)

W w/w strefach istnieje podział obszarów dekontaminacji na strefę bezdotykową i dotykową

Strefa bezdotykowa - obejmuje wszystkie powierzchnie, które nie mają bezpośredniego (za pośrednictwem rąk personelu, pacjentów, osób odwiedzających oraz sprzętu medycznego), kontaktu z pacjentem – np. podłogi, ściany, okna.

Strefa dotykowa – obejmuje wszystkie powierzchnie, z którymi pacjent, personel i osoby odwiedzające kontaktują się często – np. klamki, uchwyty, włączniki oświetlenia, słuchawki telefoniczne, ramy łóżek, poręcze krzeseł, blaty robocze, drobny sprzęt medyczny, strefa wokół umywalki, armatura umywalkowa.

STREFA I – OBSZAR MYCIA

W pomieszczeniach ujętych w tej strefie przeprowadza się mycie profesjonalnym detergentem zarówno w strefie dotykowej jak i bezdotykowej.

Pomieszczenia objęte strefą I:

1. korytarze zewnętrzne (poza oddziałami szpitalnymi) np. ZDO, CD, ciągi komunikacyjne w tym tunele na P-1 i P-2

PLAN HIGIENY POWIERZCHNI W SPZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

Załącznik 1.1.D

strona 2 z 25

2. klatki schodowe
3. pomieszczenia biurowe
4. sale szkoleń (sala seminaryjna – Dział Organizacyjny, sala szkoleń, Blok Operacyjny itp.)
5. pomieszczenia techniczne
6. sekretariaty
7. archiwum
8. szatnie personelu, pacjentów, Depozyt ubrań
9. dyżurki lekarskie i pielęgniarskie
10. pokoje socjalne, pokoje odwiedzin
11. zaplecze Bloku Operacyjnego

Częstotliwość	Czynności dodatkowe	Mycie profesjonalnym detergentem
1 x dziennie i w razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none">– przygotowanie worków z odpadami do transportu– założenie nowych worków do pojemników na odpady	<ul style="list-style-type: none">– podłogi we wszystkich pomieszczeniach– podłogi na klatkach schodowych, w korytarzach stanowiących ciągi komunikacyjne.– blaty mebli (szafek, stołów)– parapety wewnętrzne– aparaty telefoniczne– sprzęt np. komputery – wskazany przez osobę upoważnioną– zewnętrzne i wewnętrzne powierzchnie pojemników na odpady (po usunięciu worka z odpadami)– umywalki, armatura umywalkowa, glazura ścienna przy umywalce, lustra– zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło , preparaty dezynfekcyjne, ręczniki papierowe– główne wejścia do szpitala wraz z przylegającymi korytarzami w tym wejście z estakadą i windą dla osób niepełnosprawnych.
1 x w tygodniu i w razie	<ul style="list-style-type: none">– usuwanie pajęczyn	<ul style="list-style-type: none">– powierzchnie zewnętrzne szaf oraz szafek w szatniach

PLAN HIGIENY POWIERZCHNI W SPZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

Załącznik 1.1.D

strona 3 z 25

potrzeby		<ul style="list-style-type: none"> – drzwi przeszkłone (klamki, ramy, szyby) – poręcze, odbojniki na korytarzach zewnętrznych – i inny asortyment znajdujący się aktualnie w pomieszczeniu <p><u>nijżej wymienione czynności dotyczą pomieszczeń archiwum</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – podłogi – drzwi – ścianki działowe – zewnętrzne powierzchnie szaf, regałów
1 x w tygodniu i w razie potrzeby		<ul style="list-style-type: none"> – tunele Poziom P (-2) – pomieszczenia techniczne (maszynownia)
<p>2 x w tygodniu i w razie potrzeby w okresie letnim</p> <p>3 x w tygodniu i w razie potrzeby w okresie jesienno – zimowym</p> <p>w/w częstotliwość dotyczy pomieszczeń biurowych administracji</p>	Uwaga! 1 raz dziennie usuwanie odpadów	<p>czynności dotyczą pomieszczeń biurowych administracji</p> <ul style="list-style-type: none"> – podłogi we wszystkich pomieszczeniach – podłogi na klatkach schodowych – blaty mebli (szafek, stołów) – szafy, regały – parapety wewnętrzne – aparaty telefoniczne – sprzęt np. komputery, sprzęt medyczny – wskazany przez osobę upoważnioną – zewnętrzne powierzchnie pojemników na odpady – umywalki, armatura umywalkowa, glazura ścienna przy umywalce, lustra, – zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło , ręczniki papierowe
1 x w miesiącu i w razie potrzeby		<ul style="list-style-type: none"> – szafy – drzwi pełne

PLAN HIGIENY POWIERZCHNI W SPZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

Załącznik 1.1.D

strona 4 z 25

		<ul style="list-style-type: none"> – kratki wentylacyjne – lampy nad umywalkami – krzesła i fotele – rozmrażanie i mycie lodówek
1 x na kwartał i w razie potrzeby		<ul style="list-style-type: none"> – okna (mycie profesjonalnym detergentem) – sufity – okna na klatkach schodowych i korytarzach zewnętrznych i przeszkleń na estakadzie. – grzejniki i wnęki grzejnikowe – klapy upustowe na klatkach schodowych
1 x w roku i w razie potrzeby	– Czyszczenie żaluzji pionowych materiałowych i rolet wewnętrznych (a w razie potrzeby – pranie)	<ul style="list-style-type: none"> - zmywalne części ścian - osłony lamp sufitowych <p>(po wcześniejszym zgłoszeniu na Dyspozytorni Szpitala oraz uzgodnieniu terminu wykonania z Mistrzem Warsztatu).</p>
W razie potrzeby	– prace porządkowe po awariach, bieżących remontach	<ul style="list-style-type: none"> – zaopatrzenie w mydło płynne, preparaty do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, papier toaletowy – zewnętrzna i wewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło płynne, pojemników na ręczniki papierowe - przed ich uzupełnieniem
Wg okresu gwarancyjnego i w razie potrzeby	- nałożenie polimeru na podłogi z wykładziny PCV typu Tarkett oraz podłogi przewodzące z wykładziny PCV typu Tarkett	
<p>W niżej wymienionych pomieszczeniach, sprzątanie gruntowne 2 razy w roku</p> <ul style="list-style-type: none"> • szatnie personelu, pacjentów, depozyt ubrań • dyżurki lekarskie i pielęgniarskie 		

- pokoje socjalne, pokoje odwiedzin
- zaplecze Bloku operacyjnego

Powierzchnie skażone ludzkim materiałem biologicznym należy sprzątać w pierwszej kolejności (przed rozpoczęciem sprzątania zneutralizować skażenie):

- zanieczyszczenie natychmiast usunąć higroskopijnym (dobrze wchłaniającym wilgoć) materiałem jednorazowym (lignina, ręcznik papierowy)
- całość usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji
- powierzchnię zdezynfekować preparatem dezynfekcyjnym o szerokim spektrum działania (B, F, V, Tbc,S) działającym w czasie nie dłuższym niż 15 minut
- W trakcie wykonywania czynności zachować najwyższą ostrożność, stosować środki ochrony osobistej: rękawice jednorazowe, fartuch ochronny jednorazowy foliowy
- Rękawice i fartuch po użyciu usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji

STREFA II - OBSZAR MYCIA I DEZYNFEKCJI

W pomieszczeniach ujętych w tej strefie przeprowadza się mycie profesjonalnym detergentem w strefie bezdotykowej i dezynfekcję w strefie dotykowej

Pomieszczenia objęte strefą II:

- sale chorych
- punkty pielęgniarskie
- gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (pokoje badań, pokoje ćwiczeń – Dział i Oddział Rehabilitacji, pracownie diagnostyczne: np. Ekg, Eeg, Rtg. TK, RM, Usg, itp.)
- korytarze wewnętrzne na oddziałach szpitalnych
- windy
- kuchenki oddziałowe
- magazyny zasobów czystych (bielizny czystej, magazyn podręczny, itp)
- Pomieszczenia Punktu Obrotu Bielizną Szpitalną (Magazyn Bielizny Czystej)

Częstotliwość	Czynności dodatkowe	Strefa bezdotykowa (detergent)	Strefa dotykowa (preparat myjąco- dezynfekcyjny i dezynfekcyjny)
1 x dziennie i w razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – przygotowanie worków z odpadami do transportu – założenie nowych worków do pojemników na odpady – odebranie od transportu i segregacja czystej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej – przygotowanie brudnej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej do transportu do 	<ul style="list-style-type: none"> – podłogi w tym powierzchnia wind (poza podłogami w salach chorych) 	<ul style="list-style-type: none"> – klamki, drzwi w strefie dotykowej, włącznik oświetlenia, dzwonki przywoławcze dla pacjentów – zewnętrzne ramy łóżka – powierzchnie zewnętrzne krzeseł, szafek przy łóżkowych, stolików – po każdym posiłku – parapety wewnętrzne – wysięgniki na parawany

	<p>pralni - (wg opracowanego harmonogramu - zgodnie z obowiązującą procedurą)</p>		<ul style="list-style-type: none"> – panele przyściennne (oświetleniowe) – stoliki do pielęgnacji noworodka – kozetki, fotele zabiegowe – aparaty telefoniczne – przyciski w windach – blaty mebli, – umywalki, glazura ścienna przy umywalce, lustra – armatura umywalkowa – sprzęt np. komputery, sprzęt medyczny – wskazany przez osobę upoważnioną – zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło , preparaty dezynfekcyjne, ręczniki papierowe – zewnętrzna powierzchnia pojemników na odpady – wnętrze kubłów na odpady (po usunięciu worka z odpadami) – drobny sprzęt kuchenny : czajnik, mikrofalówka itp. – i inny asortyment znajdujący się w pomieszczeniu a zaliczany do strefy dotykowej – wózki do transportu pacjentów
--	---	--	--

PLAN HIGIENY POWIERZCHNI W SPZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

Załącznik 1.1.D

strona 8 z 25

			(po każdym użyciu)
2 x dziennie i w razie potrzeby		– podłogi w salach chorych	- wanienki do kąpeli noworodka wraz z dezynfekcją spustu wanienkowego
1 x w tygodniu i w razie potrzeby	– usuwanie pajęczyn	– drzwi – ścianki działowe – zewnętrzne powierzchnie np. telewizory, radia – szafy	– wózki do transportu pacjentów (mycie gruntowne)
1 x w miesiącu i w razie potrzeby		– kratki wentylacyjne – grzejniki – rozmrażanie i mycie lodówek obudowy lamp (po uprzednim demontażu przez pracownika warsztatu w razie konieczności)	
1 x na kwartał i w razie potrzeby		– okna (mycie profesjonalnym detergentem) – sufity – osłony lamp sufitowych	
1 x w roku i w razie potrzeby	– Czyszczenie żaluzji pionowych materiałowych i rolet wewnętrznych (a w razie potrzeby – pranie)	– zmywalne części ścian – osłony lamp sufitowych (po wcześniejszym zgłoszeniu na Dyspozytorni Szpitala oraz uzgodnieniu terminu wykonania z Mistrzem Warsztatu).	
	–	–	

PLAN HIGIENY POWIERZCHNI W SPZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

Załącznik 1.1.D

strona 9 z 25

Wg okresu gwarancyjnego i w razie potrzeby	- nałożenie polimeru na podłogi z wykładziny PCV typu Tarkett oraz podłogi przewodzące z wykładziny PCV typu Tarkett		
W razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – Bieżące wynoszenie z sal chorych naczyń z wydalina- mi i umieszczanie ich w urządzeniu myjąco – dezynfekcyjnym w brudow- niku, – zaopatrzenie w mydło płynne, preparaty do dezyn- fekcji rąk, ręczniki papiero- we, papier toaletowy – prace porządkowe po awa- riach, bieżących remontach 		<ul style="list-style-type: none"> – zewnętrzna wewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło, preparaty dezynfekcyjne i ręczniki papierowe - przed ich napełnieniem

Do obowiązków wykonawcy należy również zbieranie tac od pacjentów po spożytym posiłku wraz ze sprawdzeniem ich kompletności.

Sprzątanie gruntowne:

- sale chorych (po wypisie pacjentów z danej Sali i w razie potrzeby)
- punkty pielęgniarskie (1 raz na kwartał)
- gabinety diagnostyki nieinwazyjnej (pokoje badań, pokoje ćwiczeń – Dział i Oddział Rehabilitacji, pracownie diagnostyczne: np. Ekg, Eeg, Rtg. TK, RM, Usg, itp.) (2 razy w roku)
- korytarze wewnętrzne na oddziałach szpitalnych (1 raz na kwartał)
- windy (1 raz w miesiącu)
- kuchenki oddziałowe (1 raz na kwartał)
- magazyny zasobów czystych np. bielizny czystej, magazyn podręczny, itp. - (1 raz na kwartał)
- Pomieszczenia Punktu Obrotu Bielizną Szpitalną (Magazyn Bielizny Czystej) (1 raz na kwartał)

Powierzchnie skażone ludzkim materiałem biologicznym należy sprzątać w pierwszej kolejności (przed rozpoczęciem sprzątania zneutralizować skażenie):

- zanieczyszczenie natychmiast usunąć higroskopijnym (dobrze wchłaniającym wilgoć) materiałem jednorazowym (lignina, ręcznik papierowy)
- całość usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji
- powierzchnię zdezynfekować preparatem dezynfekcyjnym o szerokim spektrum działania (B, F, V, Tbc,S) działającym w czasie nie dłuższym niż 15 minut
- W trakcie wykonywania czynności zachować najwyższą ostrożność, stosować środki ochrony osobistej: rękawice jednorazowe, fartuch ochronny jednorazowy foliowy
- Rękawice i fartuch po użyciu usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji

Po wypisie lub zgonie pacjenta:

- zdjęcie brudnej bielizny pościelowej z łóżka, dezynfekcja i mycie łóżka i stolika przyłóżkowego na sali chorych lub zawiezenie (razem z materacem) do Stacji Łóżek w zależności od decyzji osoby upoważnionej (Pielęgniarki/Położnej Oddziałowej/Koordynującej/Odcinkowej)
- po zgonie pacjenta kołdrę i poduszkę przekazać do prania
- odbiór łóżka i stolika przyłóżkowego ze Stacji Łóżek
- założenie czystej bielizny pościelowej
- umycie zewnętrznej i wewnętrznej powierzchni szafy pacjenta

W przypadku wystąpienia na oddziale drobnoustroju chorobotwórczego należącego do patogenu alarmowego, pracownik Wykonawcy na polecenie Pielęgniarki Epidemiologicznej zobowiązany będzie przestrzegać zwiększonych wymagań higienicznych a w szczególności: zwiększyć częstotliwość mycia i dezynfekcji skażonych obszarów oraz stosować indywidualne środki ochrony osobistej (zaopatrzenie w środki ochrony osobistej leży w gestii Wykonawcy).

STREFA III - OBSZAR DEZYNFEKCJI

W pomieszczeniach ujętych w tej strefie przeprowadza się dezynfekcję średniego stopnia, zarówno w strefie dotykowej jak i bezdotykowej, przy użyciu preparatów o spektrum B, F, V (osłonkowe i nieosłonkowe), Tbc, **oraz o działaniu sporobójczym w przypadku zagrożenia spowodowanego patogenami wytwarzającymi spory.**

- Blok operacyjny (dotyczy sal operacyjnych, myjni, pokoju przygotowania chorego, szuflary materiałowej, ubraniowej, szuflary dla pacjenta – bez zaplecza bloku operacyjnego)
- Sala porodowa
- Gabinety zabiegowe na oddziałach, w poradniach itp.
- Gabinety diagnostyki inwazyjnej np. Pracownia Badań Angiografii, Pracownia Gastroskopii itp.
- Sale intensywnej terapii, sale intensywnego nadzoru np. na neurologii, SOR, oddziale wewnętrznym I, II , kardiologii
- Sale chorych, będące czasowo izolatką
- Pomieszczenia laboratoryjne na terenie ZDL
- Toalety i łazienki dla pacjentów i personelu
- Brudowniki
- Pomieszczenia składowania odpadów
- Pomieszczenia składowania brudnej bielizny w Sekcji Obrotu Bielizną Szpitalną
- Pomieszczenia anatomopatologii i histopatologii
- Pomieszczenia pro morte
- Pomieszczenia Punktu Obrotu Bielizną Szpitalną (Magazyn Bielizny Używanej)

Blok operacyjny, sala zabiegowa okulistyki, sala endoskopowa oddziału laryngologii dorosłych i urologii, sala cięć cesarskich, sala porodowa, pracownia badań angiografii

Częstotliwość	Czynności dodatkowe	Dezynfekcja
W dniu operacyjnym / zabiegowym między zabiegami i po zakończonych w danym dniu zabiegach	<ul style="list-style-type: none"> – Odebranie od transportu i segregacja czystej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej – przygotowanie worków z odpadami do transportu – założenie nowych worków do pojemników na odpady 	<ul style="list-style-type: none"> – podłogi (po uprzednim usunięciu materiału biologicznego) – ściany (po zakończonych zabiegach w danym dniu) – kolumny stołu operacyjnego – lampy zabiegowe – wózki narzędziowe – stół operacyjny, fotel zabiegowy, łóżko porodowe – stoliki zabiegowe np. asystory itp – stelaże i kubły – inny sprzęt wskazany przez osobę upoważnioną – w tym medyczny
	<ul style="list-style-type: none"> – przygotowanie brudnej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej do transportu – przekazanie obuwia operacyjnego do dezynfekcji – dezynfekcja fartuchów ołowiowych – dezynfekcja po zakończonym zabiegu u pacjenta 	<ul style="list-style-type: none"> – blaty robocze – włącznik oświetlenia , klamki drzwi, parapety , grzejniki – inny sprzęt pomocniczy będący na sali operacyjnej/zabiegowej np. podesty, stojaki na kroplówki itp. – komory zlewozmywakowe, armatura i glazura ścienna – grzejniki i parapety – zewnętrzne powierzchnie dozowników na mydło i preparaty dezynfekcyjne – zewnętrzne powierzchnie aparatury medycznej wskazane przez osobę upoważnioną

PLAN HIGIENY POWIERZCHNI W SPZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

Załącznik 1.1.D

strona 13 z 25

1 x w tygodniu i w razie potrzeby		<ul style="list-style-type: none"> – stropy podwieszane – drzwi (całe) – ścianki działowe – kratki wentylacyjne – szafy, regały
1 x w roku i w razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – Czyszczenie żaluzji pionowych materiałowych i rolet wewnętrznych (a w razie potrzeby – pranie) 	<ul style="list-style-type: none"> – okna (mycie profesjonalnym detergentem)
Wg okresu gwarancyjnego i w razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – nałożenie polimeru (odpornego na działanie alkoholu) na podłogi z wykładziny PCV typu Tarkett oraz podłogi przewodzące z wykładziny PCV typu Tarkett 	
W razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – Bieżące wynoszenie z sal chorych naczyń z wydalina- mi i umieszczanie ich w urządzeniu myjąco – dezynfekcyjnym w brudow- niku, – zaopatrzenie w mydło płynne, preparaty do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, worki na odpady, papier toaletowy 	<ul style="list-style-type: none"> – wewnętrzne powierzchnie pojemników na mydło i preparaty dezynfekcyjne przed ich ponownym napełnieniem

	<ul style="list-style-type: none"> – prace porządkowe po awariach, bieżących i remontach – uzupełnienie i rozłożenie obuwia operacyjnego – uzupełnienie bielizny operacyjnej 	
--	---	--

Sprzątanie gruntowne:

- Sala operacyjna z pomieszczeniami dodatkowymi tj. myjnia, pokój przygotowania pacjenta, śluzy pacjentów, korytarz tzw. „brudny” – po skończonych w danym dniu zabiegach
- Wszystkie pomieszczenia pomocnicze Bloku operacyjnego np. magazynki sprzętu, narzędzi, leków, śluzy materiałowe, śluzy ubraniowe, pokoje socjalne, korytarz tzw. „czysty” – 1 raz na tydzień i na polecenie pielęgniarki Bloku operacyjnego
- Boksy porodowe – po skończonych w danym dniu porodach
- Gabinety zabiegowe na oddziałach, w poradniach itp. (1 x w miesiącu)
- Gabinety diagnostyki inwazyjnej np. Pracownia Badań Angiografii, Pracownia Gastroskopii itp. (1 x w miesiącu)
- Sale intensywnej terapii, sale intensywnego nadzoru np. na neurologii, SOR, oddziale wewnętrznym I, II , kardiologii(1 x w miesiącu)
- Sale chorych, będące czasowo izolatką – po wypisie pacjenta/pacjentów
- Pomieszczenia laboratoryjne na terenie ZDL - 1 x w miesiącu
- Toalety i łazienki dla pacjentów i personelu - 1 x w miesiącu
- Brudowniki – w części brudnej – 1 x dziennie, w części czystej – 1 x w miesiącu
- Pomieszczenia składowania odpadów szpitalnych (na zewnątrz budynku) – po każdym wywiezieniu odpadów
- Pomieszczenia składowania bielizny używanej (brudnej)w Sekcji Obrotu Bielizną Szpitalną - 1 raz na tydzień
- Pomieszczenia anatomopatologii i histopatologii - 1 x w miesiącu
- Pomieszczenia pro morte – po wywiezieniu zwłok nie rzadziej niż 1 x w miesiącu

Powierzchnie skażone ludzkim materiałem biologicznym należy sprzątać w pierwszej kolejności (przed rozpoczęciem sprzątania zneutralizować skażenie):

- zanieczyszczenie natychmiast usunąć higroskopijnym (dobrze wchłaniającym wilgoć) materiałem jednorazowym (lignina,

ręcznik papierowy)

- całość usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji
- powierzchnię zdezynfekować preparatem dezynfekcyjnym o szerokim spektrum działania (B, F, V, Tbc,S) działającym w czasie nie dłuższym niż 15 minut
- W trakcie wykonywania czynności zachować najwyższą ostrożność, stosować środki ochrony osobistej: rękawice jednorazowe, fartuch ochronny jednorazowy foliowy
- Rękawice i fartuch po użyciu usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji

W przypadku wykonywania zabiegu u pacjenta z podejrzeniem lub stwierdzeniem drobnoustroju chorobotwórczego należącego do patogenu alarmowego, pracownik Wykonawcy na polecenie Pielęgniarki Epidemiologicznej zobowiązany będzie zastosować właściwy sposób dezynfekcji, przy użyciu wskazanego preparatu dezynfekcyjnego.

Gabinety zabiegowe na oddziałach, pracownie ZDL, gabinety diagnostyki inwazyjnej (np. gastrokopii, kolonoskopii), sale chorych w OIT, izolatki , Sale „R”, SOR, Sala Pooperacyjna, Stacja Dializ

Częstotliwość	Czynności dodatkowe	Dezynfekcja
<p>- 1 x dziennie,</p> <p>- po zakończonych w danym dniu zabiegach (dotyczy gabinetów zabiegowych)</p> <p>- oraz w razie potrzeby</p>	<p>– przygotowanie worków z odpadami do transportu</p> <p>założenie nowych worków do pojemników na odpady</p> <p>- przygotowanie brudnej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej do transportu</p> <p>– odebranie od transportu i segregacja czystej bielizny szpitalnej i odzieży ochronnej</p>	<p>– parapety, grzejniki</p> <p>– podłogi</p> <p>– ściany (po zakończonych zabiegach w danym dniu)</p> <p>– lampy zabiegowe</p> <p>– przepływowe lampy bakteriobójcze</p> <p>– wózki narzędziowe</p> <p>– stoły zabiegowe / fotele zabiegowe</p> <p>– stelaże</p> <p>– blaty robocze</p> <p>– włącznik oświetlenia, klamki drzwi,</p> <p>– inny sprzęt pomocniczy będący na sali zabiegowej np. podesty, stojaki na kroplówki itp.</p> <p>– zewnętrzna powierzchnia aparatów telefonicznych</p>

PLAN HIGIENY POWIERZCHNI W SPZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

Załącznik 1.1.D

strona 16 z 25

		<ul style="list-style-type: none"> – sprzęt elektroniczny lub inny wskazany przez osobę upoważnioną np. komputer, – umywalki, glazura ścienna przy umywalce, armatura umywalkowa, komory zlewozmywakowe – lustra
2 x dziennie i w razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – przygotowanie worków z odpadami do transportu – założenie nowych worków do pojemników na odpady 	<p>czynności dotyczą pomieszczeń sal chorych w OIT, izolatki, Sal „R”, SOR, Sali Pooperacyjnej, Stacji Dializ</p> <ul style="list-style-type: none"> – klamki, drzwi w strefie dotykowej, włącznik oświetlenia, dzwonki przywoławcze dla pacjentów – zewnętrzne powierzchnie szafek przyłóżkowych, stolików – (i po każdym posiłku) – zewnętrzne ramy łóżek pacjentów – ścianki działowe – zewnętrzne powierzchnie mebli – podłogi – i inny asortyment znajdujący się aktualnie w pomieszczeniu
1 x w tygodniu i w razie potrzeby		<ul style="list-style-type: none"> – ścianki działowe – szafy, regały – drzwi – kratki wentylacyjne – obudowy lamp bakteriobójczych – lampy nad umywalkami – zewnętrzne powierzchnie mebli – lodówki
1 x na kwartał		<ul style="list-style-type: none"> – okna (mycie profesjonalnym detergentem)
1 x w roku i w razie potrzeby	– Czyszczenie żaluzji	

	<p> pionowych materiałowych i rolet wewnętrznych (a w razie potrzeby – pranie)</p>	
<p>Wg okresu gwarancyjnego i w razie potrzeby</p>	<p>- nałożenie polimeru (odpornego na działanie alkoholu) na podłogi z wykładziny PCV typu Tarkett oraz podłogi przewodzące z wykładziny PCV typu Tarkett</p>	
<p>W razie potrzeby</p>	<p>- prace porządkowe po awariach, bieżących remontach - zaopatrzenie w mydło płynne, preparaty do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, papier toaletowy</p>	<p>– zewnętrzna i wewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło i preparaty dezynfekcyjne przed ich napełnieniem</p>
<p>Powierzchnie skażone ludzkim materiałem biologicznym należy sprzątać w pierwszej kolejności (przed rozpoczęciem sprzątania zneutralizować skażenie):</p> <ul style="list-style-type: none"> • zanieczyszczenie natychmiast usunąć higroskopijnym (dobrze wchłaniającym wilgoć) materiałem jednorazowym (lignina, ręcznik papierowy) • całość usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji • powierzchnię zdezynfekować preparatem dezynfekcyjnym o szerokim spektrum działania (B, F, V, Tbc,S) działającym w czasie nie dłuższym niż 15 minut • W trakcie wykonywania czynności zachować najwyższą ostrożność, stosować środki ochrony osobistej: rękawice jednorazowe, fartuch ochronny jednorazowy foliowy • Rękawice i fartuch po użyciu usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji 		
<p>W przypadku wystąpienia na oddziale drobnoustroju chorobotwórczego należącego do patogenu alarmowego, pracownik</p>		

Wykonawcy na polecenie Pielęgniarki Epidemiologicznej zobowiązany będzie przestrzegać zwiększonych wymagań higienicznych a w szczególności: zwiększyć częstotliwość mycia i dezynfekcji skażonych obszarów oraz stosować indywidualne środki ochrony osobistej (zaopatrzenie w środki ochrony osobistej leży w gestii Wykonawcy).

Anatomopatologia, histopatologia, pomieszczenia pro - morte		
Częstotliwość	Czynności dodatkowe	Dezynfekcja
- 1 x dziennie - po zakończonych w danym dniu badaniach / - po zakończonej sekcji	– przygotowanie worków z odpadami do transportu – założenie nowych worków do pojemników na odpady	- podłogi - blaty robocze, stół sekcyjny - sprzęt pomocniczy (np. wózki do przewożenia zwłok, stelaże itp.) - włączniki prądu, klamki, drzwi, - zewnętrzna powierzchnia aparatów telefonicznych - komory zlewozmywakowe, umywalki, - glazura ścienna przy umywalce, armatura umywalkowa, lustra - kubły na odpady - zewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło - glazura ścienna - lampy zabiegowe
po zabraniu zwłok		– komory chłodnicze
1 x w miesiącu i w razie potrzeby		– zmywalne części ściany nad glazurą oraz sufity – szafy, regały
1 x na kwartał		– okna mycie (profesjonalnym detergentem)
1 x w roku i w razie potrzeby	– Czyszczenie żaluzji pionowych materiałowych i	- osłony lamp sufitowych (po wcześniejszym zgłoszeniu na Dyspozytorni Szpitala oraz uzgodnieniu terminu wykonania z Mistrzem Warsztatu).

	rolet wewnętrznych (a w razie potrzeby – pranie)	
Wg okresu gwarancyjnego i w razie potrzeby	– nałożenie polimeru (odpornego na działanie alkoholu) na podłogi z wykładziny PCV typu Tarkett oraz podłogi przewodzące z wykładziny PCV typu Tarkett	
W razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – prace porządkowe po awariach, bieżących remontach – zaopatrzenie w mydło płynne, preparaty do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, papier toaletowy 	– zewnętrzna i wewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło i preparaty dezynfekcyjne przed ich napełnieniem
<p>Powierzchnie skażone ludzkim materiałem biologicznym należy sprzątać w pierwszej kolejności (przed rozpoczęciem sprzątania zneutralizować skażenie):</p> <ul style="list-style-type: none"> • zanieczyszczenie natychmiast usunąć higroskopijnym (dobrze wchłaniającym wilgoć) materiałem jednorazowym (lignina, ręcznik papierowy) • całość usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji • powierzchnię zdezynfekować preparatem dezynfekcyjnym o szerokim spektrum działania (B, F, V, Tbc,S) działającym w czasie nie dłuższym niż 15 minut • W trakcie wykonywania czynności zachować najwyższą ostrożność, stosować środki ochrony osobistej: rękawice jednorazowe, fartuch ochronny jednorazowy foliowy • Rękawice i fartuch po użyciu usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji 		

Toalety i łazienki dla pacjentów i personelu, brudowniki, pomieszczenia składowania odpadów i brudnej bielizny		
Częstotliwość	Czynności dodatkowe	Dezynfekcja średniego stopnia
2 x dziennie oraz w razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – przygotowanie worków z odpadami do transportu – założenie nowych worków do pojemników na odpady 	<ul style="list-style-type: none"> – podłogi – umywalki, glazura ścienna przy umywalce, armatura umywalkowa, lustro – kabiny prysznicowe – muszla klozetowa, sedes i spłuczka, szczotka klozetowa – klamki, drzwi w strefie dotykowej, włącznik oświetlenia, dzwonki przywoławcze dla pacjentów – kubły na odpady – zewnętrzna powierzchnia płuczki-dezynfektora – zewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło – preparaty dezynfekcyjne, ręczniki papierowe – ściany
3 x dziennie oraz w razie potrzeby w/w częstotliwość dotyczy toalet i łazienki przy sali chorych będącej czasową izolatą	zaopatrzenie w mydło płynne, preparaty do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, papier toaletowy	<ul style="list-style-type: none"> – klamki, drzwi w strefie dotykowej, włącznik oświetlenia, dzwonki przywoławcze dla pacjentów – podłogi – kabina prysznicowa – umywalki, glazura ścienna przy umywalce, armatura umywalkowa, lustro – muszla klozetowa, sedes i spłuczka, szczotka klozetowa – kubły na odpady – zewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło – preparaty dezynfekcyjne, ręczniki papierowe
1 x w miesiącu i w razie		– kratki wentylacyjne

potrzeby		<ul style="list-style-type: none"> – urządzenia chłodnicze w pomieszczeniach składowania odpadów – glazura ścienna – zmywalne części ściany nad glazurą oraz sufit – drzwi
1 x na pół roku		<ul style="list-style-type: none"> – osłony lamp sufitowych (po wcześniejszym zgłoszeniu na Dyspozytorni Szpitala oraz uzgodnieniu terminu wykonania z Mistrzem Warsztatu).
W razie potrzeby	<ul style="list-style-type: none"> – prace porządkowe po awariach, bieżących remontach – dezynfekcja termiczna basenów, kaczek, miednic do mycia pacjentów, misek nerkowatych, zbiorników na mocz w płucze – dezynfektorze – po każdym użyciu lub w przypadku awarii urządzenia dezynfekcja manualna – zaopatrzenie w mydło płynne, preparaty do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, papier toaletowy 	<ul style="list-style-type: none"> – wewnętrzna powierzchnia pojemników na mydło i preparaty dezynfekcyjne przed ich napełnieniem
<p>Powierzchnie skażone ludzkim materiałem biologicznym należy sprzątać w pierwszej kolejności (przed rozpoczęciem sprzątania zneutralizować skażenie):</p> <ul style="list-style-type: none"> • zanieczyszczenie natychmiast usunąć higroskopijnym (dobrze wchłaniającym wilgoć) materiałem jednorazowym (lignina, ręcznik papierowy) 		

- całość usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji
- powierzchnię zdezynfekować preparatem dezynfekcyjnym o szerokim spektrum działania (B, F, V, Tbc,S) działającym w czasie nie dłuższym niż 15 minut
- W trakcie wykonywania czynności zachować najwyższą ostrożność, stosować środki ochrony osobistej: rękawice jednorazowe, fartuch ochronny jednorazowy foliowy
- Rękawice i fartuch po użyciu usunąć do czerwonego worka z przeznaczeniem do utylizacji

Kontrola czystości toalet na ciągach komunikacyjnych oraz w lokalizacjach ogólnodostępnych dla osób odwiedzających, w tym toalety dla osób niepełnosprawnych – zgodnie z Kartą Kontroli Czystości Toalet

Wymagania ogólne do Planu Higieny Powierzchni:

Wykonawca zobowiązany jest do ścisłego postępowania zgodnie z planem higieny powierzchni, a na zlecenie Zamawiającego zobowiązany jest do wykonania czynności dodatkowych nie ujętych w planie higieny a związanych z utrzymaniem czystości.

1. Personel Wykonawcy ma obowiązek:

- a. pracy w odzieży ochronnej (odzież robocza, obuwie, rękawice) oraz musi znać zasady postępowania z tą odzieżą
- b. stosowania środków ochrony osobistej (wymaganych w danej sytuacji), rękawice ochronne, fartuchy foliowe, maski, czapki. Nie wolno pracować w odzieży z długim rękawem.
- c. przestrzegania zasad dotyczących higieny rąk:
 - mycie/dezynfekcja rąk przed i po kontakcie z pacjentem, przed i po wykonywaniu czynności sprzątnia itp.

- W czasie realizacji usługi nie wolno nosić biżuterii na rękach, paznokcie muszą być krótko obcięte, niedopuszczalne jest malowanie paznokci, stosowanie żeli, tipsów itp.

2. **Sprzątanie codzienne (rutynowe)**, polega na wykonywaniu czynności sprząających w pomieszczeniach w czasie ich normalnego funkcjonowania. Czynności te w zależności od potrzeb wykonuje się wielokrotnie w ciągu dnia. Kolejność wykonywania procedur mycia i dezynfekcji w poszczególnych strefach jest uzależniona od skażenia ludzkim materiałem biologicznym (krew, płyn mózgowo-rdzeniowy, mocz, kał i płwocina) oraz od bezpośredniego kontaktu powierzchni z pacjentem, personelem lub aparaturą i sprzętem medycznym.
3. **Sprzątanie okresowe (gruntowne)** - wykonywane jest w określonych terminach – zgodnie z obowiązującym Planem Higieny Powierzchni lub wykonywane w określonych sytuacjach epidemiologicznych (np. po zakończeniu izolacji pacjenta)
 - a. wszystkie czynności powinny być zaplanowane zgodnie z planem higieny i harmonogramem prac wykonywanych w danej jednostce organizacyjnej, polega na myciu i dezynfekcji całego pomieszczenia, wraz z jego wyposażeniem i wszystkimi elementami dodatkowymi (lampy sufitowe, panele sufitowe, kratki wentylacyjne, okna, elementy trwale przymocowane do sufitu)
 - b. w trakcie wykonywania sprzątania gruntownego w pomieszczeniu nie może znajdować się pacjent
 - c. obejmuje: doczyszczanie starych powłok, brudu, nakładanie powłok konserwujących i zabezpieczających
 - d. sprzątanie wykonują osoby o dużych umiejętnościach praktycznych, odpowiednio przeszkolone, profesjonalnymi preparatami
4. **Sprzątanie interwencyjne** polega na sprzątaniu i dezynfekcji wskazanych przez personel medyczny Zamawiającego powierzchni zabrudzonych w wyniku zdarzeń losowych np. materiałem biologicznym.
5. Przed przystąpieniem do sprzątania należy usunąć z pomieszczenia odpady, brudną bieliznę, przedmioty zanieczyszczone np., baseny, kaczki itp.
 - a. podczas wymiany worków z odpadami należy chwycić worek pod wywiniętym mankietem unikając dotykania wnętrza worka
 - b. worki z odpadami należy szczelnie zamknąć i włożyć do większego worka. **Żadnych odpadów nie wolno przesypywać!**
6. Sprzątać należy zawsze na mokro, nie stosując do sprzątania powierzchni suchych szczotek i suchych ścierek
7. Mycie/dezynfekcję pomieszczeń należy przeprowadzać w obowiązującej kolejności: najpierw czyste potem stanowiące zagrożenie mikrobiologiczne równocześnie stosując zasady:
 - a. najpierw powierzchnie nadpodłogowe, które nie są skażone

- b. następnie powierzchnie tzw. dotykowe (klamki, stoliki przyłóżkowe, pochwyt, słuchawki telefonu itp.) podlegające dezynfekcji
 - c. potem powierzchnie podłogowe-obejścia
 - d. pozostałe powierzchnie podłogowe
8. Należy zachować zasadę, że w czasie mycia/ dezynfekcji danego pomieszczenia, mop powinien być użyty tylko jeden raz (mop jednego kontaktu).
9. Do mycia/dezynfekcji powierzchni należy używać ścierek zróżnicowanych kolorystycznie (w zależności od rodzaju i strefy skażenia mytej lub dezynfekowanej powierzchni)
10. Czynności mycia/dezynfekcji podłóg muszą być wykonane z zachowaniem zasad bezpieczeństwa dla osób przebywających w danej jednostce organizacyjnej (np. mycie połowy korytarza i widoczne oznakowanie mokrych miejsc)
11. Podczas wykonywania usługi nie należy wprowadzać wózka do sprzątnięcia do pomieszczenia, w którym przebywa pacjent
12. Zwracać szczególną uwagę na staranność dezynfekcji i mycie/dezynfekcję stref dotykowych
13. Po zakończeniu sprzątnięcia sprzęt należy dokładnie umyć i osuszyć, mopy przekazać do prania a ściereki stosować jako jednorazowego użytku, po wykonaniu czynności usunąć do odpadów medycznych zakaźnych.
14. Mopów nie wolno prać i suszyć na terenie jednostek organizacyjnych szpitala.
15. Należy powstrzymać się od rutynowego sprzątnięcia pomieszczeń w następującym czasie:
- a. podczas dystrybucji posiłków na oddziałach szpitalnych
 - b. podczas wizyty lekarskiej
 - c. podczas wykonywania zabiegów u pacjentów
 - d. w innych okolicznościach wskazanych przez osoby wyznaczone przez Zamawiającego (np. szatnie personelu w godzinach rozpoczęcia i zakończenia pracy personelu Zamawiającego)
16. Higiena dozowników na mydło, preparaty dezynfekcyjne oraz podajników na ręczniki papierowe i papier toaletowy:
- a. W szpitalu stosuje się dozowniki do uzupełniania butelkami z alkoholowym preparatem do dezynfekcji rąk oraz dozowniki na mydło do bieżącego uzupełniania
 - b. Obudowa zewnętrzna dozowników – dezynfekcja/mycie (w zależności od strefy dekontaminacji) – 1 raz dziennie
 - c. Obudowa wewnętrzna dozowników – mycie – 1 raz w tygodniu i zawsze w czasie wymiany/uzupełnienia pojemnika z mydłem/preparatem dezynfekcyjnym/ręcznikiem/papierem toaletowym
 - d. Pojemniki na mydło powinny być całkowicie opróżnione z zawartości przed ich ponownym napełnieniem

- e. Każdy opróżniony pojemnik na mydło musi być dokładnie umyty i zdezynfekowany następnie uzupełniony do 2/3 objętości
- f. Każdy pojemnik z mydłem musi być zaopatrzony w czytelną etykietę z napisem „Mydło” ponadto opisany datą ważności zbiorczego pojemnika z mydłem oraz datą uzupełnienia dozownika

W załączeniu:

1.1.D.1 - Podział pomieszczeń według stref dekontaminacji w SPZOK WSS nr 3 w Rybniku.

1.1.D.2 - Opis preparatów do stosowania u Zamawiającego w zakresie mycia, dezynfekcji i konserwacji.

W imieniu Wykonawcy potwierdzam,
iż oferta obejmuje wykonanie zamówienia
zgodnego z treścią powyższego załącznika

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)