

OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowią usługi :

I. Bieżącego utrzymania czystości i dezynfekcji we wszystkich pomieszczeniach: oddziałach, zakładach i pracowniach, w pokojach administracyjnych, aulach konferencyjnych, kaplicach, pomieszczeniach szkoły, biblioteki, patio, pomieszczeniach Fundacji Caritas, ciągach komunikacyjnych, klatkach schodowych, windach i szatniach wymienionych w tabelach organizacji systemu utrzymania czystości, które stanowią załącznik Nr 2 do SWIZ. Bieżące utrzymanie czystości w obrębie podjazdu dla karetka na SOR-ze oraz garażach.

II. **Dezynfekcji i mycia sprzętu będącego na wyposażeniu danej komórki organizacyjnej.** Dotyczy to sprzętu wmontowanego na stałe i sprzętu ruchomego. W szczególności sprzętu niezbędnego do utrzymania higieny pacjenta (w tym kaczki, baseny, miski do toalety), sprzętu do transportu, łóżek i stolików przy łózkowych, sprzętu rehabilitacyjnego, materacy do ćwiczeń, wózków leżących i inwalidzkich do przewożenia chorych.

Obsługa urządzeń higienicznych zgodnie z zaleceniami producenta - maceratory. Pracownicy zostaną przeszkoleni co do właściwej obsługi przez firmy montujące sprzęt (wymagane posiadanie certyfikatu). Za sprzęt obsługiwany przez pracowników Wykonawcy po okresie gwarancyjnym odpowiada Wykonawca - stan techniczny, przeglądy i natychmiastowe naprawy.

Wykonawca zabezpiecza odpowiednie ilości asortymentu 1x użytku do maceratorów.

III **Usługa sprzątania i dezynfekcji** pomieszczeń i powierzchni szpitalnych powinna być przeprowadzona w sposób planowy z ustaleniem sposobu i kolejności czyszczenia i dezynfekcji powierzchni wraz z całym wyposażeniem. Do tego celu wymagane jest zastosowanie profesjonalnych środków myjących i zabezpieczających powierzchnie, używanie profesjonalnego sprzętu i maszyn czyszczących.

Zestawy do sprzątania mogą być używane tylko w obrębie danego oddziału / działu.

Wykonawca zapewni liczbę mopów i ściereczek umożliwiających ich wymianę po każdym sprzątaniu danego pomieszczenia.

Zamawiający nie dopuszcza wykorzystywania ręczników jednorazowego użytku do wykonywania **usługi sprzątania**(np. mycia okien ,wszelkiego rodzaju przeszkleń, ścierania stolików przy łózkowych, rozlanych płynów na podłodze), które firma sprzątająca zakupuje na potrzeby szpitala.

W rozliczeniu zużycia ręczników jednorazowych firma sprzątająca uwzględni ich zużycie dla **potrzeb swoich pracowników.**

Zamawiający nie dopuszcza stosowania noży kuchennych, szpachelek budowlanych i skalpeli do jakichkolwiek czynności czyszczących.

Do czyszczenia maszynowego, maszyny muszą być poddawane procesowi mycia i dezynfekcji oraz mieć wymienione środki chemiczne i inne materiały do czyszczenia. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu procedurę mycia i dezynfekcji wszelkiego rodzaju maszyn wraz ze wzorem formularza codziennej dekontaminacji.

Wykonawca jest zobowiązany stosować sprzęt **nowy**, nigdzie wcześniej nie eksploatowany. Zamawiający na wniosek Wykonawcy **dopuszcza możliwość użyczenia sprzętu będącego na wyposażeniu szpitala** wmontowanego na stałe (zmywarki, wyparzacz, autoklawy kuchenne).

Dopuszcza się zastosowanie przez Wykonawcę innych (wyłącznie nowych) urządzeń i sprzętów potrzebnych do realizacji usługi.

Pomieszczenia wraz z wyposażeniem podlegające sprzątanii i dezynfekcji muszą być utrzymywane na bieżąco w czystości z uwzględnieniem sprzątania kompleksowego polegającego na gruntownym sprzątanii całego pomieszczenia, powierzchni pionowych, poziomych, mebli(włącznie z odsuwaniem) , lamp oświetleniowych, okien, drzwi, żaluzji, rolet, ozdób, tablic ogłoszeniowych i urządzeń wmontowanych na stałe oraz konserwacji podłóg.

Czas i sposób wykonania poszczególnych czynności dezynfekcji okresowych, planowych oraz sprzątania kompleksowego uzgadniane będzie z pielęgniarką oddziałową lub kierownikiem danej jednostki organizacyjnej.

Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego sprzątania pomieszczeń w trakcie remontu (w razie potrzeby) , kompleksowego sprzątania po remontach , izolacji, ognisku epidemicznym oraz w przypadku awarii, np. zalania pomieszczenia.

Pomieszczenia szpitalne powinny być sprzątane i dezynfekowane z zachowaniem zasad zawartych w tabelach organizacji systemu utrzymania czystości. (Załącznik Nr 2 do SWIZ) i zachowaniem zasad obowiązujących w poszczególnych strefach.

Zabezpieczenie wszystkich komórek administracyjnych i pomieszczeń socjalnych szpitala np: Dział kadr, księgowości itp. w płyn do mycia naczyń wg potrzeb.

Preparaty dezynfekcyjne stosowane do wykonania usługi zgodne z przedstawionym załącznikiem (Załącznik Nr 6 do SWIZ). Roztwory środków dezynfekcyjnych należy używać zgodnie z ich przeznaczeniem, uwzględniając wymagane w danych okolicznościach spektrum działania (działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze, sporobójcze), w ściśle określonym czasie i odpowiednim stężeniu. Są to środki gwarantujące odpowiednią jakość- przekładającą się na bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu.

Preparatów dezynfekcyjnych w sprayu używać tylko do małych powierzchni. Nie można używać aerozoli w Poradni Gruzlicy i Chorób Płuc.

W przypadku zmiany któregośkolwiek ze środków dezynfekcyjnych lub myjących, decyzję o zastosowaniu zastępczego preparatu należy uzgodnić z Pielęgniarką Epidemiologiczną.

Lista obowiązujących środków myjąco-czyszczących i konserwujących stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji (Załącznik 5 do SWIZ).

Preparaty dezynfekcyjne wymienione w załącznikach charakteryzują się następującymi cechami: szerokim zakresem działania dezynfekcyjnego w niskich stężeniach i krótkim czasem zabicia lub inaktywacji drobnoustrojów mogących stanowić zagrożenie epidemiologiczne, w tym Tbc (*Mycobacterium tuberculosis*), aktywnością w obecności różnych zanieczyszczeń występujących w praktyce medycznej takich jak : tkanki, krew, płyny ustrojowe, wydzieliny, wydaliny, pozostałości leków, brakiem ich szkodliwego działania w stosunku do pracowników i pacjentów, posiadają przyjemne cechy użytkowe - brak przykrego zapachu, są bezpieczne dla dezynfekowanych powierzchni - nie powodują matowienia, korozji, przebarwień, pogorszenia funkcjonalności, nie wykazują właściwości alergizujących.

Preparaty dezynfekcyjne i myjące muszą być przechowywane w oryginalnych opakowaniach, w miejscu chłodnym i suchym, niedostępne dla osób niepowołanych, pod zamknięciem (szafki będą własnością Wykonawcy , nowe).

Niedopuszczalne jest przelewanie środków myjąco – dezynfekcyjnych do jakichkolwiek butelek zamiennych, a w szczególności po napojach spożywczych.

Roztwory robocze preparatów dezynfekcyjnych powinny być przygotowane zgodnie z zaleceniem producenta, a pojemnik do dezynfekcji zawierający roboczy roztwór powinien być zaopatrzone w opis zawierający następujące informacje: nazwę preparatu, stężenie roztworu, datę i godz przygotowania roztworu, nazwisko osoby przygotowującej.

Stosowane preparaty dezynfekcyjne, środki myjące, czyszczące i do odkamieniania muszą posiadać odpowiednie dokumenty dopuszczające je do obrotu i stosowania, karty charakterystyk preparatu niebezpiecznego, które powinny zostać okazane Zamawiającemu.

Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania i stosowania procedur higienicznych i instrukcji obowiązujących u Zamawiającego oraz zapoznania swoich pracowników z obowiązującymi procedurami i instrukcjami w zakresie niezbędnym do realizacji zamówienia. Procedury higieniczne do wglądu u Pielęgniarki Epidemiologicznej Szpitala po podpisaniu umowy.

Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia zapisów monitorujących wykonanie usługi utrzymania czystości zgodnie z przyjętym harmonogramem prac wg formularza zaproponowanego wzorca – wykonanie ma być potwierdzane podpisem osób odpowiedzialnych w danej komórce organizacyjnej, co będzie podstawą do zapłaty bądź jej wstrzymania.

Wykonawca zobowiązany jest raz na kwartał przedstawić Zespołowi ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych raport w postaci faktur zakupu środków dezynfekcyjnych, myjących i asortymentu jednorazowego użycia zakupionych na potrzeby Zamawiającego. Wymieniony raport będzie podstawą do zapłaty.

Wykonania usługi dekontaminacji powietrznej powierzchni zgodnie z zaleceniami producenta po przeszkoleniu pracowników Wykonawcy (potwierdzonego Certyfikatem), we wszystkich wskazanych pomieszczeniach. Środki dezynfekcyjne zapewnia Zleceniodawca.

Utrzymania w czystości przeszkleń wewnątrz budynku na bieżąco oraz z zewnątrz przy pomocy urządzeń np typu zwyżka - 2 razy w roku we wszystkich budynkach szpitala, w tym Działu Żywnienia / Kuchnia główna, RORE i byłym budynek Pralni.

Obsługi stacji mycia i dezynfekcji łóżek w budynku RORE.

Zamawiający przedstawi Wykonawcy instrukcje mycia i dezynfekcji wszystkich urządzeń i sprzętu wydanych przez producenta, ze wskazaniem na środki myjąco - dezynfekujące dopuszczone do bezpiecznego stosowania.

Bieżące utrzymanie czystości pomieszczeń w otoczeniu basenu (przebieralnie, węzły sanitarne, plaża).

Mycie niecki basenu przy użyciu sprzętu Zleceniodawcy (odkurzacz wodny) 1 x dziennie, mycie kratki przelewów i nogomyjki codziennie.

Utrzymanie czystości w pomieszczeniach poradni specjalistycznych oraz pracowni fizjoterapii z wyłączeniem sprzętu specjalistycznego wodnego np. wanny do hydromasażu, które będą w obowiązku tzw. „kąpielowej” będącej pracownikiem Zleceniodawcy.

Jeden raz w miesiącu dokonania czynności mycia i dezynfekcji piłeczek w tzw. „ suchym basenie”.

Bieżąca pielęgnacja roślin w Patio (podlewanie, przycinanie).

Wykonanie usługi sprzątania musi być zgodne z wszelkimi obowiązującymi standardami. Wykonawca przedstawi między innymi procedury: sprzątania (mycie i dezynfekcja) pomieszczeń szpitalnych, mycia i dezynfekcji sprzętu użytkowego, postępowania z odpadami i bielizną szpitalną, mycia i dezynfekcji dozowników na środki dezynfekcyjne i mydło, procedurę mycia i dezynfekcji pomieszczeń w przypadku dodatniego wyniku mikrobiologicznego (wystąpienia drobnoustroju alarmowego) oraz ogniska epidemicznego.

IV. Obsługi kuchenek oddziałowych.

Transport posiłków z kuchni centralnej do oddziałów w budynku głównym.

Dbanie o odpowiednią temperaturę posiłków, rozdawanie posiłków- pod kontrolą pielęgniarki lub dietetyczki (diety wg. zaleceń lekarza), zbieranie naczyń po posiłkach, segregacja resztek żywnościowych, wynoszenie resztek do pomieszczenia składowania odpadów żywnościowych, mycie, dezynfekcja i wyparzanie talerzy i sztućców, ułożenie w miejscu przechowywania, mycie

termosów, kuchenek mikrofalowych i gazowych, wózków i pojemników do transportu żywności, zabezpieczenie posiłków dla chorych będących w czasie posiłków na konsultacjach czy badaniach, dbanie o czystość i dezynfekcję kuchenek oddziałowych i sprzętu, rozmrażanie lodówek na żywność (zgodnie z procedurą obowiązującą w szpitalu), mycie i dezynfekcja, kontrola temperatury w lodówkach, mycie i dezynfekcja wind kuchennych, uzupełnianie pojemników z mydłem i środkiem dezynfekcyjnym do rąk, uzupełnianie ręczników papierowych, uzupełnianie płynu do mycia naczyń.

Obsługi stołówki i kuchenek w oddziałach RORE. Transport z kuchni centralnej posiłków przy pomocy środka lokomocji typu „ melex”w profesjonalnych termosach zabezpieczających odpowiednią temperaturę pokarmów zgodnie z zapotrzebowaniem. Transport posiłków „melexem” odbywać się może tunelem lub „na powietrzu”.

Podawanie, donoszenie posiłków do stolików dla dzieci i młodzieży w obrębie stołówki i oddziałów.

Za sprzęt używany przez osoby pracujące w kuchenkach oddziałowych odpowiada Wykonawca (paszporty techniczne, stan techniczny, przeglądy).

Wykonawca w trybie natychmiastowym we własnym zakresie usuwa awarie, usterki oraz dokonuje wymiany zużytych części , za co ponosi koszty. W przypadku całkowitego zużycia sprzętu lub urządzeń funkcjonujących w kuchenkach oddziałowych Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zakupu nowego spełniającego wszystkie wymogi techniczne.

Wykonawca odpowiada również za stan jakościowy naczyń stołowych i sztućców.

Zabezpiecza odpowiednie środki do zmywarek i wyparzaczy (zgodnie z zaleceniami producenta) znajdujących się na wyposażeniu kuchenek oddziałowych.

V. Segregacji bielizny, zmiany bielizny pościelowej po wypisie i zgonie pacjenta oraz transport.

VI. Usługi transportu wewnątrzzakładowego w tym transport zwłok

1 Wykonawca zapewnia transport wewnętrzny na terenie szpitala odpadów i brudnej bielizny z podziałem na transport czystej bielizny, materiałów z apteki i sprzętu medycznego w szczelnie zamykanych przeznaczonych tylko i wyłącznie do tego celu wózkach (opisanych na stałe).

2.Transport i segregacja odpadów(komunalnych, medycznych, konsumpcyjnych, makulatury itp.), z danej komórki do miejsca przeznaczenia. Obowiązuje prawidłowy opis worków.

3.Transport bielizny brudnej i odzieży roboczej do punktu pralniczego oraz czystej z magazynu bielizny czystej do danej komórki organizacyjnej z rozładunkiem i ułożeniem w miejscu przechowywania, po uprzedniej dezynfekcji szafy na czystą bieliznę (czynność dezynfekcji udokumentować). Transport z oddziałów do punktu pralniczego materacy, koców, poduszek itp. oraz ich odbiór zgodnie z aktualnie obowiązującymi wytycznymi epidemiologicznymi. Odbiór czystej bielizny odbywać się będzie za pisemnym potwierdzeniem co do ilości asortymentu uprzednio zdanego potwierdzonego podpisem magazyniera (będącego pracownikiem Zleceniodawcy) w dokumencie zdania.

4. Pomoc w dostarczaniu sprzętu z magazynów szpitalnych, materiałów z apteki (z wyłączeniem leków) do danej komórki i rozładunkiem..

5. Transport posiłków oraz mieszanek z kuchni centralnej do oddziałów i butelek po mieszkankach z oddziałów do kuchni mlecznej.

6. Transport wody mineralnej do poszczególnych komórek organizacyjnych.

7. Zanoszenie badań histopatologicznych oraz na „intrę” do Zakładu Patomorfologii.

8. Transport z SOR-u skierowań do Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej oraz materiału do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej oraz przynoszenie wyników i opisów zdjęć.

9. Transport butli z tlenem i dwutlenkiem węgla.

10. Transport zwłok z oddziałów szpitala, SOR-u, Bloków Operacyjnych, RORE do Zakładu Patomorfologii (zgodnie z aktualnie obowiązującą procedurą szpitalną). Mycie i dezynfekcja wózków na zwłoki po każdym użyciu. Wózki do transportu zwłok są własnością Zamawiającego. Zabezpieczenie transportu zwłok przez 7 dni w tygodniu.

11. Zamawiający wymaga, aby pracownicy zajmujący się transportem odpadów, bielizny brudnej oraz osoba pracująca w holu głównym rozpoczynali pracę od godz. 6.00.

12. Zamawiający żąda przywożenia z pralni do szpitala czystych mopów i ścierek oraz odbiór brudnych transportem spełniającym wymagania sanitarno - higieniczne. Proces dekontaminacji środka lokomocji dokumentować w „Zeszycie”, który należy do każdego 5 dnia następnego miesiąca przedstawić Zespołowi ds Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

VII. Usługi dezynsekcji i deratyzacji całości szpitala

Utrzymanie odpowiedniego poziomu higieny oraz stosowanie profilaktyki, aby nie dopuścić do zagnieżdżenia się szkodników. Ochrona przed szkodnikami wymaga działań wieloetapowych w których uwzględnić należy : inspekcję obiektu i identyfikację szkodników, profilaktykę, ciągły monitoring, stosowanie metod fizycznych, chemicznych- preparatów owadobójczych. Działania będą podejmowane również po zgłoszeniu z danej komórki organizacyjnej do osoby wyznaczonej przez Wykonawcę.

W przypadku gdy Wykonawca nie będzie bezpośrednio wykonywał tych czynności musi przedstawić stosowną umowę z podwykonawcą, który te usługi będzie świadczył.

Zobowiązany jest również do likwidacji owadów sezonowych (pszczoły, osy, szerszenie itp.).

Stosowane preparaty muszą być dopuszczone do stosowania w obiektach służby zdrowia.

Wykonawca usługi jest zobowiązany do kompleksowego sprzątnia pomieszczeń po przeprowadzonej dezynsekcji i deratyzacji w zakresie odpowiednim do rodzaju zastosowanego w tych zabiegach preparatu.

Prowadzenie dokumentacji zawierającej opis i ocenę skuteczności prowadzonych działań.

Wykonawca usługi dostarcza protokoły dezynsekcji i deratyzacji po wykonaniu usługi Pielęgniarsce Epidemiologicznej.

VIII. Wykonawca w cenie usługi zabezpiecza : worki na odpady oraz bieliznę brudną, papierowe ręczniki jednorazowe(listki, rolki), pojemniki na sprzęt ostry.

Wykonawca zapewnia profesjonalne duże serwisowe wózki do mycia i dezynfekcji powierzchni wraz z osprzętem, mopy / zasada jedno pomieszczenie jeden mop. Na Blokach operacyjnych, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Pododdziale Intensywnej Opieki Kardiochirurgicznej Wykonawca zapewni duże wózki serwisowe kuwetowe z zasadą mopa jednego kontaktu. Ilość wózków ma być wystarczająca. Wózki mają być przypisane do danego oddziału – nie jest dopuszczalne wywożenie wózka poza dany oddział.

Ścierki jednorazowego użycia w kolorach obowiązujących w procedurze, środki myjące i dezynfekcyjne wymienione w Załączniku Nr 5 i Nr6, środki do pielęgnacji powierzchni, środki do mycia naczyń, środki do zmywarek /zgodnie z zaleceniami producenta, prześcieradła jednorazowe w rolkach typu HOSPITAL, jednorazowe naczynia do maceratorów (baseny, kaczki, miski), papier toaletowy odpowiadający zamontowanym pojemnikom. W razie uszkodzenia wszelkiego rodzaju podajników przez pracownika firmy, Wykonawca zakupi nowe ze środków własnych oraz zapewni montaż. Wymagamy zakupu ręczników i papieru toaletowego łatwo rozpuszczalnego, tak by nie zatykał instalacji kanalizacyjnej.

Środki do mycia i dezynfekcji rąk oraz ręczniki mają być zakładane / uzupełniane **na bieżąco we wszystkich punktach gdzie zamontowane są dozowniki.**

Wymagany jest sprzęt pomocniczy do pracy na wysokościach (mycie okien, ścian, sufitów, lamp).

Wykonawca w/w asortyment zapewni w ilościach odpowiednich do potrzeb Zamawiającego.

Wymieniony asortyment podlega kontroli przez Naczelną Pielęgniarkę, Pielęgniarki Oddziałowe i Epidemiologiczne.

Wykonawca zabezpieczy pracowników wykonujących poszczególne rodzaje usługi w środki ochrony osobistej zgodnie z przepisami BHP oraz wymaganiami higienicznymi (rękawiczki jednorazowe, rękawice gospodarcze, fartuchy jednorazowe-foliowane, okulary ochronne, przesyłony na twarz, maski chirurgiczne i z filtrem Hepa), środki do pielęgnacji rąk, obuwie obowiązkowo zmienne, ubrania robocze (trzy komplety na zmianę w dniu rozpoczęcia pracy- obowiązkowo przedstawić Zamawiającemu) ujednolicone pod względem kroju i kolorystyki, identyfikatory osobiste ze zdjęciem.

Wymagane jest zabezpieczenie wszystkich stref wejścia i wyjścia w profesjonalne maty wylapujące brud i wilgoć . Maty zakupione zostaną przez Wykonawcę.

Wymagana wymiana mat:

- w miesiącach od listopada do marca 1 raz w tygodniu,
- w pozostałych miesiącach 1 raz na 2 tygodnie.

Rozmiary mat muszą być dostosowane do wielkości powierzchni, jak również dobrane kolorystycznie.

Maty założone przez Zamawiającego, na stałe przy wejściach głównych do budynków szpitala mają być czyszczone i odkurzane 1x dziennie , w okresie jesienno -zimowym również myte.

Mają zostać zakupione i wmontowane przez Wykonawcę co najmniej raz na dwa lata.

Wykonawca w cenie usługi zabezpiecza również sprzęt:

- pojazd typu melex,
- 2 przyczepy do melexa „ czystą” i „ brudną”,
- profesjonalne termosy do transportu posiłków z kuchni głównej do ośrodka (w tym termosy termoizolowane),
- wózki typu „Bemar"- ilość odpowiednia do prawidłowego wykonania usługi,
- maszyny czyszczące – minimum 6 sztuki,
- parownice do czyszczenia fug - minimum 2 sztuki,
- szorowarkę z funkcją czyszczenia wykładzin dywanowych minimum 2 sztuki,
- profesjonalne wózki do wszelkiego rodzaju transportu - **ILOŚĆ ZABEZPIECZAJĄCA PRAWDŁOWE WYKONANIE USŁUGII,**
- sprzęt do realizacji usługi ma być nowy, nigdzie wcześniej nieużywany.

IX. Gospodarka odpadami:

Gromadzenie, segregacja zgodnie z przyjętymi w szpitalu procedurami, oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi z dnia 30 lipca 2010r (Dz.U.rok2010nr139 poz 940), transport do pomieszczenia zbiorczego, wymiana worków (worki o odpowiedniej kolorystyce z możliwością jednokrotnego zamknięcia).Worki mają być wymieniane – niedopuszczalne jest przesyptywanie odpadów. W razie zniszczenia kosza Wykonawca zobowiązany jest do zakupu nowego. Zarówno worki z odpadami medycznymi jak i komunalnymi mają być opisane. Obowiązuje mycie i dezynfekcja wózków do transportu odpadów - dokumentować.

1. Wszystkie odpady medyczne powinny być segregowane w miejscu powstawania
2. Wykonawca jest zobowiązany do wyposażania pojemników, stelaży na odpady w worki foliowe w kolorach podanych w „Procedurze postępowania z odpadami w szpitalu”

Worki muszą być dobrane do wysokości i szerokości stelaża lub pojemnika oraz odpowiedniej trwałości (nie mogą pękać w chwili zakładania).

3. Worki na odpady powinny być umieszczone na stelażu lub sztywnym pojemniku i wywinięte w taki sposób, aby ich górna wywinięta krawędź (około 20 cm) nie uległa skażeniu.

4. Przedmioty ostre muszą być zbierane do specjalnych pojemników (sztywnych, odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie bądź przebicie- różne rozmiary) o kolorze czerwony, wymieniać na nowe nie rzadziej niż co 72 godzin)

5. Worki na odpady należy wymieniać na nowe po napełnieniu do 2/3 objętości.

6. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go umieścić w większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku, dalsze postępowanie zgodnie z procedurą.

7. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użytku przeznaczonych na odpady.

8. Każdy pojemnik lub worek jednorazowego użytku powinien mieć widoczne oznakowanie o miejscu pochodzenia odpadów - Wykonawca jest zobowiązany do metkowania worków zgodnie z instrukcją postępowania z odpadami w szpitalu oraz prawidłowym, profesjonalnym zamykaniem.

9. Transport odpadów komunalnych i medycznych z miejsca powstawania do miejsca czasowego składowania odbywać się będzie w specjalnie do tego celu przeznaczonych- hermetycznie zamkniętych i oznakowanych wózkach, gwarantujących maksymalne bezpieczeństwo pacjentów i personelu. Personel przewożący odpady (tzw. transport brudny) nie może zajmować się przewozem / transportem czystym , a w szczególności transportem żywności.

10. Profesjonalne wózki do transportu odpadów w ilości zapewniającej wykonanie usługi zabezpiecza Wykonawca – nowe nigdzie wcześniej nie używane.

11. Postępowanie z resztkami konsumpcyjnymi oraz mycie i dezynfekcja pomieszczenia zgodnie z procedurą obowiązująca w szpitalu.

12 . Segregacja i transport odpadów komunalnych z podziałem na plastik, makulatura, szkło.

X. Czynności pomocnicze w ramach uczestnictwa personelu sprząającego (sanitariuszki) jako pomoc zespołu operacyjnego.

1. W razie potrzeby pomoc przy chirurgicznym myciu rąk i ubieraniu zespołu operacyjnego.

2. Dezynfekcja i przygotowanie wózków do przewożenia chorych.

3. Wymiana prześcieradła jednorazowego po każdym pacjencie.

4. Pomoc przy przeniesieniu pacjenta z wózka na stół operacyjny i ze stołu na wózek.

5. Pomoc przy transporcie pacjentów w obrębie bloku operacyjnego.

6. W razie potrzeby otwarcie pierwszej warstwy opakowania zestawu narzędzi, bielizny, materiału opatrunkowego.

7. Pomoc w przygotowaniu pojemników na wycinki do badań histopatologicznych i bakteriologicznych. Transport wycinków pobranych w trakcie zabiegu do Zakładu Patomorfologii.

8. Zabezpieczenie koncentratów środków dezynfekcyjnych, przygotowanie wanienki dezynfekcyjnej.

9. Pomoc w przygotowaniu ssaków i aparatury medycznej (przywiezienie na salę, włączenie do sieci elektrycznej).

10. Dezynfekcja i przygotowanie obuwia roboczego/operacyjnego do ponownego użycia.

XI. Badania mikrobiologiczne sprzątaných powierzchni powinny być przeprowadzane przez Wykonawcę z miejsc wskazanych przez Zamawiającego.

- raz na kwartał w blokach operacyjnych (minimum 50 próbek),
- raz na kwartał w pomieszczeniach SOR-u (minimum 30 próbek),
- raz na kwartał w każdym oddziale (minimum 20 próbek),
- raz na kwartał w pomieszczeniach RORE (minimum 30 próbek),
- raz na pół roku w przychodniach (minimum 20 próbek)

Wykonawca wykonuje te badania na własny koszt.

Obecność drobnoustrojów patogennych oraz flory jelitowej dyskwalifikuje mikrobiologiczną czystość powierzchni!!!

O planowanym przeprowadzeniu badań mikrobiologicznych z podaniem dnia i godziny wymazów Wykonawca zawiadamia z jednodniowym wyprzedzeniem Pielęgniarkę Epidemiologiczną i Koordynatora komórki organizacyjnej, który wskazuje miejsce z jakiego należy pobrać wymazy w określonym pomieszczeniu.

Wykonawca zobowiązany jest przekazać Pielęgniarsce Epidemiologicznej wyniki badania bakteriologicznego (kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem). Wyniki badań mikrobiologicznych mają być przekazywane Pielęgniarsce Epidemiologicznej w możliwie najkrótszym czasie od pobrania (jednak nie dłuższym niż siedem dni) z listą pobranych badań oddzielną dla każdej jednostki szpitala.

W przypadku przekroczenia dopuszczalnych norm ilości drobnoustrojów lub zaobserwowania wzrostu drobnoustrojów patogennych i flory jelitowej należy bezzwłocznie przeprowadzić ponowną kompleksową dezynfekcję i powtórzyć badanie czystości mikrobiologicznej powierzchni. Zamawiający może wykonać badania mikrobiologiczne u personelu Wykonawcy w kierunku nosicielstwa np. wymazy z rąk personelu w sytuacjach uzasadnionych z epidemiologicznego i klinicznego punktu widzenia oraz w czasie przeprowadzania dochodzeń epidemiologicznych.

Zamawiający zastrzega sobie również przeprowadzenie własnych badań czystości powierzchni w dowolnym terminie (w każdym przypadku dodatniego wyniku posiewu mikrobiologicznego, koszt badania pokrywa Wykonawca).

Zamawiający zastrzega sobie również prawo kontroli sposobu przeprowadzania mycia i dezynfekcji oraz przestrzegania obowiązujących procedur higienicznych przez przedstawiciela Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych, Pielęgniarkę Epidemiologiczną. Protokoły pokontrolne z zaleceniami będą przekazywane do wyznaczonej przez Wykonawcę osoby. Zalecenia te należy realizować w wyznaczonym terminie. Zamawiający ma prawo nakładać kary umowne w przypadku nie wykonywania zaleceń.

Nadzór bezpośredni wykonawstwa usługi na powierzonym odcinku z ramienia Zamawiającego sprawuje osoba odpowiedzialna za dany odcinek

Zalecenia tych osób winny być wykonane przez Wykonawcę bezzwłocznie po ich ustnym przedstawieniu. W przypadku braku reakcji ze strony Wykonawcy sporządzony zostanie protokół, który będzie podstawą do naliczania kar umownych, aż do odstąpienia od umowy włącznie.

Okresową kontrolę (raz na miesiąc) przeprowadza Komisja wyznaczona przez Zamawiającego.

Po przeprowadzonej kontroli sporządzony zostanie protokół - Załącznik Nr7 z zaleceniami dla Wykonawcy. Zalecenia winny zostać wykonane w wyznaczonym terminie.

W wypadku stwierdzenia nieprawidłowości w zakresie wykonania usługi będą stosowane kary umowne, aż do odstąpienia od umowy włącznie.

XII. Wymagania związane z kompetencjami.

Pracowników Wykonawcy obowiązuje zachowanie tajemnicy zawodowej i odpowiedniej postawy w stosunku do pacjentów, ich rodzin i personelu szpitala.

1. Wykonawca zapewni zatrudnienie do pracy w Blokach Operacyjnych, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, podczas pełnienia dyżurów nocnych oraz transportu pacjentów w oddziałach Neurologii z Pododdziałem Leczenia Udaru Mózgu, Chorób Wewnętrznych, Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu - osoby z kursem sanitariusza szpitalnego lub opiekuna medycznego. Zamawiający wymaga od Wykonawcy zabezpieczenia wykonania usługi w godzinach i minimalnej ilości osób zgodnie z Załącznikiem Nr 3 SIWZ „Wymagana obsada godzinowo osobowa”.
2. W kuchenkach oddziałowych pracownicy muszą posiadać szkolenie w zakresie GHP/GMP i systemu HACCP , zaś w kuchenkach gdzie na wyposażeniu znajdują się autoklawy kuchenne – kurs obsługi urządzeń wysokociśnieniowych .
3. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzania szkoleń podległego personelu w zakresie obsługi urządzeń, dokładnej znajomości procedur w zakresie dezynfekcji szpitalnej i właściwego sposobu sprzątania pomieszczeń, programu higieny i zwalczania zakażeń szpitalnych, potwierdzonych pisemnym dokumentem o odbyciu szkolenia oraz przedstawienie tej informacji Zamawiającemu do tygodnia od momentu rozpoczęcia pracy przez pracownika. Składać do Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
4. Doskonalenie personelu powinno być realizowane w dwóch formach: szkolenia wstępnego adaptacyjnego i okresowych szkoleń doskonalących
5. Pracownicy firmy zobowiązani są do znajomości i przestrzegania instrukcji bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Zamawiającego (np.: pożarowej, ewakuacyjnej, BHP) oraz współdziałania w ich realizacji.
6. Osoby kierujące pracą pracowników zobowiązane są do natychmiastowego odsunięcia od pracy pracowników z niedyspozycjami zdrowotnymi w szczególności: infekcji skóry i błon śluzowych, infekcji przewodu pokarmowego, infekcji układu oddechowego, moczowo – pęciowego, gorączka niewiadomego pochodzenia.
7. W przypadku nieobecności pracownika zastępstwo na stanowisku realizowane jest w ciągu 1 godziny.
8. Pracownikom Wykonawcy nie wolno udzielać żadnych informacji dotyczących stanu zdrowia pacjentów.
9. Pracownicy firmy zobowiązani są do używania odzieży ochronnej w czasie pracy i jej wymiany na czystą. Kolorystyka używanej odzieży winna być uzgodniona z Zamawiającym.
10. Pracownicy zobowiązani są o dbałość o swój wygląd oraz taktowne zachowania podczas wykonywania pracy w szpitalu.
11. Każda osoba nowo przyjęta do pracy przez okres jednego tygodnia ma pracować pod nadzorem Kierownika obiektu.
12. Wykonawca do wykonania usługi zapewni personel, przypisany tylko i wyłącznie do danego oddziału lub komórki organizacyjnej szpitala **na stałe przez cały okres trwania umowy**. Wyjątkowo w przypadkach losowych po wcześniejszym uzgodnieniu z kierownictwem jednostki możliwa będzie zmiana.
13. Praca odbywać się będzie według zaproponowanego przez Wykonawcę harmonogramu całodobowo.
14. Zamawiający wymaga utworzenia osobnej grupy pracowników do mycia okien, sufitów, lamp oświetleniowych w pomieszczeniach szpitala (części medycznej, administracyjnej, traktach komunikacyjnych, klatkach schodowych w tym ewakuacyjnych itp.), zgodnie z wymaganiami. Pracownicy muszą posiadać odpowiednie dokumenty pozwalające na prace na wysokościach. Wykonawca zapewni profesjonalny sprzęt do wykonania usługi.
- Wymaga się dokumentowania wykonanych czynności i przedstawienia 1x na kwartał Przewodniczącej Zespołu ds Kontroli Zakażeń
15. Wykonawca zapewni pracownikom firmy opiekę po ekspozycji zawodowej zgodnie z

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013r (DZ.U.z dnia 19 czerwca 2013r poz 696).

16.Wymagania dotyczące profilaktyki opieki zdrowotnej pracowników zgodnie z:

- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wykonywanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996nr69poz.332zezm.),
- Ustawa z dnia 27.06.1997r (Dz.U z2004nr125poz1317 ze zm.) o służbie medycyny pracy,
- Ustawa z dnia 5.12.2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U z 2013r poz 947),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012r w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonania tych czynności (Dz. U. z 2012r poz 40),
- Procedury wewnętrzne obowiązujące w szpitalu.

Wszystkie badania personelu Wykonawca przeprowadza na własny koszt i jest zobowiązany przedstawić do wglądu Zespołowi ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Odpowiedzialność za brak odpowiednich badań ponosi Wykonawca.

Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy pomieszczenia niezbędne do realizacji usługi z możliwością zamiany danego pomieszczenia na inne w okresie trwania umowy. Wykonawca ma obowiązek do utrzymania czystości udostępnionych pomieszczeń. Zamawiający wskaże pomieszczenia z chwilą zawarcia umowy .

Wymagane rzetelne wykonywanie usługi przez cały okres trwania umowy.

Wykonawca zobowiązany jest do pracy na takim poziomie by szpital nadal spełniał wymogi związane z utrzymaniem Certyfikatu Jakości - Statusu Szpitala Akredytowanego oraz Certyfikatu ISO 9001 : 2008, oraz innych certyfikatów przyznanych przez jednostki certyfikujące.