

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Kompleksowe utrzymanie czystości na części SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku obejmującej: oddział VIII internistyczny, oddział IIIE Psychiatryczny, Pracownię Endoskopii, Pracownię Kardiologiczną, korytarz obok Pracowni Endoskopii do drzwi wejściowych, Oddział VII sądowy odwykowy.

#### **1. METRAŻ**

Kompleksowe utrzymanie czystości na części SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku obejmującej: oddział VIII Internistyczny, oddział IIIE Psychiatryczny, Pracownię Endoskopii, Pracownię Kardiologiczną korytarz obok Pracowni Endoskopl do drzwi wejściowych, Oddział VII odwykowy sądowy – metraż:

- Oddział VIII Internistyczny w tym; pracownia endoskopii, pracownia kardiologiczna, klatka schodowa, pomieszczenia dodatkowe powierzchnia około - 702 m<sup>2</sup>
  - Oddział III E psychiatryczny w tym; klatka schodowa - powierzchnia około - 654 m<sup>2</sup>
  - Oddział VII odwykowy sądowy w tym; klatka schodowa - powierzchnia około - 490 m<sup>2</sup>
- OGÓŁEM: około 1 846 m<sup>2</sup>

#### **2. CZAS ŚWIADCZENIA USŁUGI**

Zamawiający zleca wykonanie usługi w okresie 6 miesięcy

#### **3. WYKAZ CZYNNOŚCI Z ZAKRESU UTRZYMANIA CZYSTOŚCI NA ODDZIAŁACH I USŁUGI POMOCNICZE WYKONYWANE NA ZLECENIE PERSONELU MEDYCZNEGO**

- układanie pościeli, bielizny wg. asortymentu w szafach,
- transport bielizny pościelowej do i z pralni,
- wynoszenia z sali basenów i kaczek,
- mycie i dezynfekcja: basenów, kaczek, słoï na mocz, misek nerkowatych, mycie pojemników przynależnych do ssaków elektrycznych, miednic do mycia chorych,
- mycie i dezynfekcja pomieszczeń szpitalnych: sal pacjentów, jadalni, gabinetów zabiegowych, węzłów sanitarnych, korytarzy, windy i wszystkich pomieszczeń znajdujących się w oddziale,
- utrzymywanie w czystości kuchenki oddziałowej, przygotowanie (mycie i wyparzenie ) naczyń i sztućców do posiłków oraz pojemników służących transportowi żywności do oddziału,
- dbanie o należyty stan środków sanitarnych i higienicznych,
- mycie i dezynfekcja łóżka i szafki przyłózkowej pacjenta,
- mycie i dezynfekcja otoczenia łóżka na sali chorych
- zbieranie i pakowanie brudnej pościeli oraz odzieży szpitalnej w Oddziale Szpitalnym
- mycie i dezynfekcja wózków do przewożenia bielizny szpitalnej

9/TP/DEG/AS/2023 – Kompleksowe utrzymanie czystości na części SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku obejmującej: oddział VIII internistyczny, oddział IIIE Psychiatryczny, Pracownię Endoskopii, Pracownię Kardiologiczną, korytarz obok Pracowni Endoskopii do drzwi wejściowych oraz oddział VII odwykowy sądowy

*Załącznik nr 1 do SWZ*

- przeprowadzanie czynności dekontaminacji używanych na terenie szpitala przedmiotów
- przygotowanie łóżka szpitalnego po wypisie (zdjęcie brudnej i założenie czystej pościeli),
- przygotowanie, oznakowanie odpadów medycznych i komunalnych w workach kolorystyki uzgodnionej przez szpital, przekazanie do wyznaczonego miejsca składowania,
- zbiórka i segregacja odpadów medycznych w tym medycznie niebezpiecznych i komunalnych, sukcesywne uzupełnienie worków foliowych w miejscu zbiórki.
- w razie zauważenia niepokojących sytuacji np. zagrożenie życia pacjenta na oddziale, zgłoszenie tego faktu personelowi medycznemu,
- reagowanie na sygnalizację przyzywową zainstalowaną przy łóżku pacjenta,

#### 4. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY W ZAKRESIE REALIZACJI USŁUGI

Ogółem powierzchnia około 1846 m<sup>2</sup>

. Zamawiający oczekuje, iż usługi realizowane będą przez personel jak niżej:

- 12 godzin dziennie -7 dni w tygodniu, w godzinach od 07:00 do 19:00 na oddziale wewnętrznym
- 12 godzin dziennie –7 dni w tygodniu, w godzinach od 07:00 do 19:00 na oddziale psychiatrycznym IIIE
- 8 godzin dziennie -5 dni w tygodniu , w godzinach od 07:00 do 15:00 dedykowane do obsługi pracowni endoskopii i wsparcia prac na oddziałach
- zabezpieczenie oddziału VII sądowego codziennie w godzinach od 7:00 do 19:00

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przygotowania i uzgodnienia z Zamawiającym koncepcji wykonania usługi uwzględniającej:

- organizację pracy,
- dobór technologii sprzątania powierzchni z zachowaniem zaleceń sanitarno-epidemiologicznych,
- dobór maszyn i środków.

Zakresy i częstotliwości wykonywania procesów higienicznych zgodnie z Planem Higieny Szpitala stanowią załącznik do niniejszej specyfikacji. Zalecamy wizję lokalną przed złożeniem oferty.

Wykonawca musi:

- Zapewnić środki chemiczne
  - opracować plan higieny dla obsługiwanych oddziałów ,
  - zapewnić sprzęt m.in. Wózki serwisowe, stelaże do mopów, materiały eksploatacyjne (mopy , ścierki itp.), środki do mycia, środki do dezynfekcji z wyłączeniem dezynfekcji rąk dla personelu medycznego, worki na odpady.
- Zapewnienie środków higienicznych takich jak mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe leży po stronie Zamawiającego.

#### 5. ZAKRESY I CZĘSTOTLIWOŚĆ WYKONYWANIA PROCESÓW HIGIENICZNYCH W POSZCZEGÓLNYCH STREFACH

*Załącznik nr 1 do SWZ*

W szpitalu znajdują się pomieszczenia o różnym stopniu zagrożenia infekcją. Podział pomieszczeń na strefy ułatwia określenie zasad sprzątania dezynfekcji tych miejsc w zależności od ryzyka zagrożenia.

**1. Podział środowiska szpitalnego**

W środowisku szpitalnym można wydzielić trzy obszary: medyczny, techniczny i administracyjno-gospodarczy. W ramach tych obszarów występuje podział pomieszczeń szpitala na strefy higieniczne. Obszary oraz strefy wykazują zróżnicowane zanieczyszczenie szczepami patogennymi i wymagają różnego rodzaju działań higienicznych.

**Strefa I**

Do strefy tej zaliczane są pomieszczenia spełniające funkcje administracyjne, w których nie są prowadzone żadne działania mające bezpośredni związek z procesem leczenia. Dla pomieszczeń tej strefy istotny jest poziom czystości fizycznej. Do strefy I zaliczamy:

- Pomieszczenia biurowe,
- Korytarze,
- Klatki schodowe,
- Szatnie personelu,
- Pomieszczenia techniczne

**Strefa II**

Pomieszczenia tej strefy wymagają okresowej dezynfekcji niskiego stopnia. Zagrożenie epidemiologiczne występujące w tej strefie jest niewielkie i zazwyczaj wystarczy utrzymanie w tym rejonie niskiego poziomu higieny - dezynfekcja okresowa. Do strefy II zaliczane są:

- Sale chorych,
- Kuchnia, kuchenki oddziałowe i stołówki,
- Wewnętrzne - oddziałowe - ciągi komunikacyjne,
- Pracownia kardiologiczna,
- Sale rehabilitacji, terapeutyczne,
- Pokoje socjalne,
- Gabinety lekarskie,

**Strefa III**

Pomieszczenia tej strefy wymagają ciągłej dezynfekcji, często ukierunkowanej na ściśle określony rodzaj zagrożenia. Nośnikiem zagrożenia w tej strefie są Pacjenci oraz materiał od nich pobrany a "punktem krytycznym" są wykonywane procedury medyczne. Przez pojęcie punkt krytyczny" rozumie się miejsce i działania w tym miejscu wykonywane z którymi związane jest ryzyko rozpowszechniania się infekcji szpitalnych.

Do strefy III zalicza się:

- Gabinety zabiegowe,
- Pracownia endoskopii,
- Sala OIOM - oddz. VIII,
- Toalety, łazienki,
- Brudowniki,
- Pomieszczenia porządkowe,

*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Częstotliwość wykonywania zabiegów higienicznych w poszczególnych strefach.**

**Strefa I**

Mycie bieżące wykonuje się 1x dziennie, natomiast gruntowne 1x w miesiącu. Kolejność mycia poszczególnych pomieszczeń i ich fragmentów wykonuje się wg niżej podanych zasad.

**Strefa II**

Mycie pomieszczeń w tej strefie przeprowadza się codziennie, natomiast dezynfekcję wykonuje się okresowo (np. 1x w tygodniu lub w razie potrzeby)

L.p.	Nazwa pomieszczenia	Sprzątanie bieżące	Sprzątanie gruntowne	Dezynfekcja
1.	Sale chorych	2 x dziennie	1 x w miesiącu	W r. potrzeby
2.	Kuchnia i kuchenki oddz.	2 x dziennie	1 x w miesiącu	1 x w tygodniu / W r. potrzeby
3.	Wew. ciągi komunikacyjne	2 x dziennie	1 x w miesiącu	W r. potrzeby
4.	Pracownia kardiologiczna	2 x dziennie	1 x w miesiącu	W r. potrzeby
5.	Izba przyjęć	2 x dziennie	1 x w miesiącu	W r. potrzeby
6.	Gabinety lekarskie	2 x dziennie	1 x w miesiącu	W r. potrzeby
7.	Pokoje socjalne	2 x dziennie	1 x w miesiącu	W r. potrzeby
8.	Gabinety rehabilitacji	1 x dziennie	1 x w miesiącu	W r. potrzeby

**Strefa III**

Mycie i dezynfekcję pomieszczeń w tej strefie przeprowadza się codziennie. Jest to skuteczny sposób utrzymania czystości fizycznej i mikrobiologicznej.

L.p.	Nazwa pomieszczenia	Sprzątanie bieżące	Sprzątanie gruntowne	Dezynfekcja
1.	Gabinety zabiegowe	2 x dziennie	1 x w miesiącu	1 x dziennie
2.	Pracownia endoskopii	2 x dziennie	1 x w miesiącu	1 x dziennie
3.	Sala OIOM oddz. VIII	2 x dziennie	1 x w miesiącu	1 x dziennie
4.	Brudowniki	2 x dziennie	1 x w miesiącu	2 x dziennie

*Załącznik nr 1 do SWZ*

5.	Pomieszczenia porządkowe	2 x dziennie	1 x w miesiącu	2 x dziennie
6.	Toalety	2 x dziennie	1 x tygodniowo	2 x dziennie
7.	Przechowalnia zwłok	2 x dziennie	1 x w miesiącu	w razie potrzeby

We wszystkich w/wymienionych pomieszczeniach procesy mycia i dezynfekcji wykonuje się także dodatkowo w razie potrzeby.

Szczegółowe wytyczne dotyczące się zabiegów higienicznych **sal chorych**.

Sale chorych		Mycie		Dezynfekcja		
L.p.	Co?	Kiedy?	Czym?	Kiedy?	Jak?	Czym?
1.	Podłogi	2xdz. + w razie potrzeby	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1x na tydzień + w razie potrzeby	Umyć, następnie zdezynfekować mopem nasączonym roztworem środka dezynfekcyjnego	Aktualnie dostępny m środkiem
2.	Umywalki, bateria i kafelki przy umywalkach	1xdz. + w razie potrzeby	Preparat do czyszczenia urządzeń sanitarnych	1x na tydzień + w razie potrzeby	Umyć, zlew zlać środkiem dezynfekcyjnym. Baterie, kafelki przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjnego	j.w.
3.	Lamperie, kaloryfery	1x na miesiąc + w razie potrzeby	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1x na miesiąc + w razie potrzeby	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjnego. Trudno dostępne miejsca	j.w.

*Załącznik nr 1 do SWZ*

					spryskać aerozolem,	
4.	Szafki przyłóżkowe	Codziennie, po wypisie chorego + w razie potrzeb y	j.w.	Po wypisie + w razie potrzeb y	j.w.	j.w.
5.	Łóżka, materace	W razie potrzeb y, po wypisie chorego	j.w.	W razie potrzeb y, po wypisie chorego	j.w.	j.w.
6.	Krzesła, wózki	1x na tydzień + w razie potrzeb y	j.w.	W razie potrzeb y, po wypisie chorego	j.w.	j.w.
7.	Stojaki na kroplówki, parapety	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	W razie potrzeb y	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjneg o	j.w.
8.	Drzwi	1x na tydzień + w razie potrzeb y	j.w.	1x na tydzień + w razie potrzeb y	j.w.	j.w.
9.	Klamki, kontakty	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	j.w.
10.	Kosze na śmieci	Po poróżni eniu + w razie	j.w.	1x na tydzień + w razie	j.w.	

*Załącznik nr 1 do SWZ*

		potrzeb y		potrzeb y		
11.	Okna	1x na kwartał + w razie potrzeb y	Płyn do mycia okien	Nie dotyczy	-----	----- -

**Szczegółowe wytyczne dotyczące zabiegów higienicznych w kuchenkach oddziałowych i stołówkach**

Kuchenki oddziałowe, stołówki		Mycie		Dezynfekcja		
L.p.	Co?	Kiedy?	Czym?	Kiedy?	Jak?	Czym?
1.	Podłogi	3xdz. + w razie potrzeb y	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1x dziennie + w razie potrzeb y	Umyć, następnie zdezynfekować mopem nasączonym roztworem środka dezynfekcyjneg o	Aktualnie dostępny m środkiem
2.	Zlewozmyw aki, baterie, kafelki wokół baterii	3xdz. + w razie potrzeb y	Preparat do czyszczeni a urządzeń sanitarnyc h	j.w.	Umyć, zlew zlać środkiem dezynfekcyjnym . Baterie, kafelki przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjneg o	j.w.
3.	Ściany, lamperie, kafelki, meble	1x na miesiąc + w razie	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1x na miesiąc + w razie	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka	j.w.

Załącznik nr 1 do SWZ

	kuchenne wew. i zew.	potrzeb y		potrzeb y	dezynfekcyjneg o.	
4.	Drzwi, kaloryfery	1x na tydzień	j.w.	j.w.	j.w.	j.w.
5.	Błaty szafek, stołów, wózki transportow e, okienka do wydawania posiłków	3xdz. po posiłkac h+ w razie potrzeb y	j.w.	1 x na tydzień	j.w.	j.w.
6.	Parapety, klamki, kontakty	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	1 x na tydzień	j.w.	j.w.
7.	Lodówka na żywność	Z zewnątr z 1 x dz. Wew. 1 x na dwa tygodnie , rozmrza nie wg potrzeb y	j.w.	1 x na dwa tygodnie i po rozmróż eniu	j.w. + dokładnie wywietrzyć	j.w.
8.	Pojemniki na resztki pokarmowe, kosze na śmieci komunalne	1 x dz. i po każdym opróżni eniu	j.w.	po każdym opróżni eniu	Zdezynfekować i umyć	j.w.
9.	Lampy oświetlenio we	1 x na dwa miesiąc e	j.w.	1 x na dwa miesiąc e	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjneg o	j.w.



*Załącznik nr 1 do SWZ*

10.	Okna	1x na kwartał + w razie potrzeby	Płyn do mycia okien	Nie dotyczy	-----	----- -
11.	Sprzęt myjący, wyparzarka, zmywarka	Z zewnątrz z codziennie, wewnątrz z wg zaleceń producenta	Z zewnątrz roztworem detergentu, wewnątrz wg zaleceń producenta	Wg instrukcji i producenta	j.w.	j.w.
12.	Odpływy, kratki	1 x dz.	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1 x dz. + w razie potrzeby	Zlać środkiem dezynfekującym	j.w.

**Szczegółowy harmonogram zabiegów higienicznych wykonywanych w gabinecie zabiegowym, personel pomocniczy**

Gabinety zabiegowe		Mycie		Dezynfekcja		
L.p.	Co?	Kiedy?	Czym?	Kiedy?	Jak?	Czym?
1.	Podłogi	2xdz. + w razie potrzeby	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1x dziennie + w razie potrzeby	Umyć, następnie zdezynfekować mopem nasączonym roztworem środka dezynfekcyjnego	Aktualnie dostępnym środkiem
2.	Kozetki, fotele do pobierania krwi	Codziennie + w razie potrzeby	j.w.	Po każdym pacjencie	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjnego. Trudno	j.w.

*Załącznik nr 1 do SWZ*

					dostępne miejsca spryskać aerozolem,	
3.	Umywalki, baterie i kafelki przy umywalkach	2xdz. + w razie potrzeb y	Preparat do czyszczeni a urządzeń sanitarnyc h	1x dz. + w razie potrzeb y	Umyć, zlew zlać środkiem dezynfekcyjnym . Baterie, kafelki przetrzeć ścierką nasączoną środkiem dezynfekcyjnym	j.w.
4.	Kafelki, lamperia	1x na tydzień + w razie potrzeb y	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1x na tydzień	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjneg o. Trudno dostępne miejsca spryskać aerozolem,	j.w.
5.	Parapety, półki, lustra	Codzien nie + w razie potrzeb y	j.w.	1x na tydzień + w razie potrzeb y	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjneg o.	j.w.
6.	Klamki, kontakty	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	j.w.
7.	Kaloryfery, drzwi	1 x na tydzień	j.w.	1 x na tydzień	j.w.	j.w.
8.	Kosze na odpady komunalne i odpady skażone	1 x dz. + po opróżni eniu + w razie	j.w.	1 x dz. + po opróżni eniu + w razie	j.w.	j.w.

*Załącznik nr 1 do SWZ*

		potrzeb y		potrzeb y		
9.	Okna	1x na kwartał + w razie potrzeby	Płyn do mycia szyb	Nie dotyczy	-----	----- -
10.	Lampy oświetleniowe	1 x na dwa miesiące	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1 x na dwa miesiące	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjnego	Aktualnie dostępny m środkiem
11.	Rolety, żaluzje	1 x na rok				

**Szczegółowy harmonogram zabiegów higienicznych wykonywanych w łazienkach i sanitariatach, personel pomocniczy**

Łazienki, sanitariaty		Mycie		Dezynfekcja		
L.p.	Co?	Kiedy?	Czym?	Kiedy?	Jak?	Czym?
1.	Podłogi	2xdz. + w razie potrzeby	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	1x dziennie + w razie potrzeby	Umyć, następnie zdezynfekować mopem nasączonym roztworem środka dezynfekcyjnego	Aktualnie dostępny m środkiem
2.	Parapety, półki, lustra	Codziennie + w razie potrzeby	j.w.	1x na tydzień + w razie potrzeby	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjnego.	j.w.
3.	Ściany - kafelki	1 x na dwa miesiące	j.w.	1 x na dwa miesiące	j.w.	j.w.

*Załącznik nr 1 do SWZ*

		e + w razie potrzeb y		e + w razie potrzeb y		
4.	Drzwi, kaloryfery	1 x na tydzień + w razie potrzeb y	j.w.	1 x na tydzień + w razie potrzeb y	j.w.	j.w.
5.	Toalety	2xdz. + w razie potrzeb y	Preparaty do czyszczeni a urządzeń sanitarnyc h	2xdz. + w razie potrzeb y	Musze myć, zlać środkiem dezynfekcyjnym , deski przetrzeć ścierką nasączoną środkiem	j.w.
6.	Brodziki, umywalki, baterie, kafelki	j.w.	j.w.	j.w.	Umyć, zlew zlać środkiem dezynfekcyjnym . Baterie, kafelki, brodziki przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjneg o	j.w.
7.	Klamki, kontakty	j.w.	Roztwór detergentu wg zaleceń producenta	j.w.	Umyć, przetrzeć ścierką nasączoną roztworem środka dezynfekcyjneg o.	j.w.
8.	Kosze	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	1xdz. + w razie potrzeb y	j.w.	j.w.

*Załącznik nr 1 do SWZ*

9.	Lampy oświetleniowe	1 x na kwartał	j.w.	1 x na dwa miesiące	j.w.	j.w.
10.	Okna	1x na kwartał	Płyn do mycia okien	Nie dotyczy	-----	----- -

## ODNIESIENIA

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U z 2017r. poz. 1975)
- ustawa z dn. 5 grudnia 2008r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
- zarządzenie Dyrektora SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

## OPIS GRUP ODPADÓW

Odpady medyczne to odpady z diagnozowania, leczenia profilaktyki medycznej

- **Odpady medyczne zakaźne kod 18 01 03\*** są to odpady które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przenoszenia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. wszystkie odpady z kontaktu z pacjentem izolowanym z powodu zakażenia kolonizacji, ponadto wszystkie rękawiczki, strzykawki, aparaty do infuzji i transfuzji, materiał opatrunkowy, narzędzia i sprzęt zabrudzony krwią, płyny ustrojowe poddawane badaniom).
- **Odpady medyczne inne niż niebezpieczne kod 18 01 04** pozostałe odpady medyczne: odpady z kontaktu z pacjentami niezakaźnymi zbrudzone materiałem biologicznym (oprócz krwi), p. pampersy, pieluchomajtki, lignina, podkłady i prześcieradła jednorazowe, fartuchy ochronne osób odwiedzających, worki do zbiórki moczu itp.
- **Odpady niebezpieczne inne niż zakaźne kod 18 01 06** - odpady o nazwie chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne, opakowania po środkach dezynfekcyjnych
- **Odpady bytowo – gospodarcze**
  - typowe odpady bytowo-gospodarcze pochodzące z pomieszczeń biurowych, warsztatów,
  - niezakaźne odpady bytowe z oddziałów, poradni, pracowni, pralni, kuchni,
  - niezakaźne resztki pokarmowe z oddziałów,
  - nieskażone ampułki, opakowania po lekach
- **Odpady specjalne:** baterie - odbiór przez pracownika kotłowni po wcześniejszym kontakcie telefonicznym, świetlówki - zabiera pracownik z działu technicznego

*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Sposób postępowania zgodnie z obecnie obowiązującą procedurą Szpitala:  
Postępowanie z odpadami medycznymi zakaźnymi - 18 01 03\***

- a) Odpady też wyjątkiem odpadu o ostrych końcach i krawędziach zbierane są w miejscu ich powstawania (np. w gabinetach zabiegowych, laboratorium) do worków jednorazowego użytku 4 folii poliuretanowej, **koloru czerwonego**, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci, worki mają być założone w taki sposób, aby ich górna krawędź była wywinięta na szerokość ok. 20 cm by nie uległa zabrudzeniu, skażeniu
- b) Odpady medyczne o ostrych krawędziach i końcach zbierane są w miejscu ich wytwarzania do pojemników jednorazowego użytku odpornych na wilgoć, sztywnych i odpornych na przekłucie z przecięcie - mogą być wypełnione nie więcej niż do 2/3 ich wysokości
- c) W przypadkach uszkodzenia worka lub pojemnika należy go w całości umieścić w innym większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.
- d) Pojemniki lub worki należy zapełniać do 2/3 ich objętości w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych do transportu pojemników lub worków jednorazowego użycia. Niedopuszczalne jest opróżnianie worków (przekładanie zawartości jednego worka do drugiego) i wielokrotne wykorzystywanie worków!!! Odpadów w workach nie ugniatać i nie upychać
- e) Każdy pojemnik i worek z odpadami medycznymi zakaźnymi musi być oznakowany naklejką (zał. nr 2 RHSz 11) z następującymi danymi:
  - kod odpadów w nich przechowywanych (18 01 03\*)
  - nazwę wytwórcy - Szpital Psychiatryczny Toszku, nr oddziału
  - numer REGON 000293114
  - numer księgi rejestrowej 000000013832 prowadzonej przez Wojewodę Śląskiego
  - datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania)
  - datę i godzinę zamknięcia
  - inicjały osoby dokonującej zamknięcia
  - piktogram z napisem: MATERIAŁ ZAKAŻNY DLA LUDZI



Pojemniki lub worki powinny być wymieniane tak często jak jest to konieczne, lecz nie rzadziej niż co **24** godziny.

- f) Odpady medyczne wymienione w punkcie a) odbiera pracownik gospodarczy/salowi w miejscu ich powstania, pod nadzorem pielęgniarki dyżurnej zamyka worek, nakleja wypełnioną naklejkę. Odpady medyczne wymienione w punkcie b) zamyka opisuje pielęgniarka.
- g) Transportu odpadów medycznych ( 18 01 03\*, 18 01 04, 18 01 06\*) z miejsca ich powstania (pokój zabiegowy w budynku A) do budynku B do pomieszczenia przechowywania odpadów medycznych znajdującego się w piwnicy, gdzie przechowywane są w specjalnie przeznaczonych do tego celu lodowce dokonują pracownicy gospodarczy/salowi.

*Załącznik nr 1 do SWZ*

Transport odbywa się w przeznaczonym do tego trwałym, szczelnym opisanym pojemniku, który posiada pokrywę uchwyt do niesienia. Osoba transportująca pojemnik musi mieć założony fartuch ochronny i rękawice. Pojemnik do transportu gromadzenia odpadów medycznych po wyjęciu worków należy umyć i zdezynfekować. O konieczności ich odbioru niezwłocznie powiadamiany jest Pan Leon Kocur – Kierownik Kotłowni. W razie jego nieobecności – Pani Joanna Tiedemann

Wstępne magazynowanie odpadów medycznych o kodach 18 01 03\*, 18 01 06\* odbywa się w temp do 18 C z tym że od 10 C do 18C może się odbywać tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, ale nie dłużej niż 72 godz. natomiast w temperaturze do 10 C nie dłużej niż 30 dni.

**Postępowanie z odpadami medycznymi inne niż niebezpieczne i zakaźne kod 18 01 04**

Zbiera się w miejscu ich powstawania do worków jednorazowego użycia koloru zielonego z możliwością jednokrotnego zamknięcia i oznakowuje naklejką (zał. nr 3 RHSz 11) z następującymi danymi:

- kod odpadów w nich przechowywanych (odpowiedni zakreślić)
- nazwę wytwórcy - Szpital Psychiatryczny Toszku, nr oddziału
- numer REGON 000293114
- numer księgi rejestrowej 000000013832 prowadzonej przez Wojewodę Śląskiego
- datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania)
- datę i godzinę zamknięcia
- inicjały osoby dokonującej zamknięcia
- Worki jednorazowego użycia umieszcza się na stelażach lub w sztywnych pojemnikach w sposób pozwalający na uniknięcie zakażenia osób mających kontakt z workiem lub pojemnikiem górna krawędź wywinięta na szerokość ok. 20, otwieranie stelaży lub pojemników bezdotykowe (pedałowe)
- W miejscach powstawania odpadów umieszcza się Instrukcje Selektywnego Zbierania Odpadów odpowiednio do rodzaju odpadu (zał nr 4.5.6.7 RHSz 11)

**Postępowanie z odpadami bytowo-gospodarczymi kod 20 03 01**

Odpady bytowo-gospodarcze zbierane w miejscu ich powstania do worków jednorazowego użytku z folii poliuretanowej, koloru czarnego, wytrzymałych włożonych do pojemników z trwałego materiału z pokrywą, worki mają być założone w taki sposób, aby ich górna krawędź była wywinięta na szerokość ok. 20 cm by nie uległa zabrudzeniu.

Transport odpadów bytowo-gospodarczych z miejsca ich powstania, przechowywania do miejsca ich utylizacji dokonuje pracownik gospodarczy / salowy Transport odbywa się w przeznaczonych do tego pojemnikach. Osoba transportująca powinna mieć założony fartuch ochrony i rękawice. Pojemnik do transportu odpadów po wyjęciu worków należy umyć i dezynfekować.

*Załącznik nr 1 do SWZ*

Składowanie odpadów bytowo-gospodarczych odbywa się w do tego przeznaczonych kontenerach znajdujących się obok budynku warsztatów.

Stwierdzenie zaniedbań lub nieprawidłowości w realizacji niniejszej procedury jest traktowane jak naruszenie regulaminu pracy. Odpowiedzialność za realizację procedury określa załącznik do niniejszej procedury. Osoby upoważnione do kontroli są wyznaczone przez dyrektora Szpitala w Toszku.

## **KOLORY WORKÓW NA ODPADY I BIELIZNĘ SZPITALNĄ STOSOWANE W SZPITALU PSYCHIATRYCZNYM W TOSZKU**

### **ODPADY:**

**WOREK CZERWONY 18 01 03\*** (potencjalnie zakaźne) – należy wyrzucać:

- wszystkie rękawiczki - strzykawki - aparaty do infuzji i transfuzji
- materiał opatrunkowy - narzędzia i sprzęt zabrudzony krwią - płyny ustrojowe poddawane badaniom
- odpady zabrudzone krwią z kontaktu z pacjentem niezakaźnym
- wszystkie odpady z kontaktu z pacjentem izolowanym z powodu zakażenia / kolonizacji

**WOREK ZIELONY 18 01 04** (niezakaźne) – należy wyrzucać:

odpady z kontaktu z pacjentem niezakaźnym i zabrudzone materiałem biologicznym (oprócz krwi), np. pampersy, lignina, podkłady, prześcieradła jednorazowe, fartuchy ochronne osób odwiedzających, czepki, maski, worki do zbiórki moczu

**WOREK CZARNY 20 03 01** (gospodarczo-bytowe) – należy wyrzucać:

- zużyte środki higieny osobistej
- zużyte ręczniki papierowe i chusteczki higieniczne
- resztki po posiłkach, obierki z warzyw i owoców, skorupki z jajek, fusy po kawie i torebki po herbach, zabrudzony i tłusty papier, folia aluminiowa, woreczki foliowe
- papier biurowy, koperty, gazety, czasopisma, katalogi, broszury itp.

**WOREK ŻÓŁTY 18 01 06\*** (niebezpieczne) – należy wyrzucać:

chemikalia w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne, w tym opakowania po środkach dezynfekcyjnych, opakowania po chemikaliach.

### **PRANIE:**

**WOREK NIEBIESKI** - przeznaczony do pakowania bielizny czystej

**WOREK FIOLETOWY** - przeznaczony do pakowania bielizny skażonej (od pacjentów podejrzanych lub co do których wiadomo o zakażeniu clostridium, wszawicą świerzmem itp.)

**WOREK BIAŁY** – przeznaczony do pakowania bielizny brudnej