

PLEC DE CONDICIONS TÈCNIQUES PER A LA CONTRACTACIÓ DEL SERVEI DE NETEJA, DE L'HOSPITAL
UNIVERSITARI DE BELLVITGE I L'HOSPITAL DE VILADECANS I CENTRE ADHERIT: INSTITUT
DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE I BANC DE SANG I TEIXITS

CSE/CC00/1101372114/24/PO

1.OBJECTE DEL CONTRACTE	5
2.CLASSIFICACIÓ DE LES ZONES	6
2.1.ZONES AMB ASSISTÈNCIA DE PACIENTS I SERVEIS CENTRALS ASSISTENCIALS	6
2.2.ZONES SENSE ASSISTÈNCIA A PACIENTS	8
2.3.DEFINICIÓ DE LA INTENSIFICACIÓ DE LA NETEJA	9
2.4.AMIDAMENT DE ZONES I SUBZONES	9
3.EL SERVEI DE NETEJA	11
3.1. ELS PROTOCOLS DE NETEJA	11
3.2. MÈTODE GENERAL	11
3.3. PRODUCTES	14
3.4.ROBOTS DE LLUM UV I ALTRES TECNOLOGIES	15
3.5. PROTOCOLS DE TREBALL	15
3.5.1. PROTOCOLS DE TREBALL EN LES ÀREES AMB ASSISTÈNCIA A PACIENTS I SERVEIS CENTRALS ASSISTENCIALS	15
3.5.1.1. Zones amb pacients hospitalitzats no crítics (H1)	15
3.5.1.2. Zones amb pacients hospitalitzats crítics (H2)	18
3.5.1.3. Servei d'Urgències (H3)	21
3.5.1.4. Blocs quirúrgics (H4)	25
3.5.1.5. Unitat Central d'Esterilització i subcentrals (H5)	28
3.5.1.6. Sales d'intervencionisme (H6)	30
3.5.1.7. Endoscòpies (H7)	33
3.5.1.8. Gabinetes (H8)	36
3.5.1.9. Hemodiàlisi/Unitat de transplantament renal (H9)	37
3.5.1.10. Radiologia (H10)	43
3.5.1.11. Medicina Nuclear (H11)	44
3.5.1.12. Farmàcia (H12)	47
3.5.1.13. Consultes externes (H13)	49
3.5.1.14. Rehabilitació (H14)	51
3.5.1.15. Altres espais assistencials (H15)	54
3.5.1.16. Laboratoris (H16)	56
3.5.1.17. Anatomia patològica (H17)	58
3.5.1.18. Zones sense assistència a pacients.	61
3.5.2. PROTOCOLS DE TREBALL EN LES ÀREES SENSE ASSISTÈNCIA A PACIENTS	65
3.5.3. PROTOCOLS DE NETEJA AMB ESPECIALS CONSIDERACIONS	67
3.5.3.1. Desinfecció terminal amb robot de llum ultraviolada	67
3.5.3.2. Espais amb pacients en situació de mesures de precaució de contacte	68
3.5.3.3. Neteja en cas de brot o alerta epidemiològica	69
3.5.3.4. Neteja de les zones de residus	69
3.5.3.5. Neteja en la realització d'obres	69
3.5.3.6. Mobiliari i equipament de nova introducció	70
3.6. GESTIÓ INTRACENTRE DELS RESIDUS	70
3.7. GESTIÓ DE ROBA HOSPITALÀRIA	71
3.8. SUBMINISTRAMENT/TIPUS DE BOSSES	72
3.9. COL·LOCACIÓ D'ELEMENTS D'HIGIENE	73
3.9. NETEJA A FONDS I DESINFECCIÓ PERIÒDICA DE DUTXES, SIFONS I DESGUASSOS	73
3.10. HOSTATGERIA	73
3.11. MANTENIMENT DE LES ZONES ENJARDINADES	74
3.12. SERVEI DE CONTROL DE PLAGUES	75

3.13. ZONA CENTRALITZADA DE RENTAT I PREPARACIÓ DEL MATERIAL DE NETEJA	75
4. HORARIS DE LA PRESTACIÓ. COBERTURA DEL SERVEI	77
4.1. REQUERIMENTS RELATIUS A LA FORMA DE LA PRESTACIÓ DEL SERVEI DE NETEJA	78
4.2. CONTROL PRESENCIAL I D'HORES DEL PERSONAL DE NETEJA	78
5. GESTIÓ DE LA PLANTILLA DEL PERSONAL DE NETEJA	79
5.1. PLANS DE TREBALL DE NETEJA PER CADA LLOC DE TREBALL	79
5.2. LA FORMACIÓ I MOTIVACIÓ DE LA PLANTILLA	81
5.3. INVERSIONS EN MAQUINARIA I TECNOLOGIA	83
5.4. CAP DE SERVEI, RESPONSABLE DE QUALITAT I SUPERVISOR/A I ENCARREGATS	83
5.5. GESTIÓ I REGISTRE DEL SERVEI	84
5.6. UTILITZACIÓ DELS LOCALS	84
5.7. MECANISMES DE COORDINACIÓ ENTRE EMPRESA I HOSPITAL	84
6. AVALUACIÓ DE LA QUALITAT I DE L'EXERCICI DEL SERVEI DE NETEJA	86
6.1. INSPECCIONS VISUALS DE L'ESTAT DE NETEJA I DE LA RETIRADA DE RESIDUS MITJANÇANT CRITERIS CONSENSUATS	86
6.2. COMPLIMENT DE LES FREQUÈNCIES MARCADES EN ELS PROTOCOLS PACTATS.	88
6.3. COMPLIMENT DEL TEMPS DE RESOLUCIÓ DE LES NETEGES DE LES HABITACIONS A L'ALTA	89
6.4. QUALITAT MICROBIOLÒGICA DE LES SUPERFÍCIES DESPRÉS DE LA NETEJA PER TÈCNICA LUMINOMÈTRICA I PER CULTIUS	89
6.5. QUALITAT MICROBIOLÒGICA DE LA NETEJA AMB CULTIUS DE SUPERFÍCIES	91
6.6. QUALITAT MICROBIOLÒGICA DELS TÈXTILS DE NETEJA	92
6.7. SATISFACCIÓ AMB LA NETEJA DE L'USUARI INTERN I EXTERN	93
6.8. GESTIONS DE LES INCIDÈNCIES	94
6.9. PROCEDIMENTS DE TREBALL	95
6.10. FORMACIÓ DELS PROFESSIONALS DE NETEJA	96
6.11. VALORACIÓ D'ALTRES ASPECTES COMPLEMENTARIS DE LA PRESTACIÓ	96
7. FACTURACIÓ I SEGUIMENT DE LA QUALITAT DEL SERVEI	97
7.1. ANS (QV-NET): INSPECCIONS VISUALS DE L'ESTAT DE NETEJA I DE LA RETIRADA DE RESIDUS MITJANÇANT CRITERIS CONSENSUATS	99
7.2. ANS (FREQ-NET): COMPLIMENT DE LES FREQUÈNCIES MARCADES EN ELS PROTOCOLS PACTATS	100
7.3. ANS (ALTA-NET) COMPLIMENT DEL TEMPS DE RESOLUCIÓ DE LES NETEGES DE LES HABITACIONS A L'ALTA	100
7.4. ANS (ATP-NET): QUALITAT MICROBIOLÒGICA DE LES SUPERFÍCIES DESPRÉS DE LA NETEJA PER TÈCNICA LUMINOMÈTRICA	100
7.5. ANS (CULT-NET): QUALITAT MICROBIOLÒGICA DE LA NETEJA AMB CULTIUS DE SUPERFÍCIES	101
7.6. ANS (TEXT-NET) QUALITAT MICROBIOLÒGICA DELS TÈXTILS DE NETEJA	101
7.7. ANS (SAU-NET) SATISFACCIÓ AMB LA NETEJA DE L'USUARI INTERN I EXTERN	101
7.8. ANS (INCI-NET) NIVELL DE GESTIÓ I DE RESOLUCIÓ D'INCIDÈNCIES	101
7.9. ANS (PROCE-NET) NIVELL DE PROCEDIMENTACIÓ DEL TREBALL	102
7.10. ANS (FORMA-NET) NIVELL DE REALITZACIÓ DE LA FORMACIÓ DEL PERSONAL	102
8. DOCUMENTACIÓ RELATIVA A LA PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS	103

9. ANNEXOS

105

ANNEX 1: SUPERFÍCIES DE LES ZONES COMPRESSES EN EL PRESENT PROGRAMA DE NETEJA I MOTIU DEL CONCURS DE LA PRESTACIÓ DE NETEJA

- ANNEX 1.1: HUB
- ANNEX 1.2: HV

ANNEX 2: SUBROGACIÓ DE PERSONAL

- ANNEX 2.1: HUB
- ANNEX 2.2: HV

ANNEX 3: ACORDS VIGENTS AL MARGE DEL CONVENI PROVINCIAL DE NETEJA

- ANNEX 3.1: HUB-IDI-BST
- ANNEX 3.2: HV

ANNEX 4: QUADRES RESUM DE DIMENSIONAMENT PLANTILLA

- ANNEX 4.1: HUB
- ANNEX 4.2: HV
- ANNEX 4.3: IDI
- ANNEX 4.4: BST

ANNEX 5: ESPECIFICACIONS DE LES BOSSES DE RESIDUS

ANNEX 6: ESPECIFICACIONS SICH

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

L'objecte del present plec de condicions consisteix en la prestació del servei de neteja integral de l'Hospital Universitari de Bellvitge, en endavant HUB, de l'Hospital de Viladecans, en endavant HV, i centres adherits: Institut de diagnòstic per la imatge, en endavant IDI, i Banc de Sang i teixits, en endavant BST, ubicats dins de l'hospital Universitari de Bellvitge. El servei consisteix en:

- a) La neteja interior del conjunt dels edificis dels hospitals, considerant les necessitats especials de les diverses zones de risc, per reduir el nombre de microorganismes en tot tipus de superfícies i evitar la seva dispersió.
- b) La neteja de les zones exteriors dels edificis dels hospitals.
- c) La gestió intra centre de residus.
- d) La gestió de roba hospitalària de l'Hospital de Viladecans
- e) Subministrament de diferents tipus de bosses.
- f) Col·locació d'elements d'higiene en lavabos.
- g) Esclops quirúrgics: Gestió brut-net (HV)
- h) Manteniment de les zones enjardinades de l'Hospital de Viladecans
- i) Servei de control de plagues de l'Hospital de Viladecans

La finalitat perseguida es aconseguir la màxima qualitat de la neteja a l'hospital, d'acord amb les condicions establertes en aquest Plec.

Per tant, l'abast del contracte inclou totes les plantes edificades, patis interiors i anglesos, cobertes i terrats, galeries de servei, moll de descàrrega, espais lliures vinculats, així com tots els elements mobles continguts i, en general, tots els espais, coberts o a l'aire lliure, ocupats o sense ocupació, tots els paraments i/o elements de tancament i cobertes i tot el contingut moble existent en el moment de l'adjudicació del concurs, o els que resultin d'ampliacions i/o modificacions que puguin realitzar-se dels elements esmentats.

En el cas de l'HV el mes de juliol de 2018 van començar les obres de construcció d'un nou edifici a l'Hospital de Viladecans, que permetrà triplicar la superfície actual i millorar els serveis que ofereix a la població i el confort dels usuaris i els professionals.

Es preveu iniciar el nou servei de neteja un cop posada en funcionament la fase 1 de les obres d'ampliació de l'HV que s'estima serà el febrer de 2024.

En aquesta fase no es disposarà del moll de descàrrega definitiu, i s'adaptarà un accés de serveis i un moll de descàrrega a peu de carrer. Això farà que els circuits no siguin els més òptims. La posada en marxa de la Fase 1 implica tenir tot l'edifici Mil·lenari i Edifici Josep Tarradellas, que suposen 27.277,25m².

A la finalització de la fase 2, ja es disposarà del moll de descàrrega definitiu i aquí ja disposarem de tots els espais definitius i adequats per tota la logística de l'Hospital. A més, també es finalitzarà el bloc quirúrgic i es podrà traslladar l'adaptació del medi a la seva ubicació definitiva. Amb aquesta fase s'incorporen 2.827,35m² més.

A la fase 3, és quan es finalitzarà tot el bloc de Consultes Externes, la cafeteria pública i s'incorporarà l'edifici Sant Llorenç, destinat a docència i àrea administrativa, fet que suposarà que es podrà recuperar la unitat d'hospitalització ocupada com àrea administrativa. Aquesta darrera fase implica que es posarà en funcionament uns altres 8.714,20m².

Els terminis de posada en marxa de cada un de les fases poden variar i segons l'evolució de l'obra podria ser que tota la fase 3 no arribi a posar-se en marxa en cap moment de la durada d'aquest contracte.

En cas que, durant la vigència del contracte, hagi ampliacions i/o reformes que afectin al conjunt de la prestació del servei (i provoquin canvis sensibles en les condicions contractuals), l'adjudicatari haurà d'assumir el servei en les noves àrees en les mateixes condicions que la resta del contracte.

2. CLASSIFICACIÓ DE LES ZONES

Pel que fa a la neteja, i a efectes d'aquest plec, les diferents zones de l'hospital es classificaran tenint en compte els següents aspectes:

- Els usos: assistencial amb pacients, assistencial sense pacients, zones comunes i de trànsit i espais de treball dels professionals. Igualment, aquests usos poden ser ininterromputs o no.
- El grau d'asèpsia dels procediments: sales blanques, intervencionisme major, intervencionisme menor, no intervencionisme.
- La seguretat i salut dels professionals, en especial si hi ha riscos biològics associats al lloc de treball
- El confort i benestar de pacients, acompanyants i professionals

Cada zona es divideix en diverses subzones, presents en els dos centres o en un d'ells, que es defineixen en els paràgrafs següents. Cada subzona, ha de complir els protocols de neteja, on es detallen, el que, el com i el quan ha de prestar-se el servei. L'empresa adjudicatària haurà d'aportar sistemes d'organització i elements tecnològics per a una millora contínua dels processos de neteja del contracte. Es valorarà, molt positivament, sistemes d'organització i altres elements que redueixin, a igual quantitat, el cost real de la prestació. Es considera que totes les millores proposades s'aplicaran a tots dos centres seguin criteris de proporcionalitat. La qualitat de neteja que s'exigirà en cada zona i subzona serà la que es defineix en el capítol 6 referent a qualitat de la neteja.

2.1.ZONES AMB ASSISTÈNCIA DE PACIENTS I SERVEIS CENTRALS ASSISTENCIALS

Es dona un llistat de les Unitats actuals, encara que pot haver modificacions al llarg de la contractació, per modificació o apertura de noves unitats.

Zones amb pacients hospitalitzats no crítics (H1) Són les següents:

- Hospitalització convencional
- Hospitalització de pacients semi crítics o d'especial patologia
- Unitats de curta estada (de qualsevol servei, inclòs Urgències)
- Hospitalització de cirurgia major ambulatoria

Zones amb pacients hospitalitzats crítics (H2) Són les següents:

- Servei de Medicina intensiva

- Reanimació post-quirúrgica i d'urgències
- Unitat coronària

Servei d'Urgències (H3)

Blocs quirúrgics (H4)

Unitat central d'esterilització (UCEST) i subcentrals (H5)

Altres espais d'intervencionisme en sales controlades (excepte endoscòpies) (H6) Són els següents:

- Sales d'intervencionisme d'angio radiologia i neuro radiologia
- Hemodinàmica i laboratoris d'intervencionisme cardíac
- Quiròfans de cirurgia menor ambulatoria

Endoscòpia digestiva i respiratòria (H7)

Gabinets (H8) Són els següents:

- Gabinets d'urologia (inclou litotripsia i àrea de cistoscòpies).
- Gabinets de pneumologia
- Gabinets de cardiologia i Cirurgia vascular
- Gabinets de neurologia
- Altres Gabinets

Hemodiàlisi/Unitat de transplantament renal (H9)

Radiologia (H10)

Medicina Nuclear (convencional, PET i PET RMN) (H11). A efectes del tipus de neteja cal diferenciar entre:

- Sales blanques (Radio farmàcia)
- Espais assistencials
- Resta d'espais

Farmàcia (H12). A efectes del tipus de neteja cal diferenciar entre:

- Sales blanques de preparació de productes estèrils
- Resta d'espais

Consultes externes (H13)

Rehabilitació (H14)

Altres àrees amb atenció a pacients (H15). Son els següents:

- Hospital de dia mèdic
- Unitat recepció pacient quirúrgic
- Unitat d'insuficiència cardíaca

- Unitat d'estudi del son (ERS)
- Unitat del dolor
- Unitat de suport a la recerca
- Banc de sang+

Laboratoris (H16). Són els següents:

- Laboratori territorial de bioquímica, hematologia i immunologia
- Laboratori territorial microbiologia
- Laboratoris HV

Anatomia patològica (H17)

Zones sense assistència a pacients (H18)

2.2. ZONES SENSE ASSISTÈNCIA A PACIENTS

Les zones sense assistència a pacients, però amb afluència diària de públic i, per tant, amb generació de manera contínua de brutícia seran objecte de repassos de neteja freqüents per tal de garantir un aspecte de neteja òptim. Es defineixen dins de les zones sense assistència a pacients, de risc baix les subzones següents:

- Els vestíbuls d'entrada dels diferents edificis, vestíbuls de plantes a i passadissos principals de circulació amb especial atenció a les sortides d'aire i reixetes de ventilació; les sales d'espera; els espais públics d'admissions; els lavabos públics, i de personal de l'hospital; i els magatzems intermedis de residus.
- Els espais comuns de les entrades principals dels edificis.
- Els nuclis de circulació vertical: ascensors i escales.
- Els espais de despatxos i administració en general i els corresponents a espais annexos com sales de visita i/o reunió, els magatzems administratius, etc. la consergeria, la central telefònica, l'espai de l'oficina d'admissió, els espais d'audiovisuals, informàtica, arxius clínics, capella, mortuori, mòduls exteriors excepte els despatxos destinats a visita de malalts.
- Les sales d'actes.
- Els vestidors del personal de l'hospital.
- La bugaderia; els tallers, les sales tècniques, i àrees operatives de manteniment; els magatzems.
- Les sales de màquines (de calderes, central elèctrica, de bombes, gasos, ascensors, etc.) les terrasses i els patis accessibles directament i utilitzats.
- Els espais tècnics, les terrasses i patis no accessibles directament, els terrats, les àrees d'instal·lacions i les escales d'emergència.
- Els espais d'Hostatgeria i del SEM.
- Els magatzems finals i els hangars de residus.
- Espais singulars de l'hospital, no inclosos en aquesta llista, com la neteja externa de finestres i portes exteriors, aparells externs d'aire condicionat, màquines de Recyclos, màquines d'Axioma, màquines de Vending, màquines dispensadores de gel alcohòlic, dispensadors de torns digitals (sortides d'aire), casetes de mànegues e hidrants, carros de roba neta de Bugaderia, i monitors de TV's.

- Zones exteriors, vials i carrers (inclou neteja de zones enjardinades, com per exemple, mascaretes, papers, burilles, etc).

2.3. DEFINICIÓ DE LA INTENSIFICACIÓ DE LA NETEJA

La intensificació de la neteja de les diferents zones ve determinada per les condicions d'asèpsia que es necessiten segons tipus d'activitat (bàsicament el grau d'intervencionisme en pacients) i pel risc de contaminació cap a l'entorn que es deriva de l'activitat. Es defineixen tres tipus d'àrees que a efectes d'aquest plec s'anomenaran com a àrees d'alt risc o de màxima intensificació, àrees de risc mitjà i àrees de baix risc. Els espais inclosos són:

ALT RISC (NETEJA INTENSIFICADA)	H2 Zones amb pacients hospitalitzats crítics H4 Blocs quirúrgics H5 Unitat central d'esterilització i subcentrals H6 Altres espais d'intervencionisme en sales controlades H7 Endoscòpies H9 Hemodiàlisi/Unitat de transplantament Renal H11 Sales blanques de Medicina nuclear H12 Sales blanques de Farmàcia
RISC MITJÀ	H1 Zones amb pacients hospitalitzats no crítics H3 Urgències H8 Gabinets H10 Radiologia H11 Medicina nuclear (excepte sales blanques) H12 Farmàcia (excepte sales blanques) H13 Consultes externes (excepte quiròfans de la planta 2) H14 Rehabilitació H15 Altres àrees amb atenció de pacients H16 Laboratoris H17 Anatomia patològica
BAIX RISC	H18 Zones sense assistència a pacients

2.4. AMIDAMENT DE ZONES I SUBZONES

La unitat base de segmentació de la superfície de l'hospital es la subzona. Cada subzona disposa d'una superfície en planta creada mitjançant un polígon tancat, i els espais de cada subzona s'identifiquen per un codi numèric.

-Amidaments de l'Hospital de Bellvitge:

Els grans edificis de l'hospital són: l'Edifici Central característic per les tres torres amb diferent alçada, l'edifici tècnic quirúrgic, l'edifici Delta, l'edifici de Consultes Externes, l'Antiga Escola d'Infermeria, rehabilitació i el mòdul del jardí, de metadona, d'Anatomia patològica i de Radiologia, així com part de l'Edifici de suport a la recerca. Els altres edificis de suport a l'hospital són: la bugaderia, la central tèrmica, les centrals elèctriques, els magatzems de residus, la central de gasos i edifici d'aigües brutes.

En el moment d'iniciar l'elaboració del Plec de condicions tècniques per a licitar la contractació d'aquest servei de neteja, la superfície total interior de l'hospital netejable és de 123.378,37 m². Les superfícies d'escalers exteriors tenen una superfície de 1.660,00 m². I els jardins i vials exteriors del recinte tenen una superfície útil de 45.824,00 m². Veure annex 1.1.

-Amidaments de l'Hospital de Viladecans

Els edificis principals de l'hospital són: l'Edifici Central o antiga estructura, l'edifici d'urgències i zona quirúrgica i l'edifici de Consultes Externes. Els altres edificis de suport a l'hospital són: els mòduls que inclou la zona de despatxos, els vestuaris, la central elèctrica, els magatzems de residus, la farmàcia, la central de gasos, el grup electrogen.

En el moment d'iniciar l'elaboració del Plec de condicions tècniques per a licitar la contractació d'aquest servei de neteja, la superfície total interior de l'hospital netejable és de 13.190,57m². Les superfícies exteriors varies, que comprenen terrats, escala d'emergència, etc., tenen una superfície de 12.171,96 m². Veure annex 1.2.

-Amidaments de l'Institut de Diagnòstic per la Imatge.

328,8 m². Veure Annex 1.3

-Amidaments del Banc de Sang i Teixits.

354,44 m² per l'espai situat a la torre principal de l'hospital, planta -1 i 451,38 m² al mòdul exterior. Veure Annex 1.4

Informació comuna als centres

En la base de dades es detallen, en m², la superfície ocupada per serveis assistencials de l'hospital, la superfície de l'hospital d'ús comú, la superfície utilitzada que es la suma de la superfície ocupada i comú, les superfícies exteriors varies, i la superfície total amb la suma del conjunt de superfícies netejables.

Com s'ha indicat anteriorment, la situació i l'amidament reflectits en la present documentació d'aquest Plec de condicions tècniques, es refereix al moment de l'elaboració del Plec de condicions tècniques d'aquesta contractació, sense perjudici de la possible obertura de noves àrees d'activitat. Qualsevol omissió o alteració d'aquesta no es podrà fer servir com a referència per reclamació de quantitats, les quals es regularan al llarg de la contractació.

Els licitadors estan obligats a visitar, prèviament a l'oferta, les zones que s'han de netejar de cada un dels hospitals. Cada centre lliurarà carta de certificació de la visita per incloure a la documentació de l'oferta.

L'hospital facilitarà la visita de les instal·lacions publicant una data concreta per fer la visita, a la plataforma.

Per a qualsevol informació complementària que pugui ser necessària, a judici dels licitadors, i que l'hospital consideri rellevant, en relació amb la naturalesa, la importància, les característiques, etc. de les diferents àrees objecte de la prestació, serà facilitada per l'hospital a la major brevetat possible.

3. EL SERVEI DE NETEJA

3.1. Els protocols de neteja

Els protocols que es defineixen a continuació per a cada zona i subzona tenen per objecte precisar les necessitats mínimes de neteja i informació del servei, per la qual cosa s'indica:

- Els elements sobre els quals s'ha de realitzar la neteja.
- La naturalesa dels tractaments.
- La seva freqüència mínima.

Es defineixen unes normes generals, que han de complir-se en la neteja dels espais de cadascun dels hospitals.

L'Hospital, amb coordinació amb l'empresa adjudicatària, durant el primer trimestre de la contractació, hauran de realitzar els procediments de treball "pas a pas, -de com s'han de netejar cada zona i en quin ordre-" i protocols que corresponen a aquestes àrees, amb el detall de tasques i freqüències de neteja.

L'empresa adjudicatària presentarà en sessió de treball, tots els protocols de neteja ofertats de les diferents àrees dels Hospitals per a la seva validació i/o aprovació.

Aquests protocols poden sofrir canvis durant la vigència del contracte i aquests canvis s'hauran d'aplicar prèvia comunicació a l'empresa adjudicatària.

3.2. Mètode General

Els protocols específics que disposi cadascun dels hospitals per al desenvolupament de la prestació, es respectaran les següents normes de caràcter general:

1. Es tornarà a netejar sempre que es constati brutícia, bé pel personal de neteja que estaria assignat de manera fixa en una zona concreta, bé pel personal "itinerant" sol·licitat a l'efecte pels interlocutors autoritzats de l'hospital.
2. En cap cas es podran utilitzar escombres, plomalls i altres estris o equips susceptibles d'aixecar pols. Tampoc es podrà recórrer a fumigació i a ambientadors polvoritzats o en esprai.
3. L'empresa s'assegurarà que el seu personal coneix i respecta les condicions tècniques d'utilització de tots els productes, especialment les relacionades amb les dissolucions, temperatures i les normes de protecció personal. Així mateix, assumirà les conseqüències que es derivin d'un mal ús dels

productes.

4. El material propi de l'empresa, bosses per a residus, estris de neteja (pals, mopes, etc), envasos de productes com descalcificadors per WC, es guardaran als magatzems intermedis de residus en un armari (espai) destinat a tal efecte. En cap cas es deixarà aquest tipus de material dins de les unitats assistencials.
5. Amb la finalitat de no arrossegar brutícia cap a superfícies més netes, les tasques de neteja hauran de fer-se sempre, i molt especialment en àrees quirúrgiques, de la manera següent:
 - a. De dalt a baix.
 - b. De dins del recinte cap a fora.
 - c. De net cap a brut.
6. Es proposa que els elements de neteja segueixin un codi diferenciats pel que s'ha de netejar: vermell per als vàters; groc per als lavabos i les rajoles; blau per als mobles i superfícies horitzontals.
7. Al marge dels protocols de neteja definits més endavant, seran també objecte de la prestació, les tasques següents:
 - a) La neteja a fons sistemàtica d'àrees, i després de feines importants de pintura, d'obres o de manteniment general. Aquesta neteja de fons inclourà el cristal·litzat dels terres corresponents, cas que l'hospital ho consideri necessari.
 - b) Qualsevol tasca de neteja necessària com a conseqüència d'una avaria, vessament de líquids, emergència, etc. o de la proximitat i/o contaminació d'una obra.
 - c) La col·locació de rotlles de paper en la totalitat dels lavabos de l'hospital; la reposició, així mateix, del sabó als distribuïdors de sabó líquid i, en el seu cas, del paper eixugamans, de tal manera que n'estigui assegurada en tot moment la disponibilitat.
 - d) El desmuntatge de les cortines brutes i la substitució per cortina neta subministrada per llenceria.
 - e) La neteja dels carros de la roba neta de Llenceria. És netejaran sobre tot per la part superior en les unitats assistencials així com qualsevol objecte que impedeixi el bon funcionament de les rodes. Freqüència: 1 cop a la setmana.
 - f) Qualsevol tasca de neteja derivada de la presència de plagues d'animals a les zones de l'hospital.
 - g) La retirada de papers col·locats a les parets interiors i exteriors, fora dels espais destinats a l'efecte, quan l'hospital ho especifiqui.
 - h) Neteja de TV i el seu comandament.
 - i) Neteja de màquines de Vending, màquines de dispensació d'uniformitat i màquines Recyclos.

j) En les zones i superfícies acordades amb l'equip d'Higiene Hospitalària s'utilitzarà tecnologia de vapor d'ús sanitari.

k) Tots els WC's públics i els vestidors dels professionals tindran un registre a l'entrada, en lloc ben visible, on quedaran escrites les neteges realitzades (dia, hora i operari). També tindran codis QR per agilitzar les neteges i les reposicions de material, bacteriostàtics als wc's, i contenidors higiènics als wc's femenins.

l) De forma coordinada amb els hospitals es decidiran altres llocs i zones on calgui incorporar el registre de neteges realitzades de la mateixa forma que es realitza als WC.

m) En coordinació amb la Unitat de Manteniment de l'Hospital, la neteja de:

- males herbes, fulles, etc. en els embornals de les terrasses i els desaigües pluvials de l'exterior
- reixes, gelosies, etc.
- reixes de ventilació
- sales de màquines

n) L'empresa adjudicatària disposarà pels dies de pluja, de catifes o sistemes equivalents que seran col·locats en tots els accessos de l'Hospital facilitant l'assecat del calçat evitant el risc d'accidents. En cap cas serà permès l'ús de serradures per a tal fi. També hauran de senyalitzar adequadament el perill de terra mullat i col·locar els paraigüers. No es farà cap acció sense coneixement previ de la Direcció.

o) Amb la finalitat de prevenir accidents, el personal de neteja haurà de senyalitzar el perill a les zones que quedin mullades, un cop realitzada la neteja.

p) El personal de neteja haurà de comunicar avaries i temes de manteniment de les àrees de vestidors i lavabos públics a la Unitat de Manteniment, seguint un protocol concret proposat per els centres.

q) El personal de neteja haurà de comunicar a la Direcció de Serveis Generals i Projectes al moment en què les compactadores de residus indiquin el seu emplenat complet, seguint un protocol concret proposat pels centres.

r) A l'HV, es farà el parament dels llits dels malalts autònoms i de les altes. Es a dir, es faran els llits de les habitacions lliures per alta i aquelles en les quals el malalt pugui sortir del llit. S'entén que tots els llits es fan amb el travesser que permet la mobilització del malalt, llevat d'instrucció al contrari.

s) A l'HV s'han de recollir i rentar a màquina els esclops verds de quiròfan. Aquesta tasca es realitza un mínim de dues vegades al dia dins de la zona quirúrgica destinada a aquesta tasca. Un cop nets s'han de distribuir per les dues zones quirúrgiques.

8. S'intentarà que tan les neteges habituals i les de fons, així com el polit de terra, siguin efectuades

a les franges horàries de menor freqüència d'ús per part del personal i dels usuaris de l'hospital.

9. Amb l'objectiu de contribuir al descans i a la recuperació dels pacients, les tasques de neteja es realitzaran principalment en horari diürn (de 07:00 a 22:00) i únicament es realitzaran en horari nocturn les tasques bàsiques e imprescindibles.
10. La tècnica de neteja habitual serà amb sistema de baietes i mopes de microfibra pre-impregnades. Aquest material no es pot mullar, esbandir, eixugar en cap pica de les àrees assistencials. Segons la naturalesa de l'espai, el tipus de neteja o segons tipus de risc d'infecció, es requerirà que les baietes i mopes siguin d'un sol ús.
11. Neteja de zones administratives/lectives: El servei de neteja de les zones administratives/lectives es realitzarà procurant que no interfereixi en l'activitat laboral del personal adscrit a aquestes àrees de l'hospital.
12. Retirada de residus: Per tal d'assegurar el descans dels pacients, la retirada de residus dels diferents grups de risc es realitzarà en horari diürn. A excepció de les necessitats concretes a zones molt específiques; per exemple a les zones quirúrgiques, o altres zones que es pugin determinar per les direccions.
13. Equips de protecció individual (EPI): Es considera com equipament mínim, sense detriment de la legislació vigent, els següents:
 - Guants per la neteja general
 - Mascareta i ulleres de protecció ocular per a la neteja si cal
 - Per la neteja habitual dels pacients amb precaucions de contacte altres zones d'alt risc s'utilitzaran les mesures de barrera recomanades per l'hospital.
14. Totes aquelles neteges que puguin sorgir en el futur, relacionades amb el contracte.
15. El servei prestat a l'IDI serà el mateix que als hospitals, en quant als procediments i protocols establerts en aquest plec.
16. El servei prestat al BST serà el mateix que als hospitals, en quant als procediments i protocols establerts en aquest plec.

3.3. Productes

Els productes detergents i desinfectants utilitzats estaran condicionats als següents criteris:

- Han de ser autoritzats per l'equip d'Higiene Hospitalària: tipus de producte, concentracions i tècniques d'aplicació
- Han de ser validats per la Unitat Bàsica de Prevenció en quant a risc químic per als professionals assistencials
- Qualsevol canvi de producte, concentració o tècnica haurà de ser valorat per l'equip d'Higiene Hospitalària
- Política general de desinfectants vigent a l'hospital, definida per Higiene Hospitalària.

- Política general de riscos químics per als treballadors vigent a l'hospital, definida per la Unitat bàsica de prevenció.
- Sistema de neteja aplicat
- Estimació del risc infeccions de cada àrea a tractar.

El tipus de producte utilitzat, així com la seva concentració i condicions d'aplicacions hauran de ser avalades prèviament per Higiene Hospitalària i la Unitat bàsica de prevenció. L'empresa de neteja ha de tenir sempre disponibles les fitxes tècniques i de seguretat dels productes utilitzats.

3.4. Robots de llum UV i altres tecnologies

És necessari que en la prestació dels serveis s'incloguin robots de llum ultraviolada, preferentment lliures de mercuri, per a la desinfecció terminal de les estances. El personal que manegi el robot ha d'estar correctament format i específicament autoritzat per al seu maneig. L'empresa adjudicatària és la responsable de garantir el seu correcte funcionament i el manteniment, i també que en cas d'avaría es disposi dels recanvis necessaris per a la prestació dels serveis requerits.

La disponibilitat dels robots de llum ultraviolada serà la següent:

- Hospital de Bellvitge: 2 robots de dilluns a divendres en horari de torn de matí i tarda i 1 robot els caps de setmana i festius en horari de torn de matí.
- Hospital de Viladecans: 1 robot de forma permanent al centre, amb el corresponent operari.

Les ofertes hauran d'incloure la descripció del l'equip proposat així com les característiques tècniques (fitxa tècnica de l'equip), **indicant de manera clara si son lliures de mercuri o no**. Totes les despeses necessàries pel correcte funcionament dels equips seran a càrrec de l'adjudicatari.

A més, on la tecnologia de desinfecció amb llum ultraviolada no està indicada, com per exemple, espais humits com les dutxes comunes, l'empresa adjudicatària disposarà de generadors de vapor sec amb aspiració professional. El dispositiu haurà de garantir una temperatura superior a 100° C i una pressió de vapor superior a 5 bars.

3.5. Protocols de treball

3.5.1. Protocols de treball en les àrees amb assistència a pacients i serveis centrals assistencials

3.5.1.1. Zones amb pacients hospitalitzats no crítics (H1)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia
- **Neteja d'habitació a l'alta :** neteja específica dirigida a minimitzar la càrrega microbiana i la brutícia per garantir la seguretat del segon ocupant de l'habitació
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un

manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.

- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials.
- **Neteja d'habitació per ingrés perllongat:** neteja específica dirigida a reduir el els reservoris ambientals que puguin actuar de focus d'infeccions durant un temps perllongat. Es considera ingrés perllongat el que supera els 15 dies. La neteja s'haurà de repetir quinzenalment.
- **Neteja per tancament temporal d'unitat:** neteja específica d'unitats d'hospitalització que es tanquen per cessament temporal de l'activitat assistencial i que cal fer abans de la seva posada en marxa. En cas de tancament prolongat, s'establirà un procediment de neteja periòdica pactada segons les característiques de la unitat afectada.
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat .

H1.1. HABITACIONS	diària	a l'alta	a fons	Despatxo s i sales	Ingrés perllongat
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	•		Q
Llit	•	•	•		Q
Llit (inclòs matalàs i coixí)		•	•		
Mobiliari superfícies externes, inclou TV	••	•	•		Q
Mobiliari superfícies internes		•	•		
Terres	•	•	•		Q
Superfícies horitzontals	•	•	•		Q
Superfícies verticals		•	T		Q
Retirada de residus	•••	•	•		
Canvi de cortina			•		Q
Urgents					
H1.2. LAVABO PACIENT/PERSONAL					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•	•		
WC	• (2 neteges HV)	•	•		
Pica	•	•	•		
Mobiliari	•	•	•		
Terres	•	•	•		
Superfícies horitzontals	•	•	•		
Superfícies verticals		•	T		
Retirada de residus	•••	•	•		
Urgents					
H1.3. CONTROL D'INFERMERIA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•		
Control	•		•		

Mobiliari/rentamans	•		•		
Cadires de rodes/lliteres	•		•		
Terres	•		•		
Superfícies horitzontals	•		•		
Superfícies verticals			T		
Retirada de residus	•••		•		
Carrets (unidosis, cures, etc).	•		S		
Magatzems			T		
Urgents					
H1.4. SALES DE RENTAT (BRUT)					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•		
Mobiliari/rentamans	•		•		
Terres	•		•		
Maceradora	•		•		
Nevera crio congelació		S	•		
Superfícies horitzontals	•		•		
Superfícies verticals			T		
Retirada de residus	•••		•		
Neveres			M		
Urgents					
H1.5. SALES DE CURES					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•		
Mobiliari/rentamans	•		•		
Llitera/butaca	•	entre pacie nts	•		
Terres	•		•		
Superfícies horitzontals	•		•		
Superfícies verticals			T		
Carrets (unidosis, cures, etc.).			S		
Magatzems			T		
Retirada de residus	•••		•		
Neveres			M		
Urgents					
H1.6. OFFICE					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		M		
Mobiliari	•		•		
Terres	•		•		
Superfícies horitzontals	•		•		
Superfícies verticals			T		
Neveres i microones			M		
Retirada de residus	•••		•		
Urgents					
H1.7. ZONA TERAPÈUTICA					

Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•		
Mobiliari/rentamans	•		•		
Terres	•		•		
Superfícies horitzontals	•		•		
Superfícies verticals			T		
Neveres			M		
Retirada de residus	•••		•		
Carrets (unidosos, cures, etc.).	•		S		
Prestatgeries de logaritme			T		
Urgents					
H1.8. DUTXES COMUNS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		M		
Desguassos			M		
Mobiliari	•		M		
Terres	•		M		
Superfícies horitzontals	•		M		
Superfícies verticals			S		
Retirada de residus	••		M		
Canvi de cortina			M		
Urgents					
H1.9. ZONES ADMINISTRATIVES/ AULES CLÍNIQUES/ DESPATXOS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	D	
Mobiliari			•	D	
Ordinadors/teclats/telèfons			•	D	
Terres			•	D	
Superfícies verticals			•		
Zones comuns (passadissos, etc.)			•	D	
Màquines de Vending, botoneres			•	D	
Urgents					

- **Neteja d'habitació per ingrés perllongat:** neteja específica dirigida a reduir el dels reservoris ambientals que puguin actuar de focus d'infeccions durant un temps perllongat. Es considera ingrés perllongat el que supera els 15 dies. La neteja s'haurà de repetir quinzenalment.
- **Neteja per tancament temporal d'unitat:** neteja específica d'unitats d'hospitalització que es tanquen per cessament temporal de l'activitat assistencial i que cal fer abans de la seva posada en marxa. En cas de tancament prolongat, s'establirà un procediment de neteja periòdica pactada segons les característiques de la unitat afectada.
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S:Setmanal / Q:

Quinzenal / M: Mensual / T: Trimestral

3.5.1.2. Zones amb pacients hospitalitzats crítics (H2)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia
- **Neteja d'habitació a l'alta :** neteja específica dirigida a minimitzar la càrrega microbiana i la brutícia per garantir la seguretat del segon ocupant de l'habitació
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials.
- **Neteja per tancament d'activitat:** neteja a fons realitzada durant els períodes sense activitat assistencial
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

• nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / Q: Quinzenal / M: Mensual

H2.1. HABITACIONS	diària	a l'alta	a fons	despatxos i sales	tancament activitat
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	•		•
Llit	••	•	•		•
Llit (inclòs matalàs i coixí)		•	•		•
Barra tècnica/torres/TV	•	•	•		•
Mobiliari superfícies externes	••	•	•		•
Mobiliari superfícies internes		•	•		•
Terres	•	•	•		•
Superfícies horitzontals	••	•	•		•
Superfícies verticals		•	T		•
Retirada de residus	•••	•	•		•
Urgents					
H2.2. LAVABO PERSONAL					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•		•
WC	••		•		•
Pica	••		•		•
Mobiliari	•		•		•
Terres	•		•		•
Superfícies horitzontals	•		•		•

Superfícies verticals			M		•
Retirada de residus	•••		•		•
Urgents					
H2.3. CONTROL D'INFERMERIA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•		•
Control/monitors/teclats/mousse/telf.	••		•		•
Mobiliari/rentamans	•		•		•
Terres	•		•		•
Superfícies horitzontals	•		•		•
Superfícies verticals			T		•
Retirada de residus	•••		•		
Carrets (unidosis,cures, etc).	•		S		•
Magatzems			M		•
Urgents					
H2.4. SALES DE RENTAT MAT.(BRUT/NET)					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•		•
Mobiliari	•		•		•
Pica de rentat	•		•		•
Terres	•		•		•
Superfícies horitzontals	•		•		•
Superfícies verticals			T		•
Retirada de residus	•••		•		•
Neveres			M		•
Urgents					
H2.5. SALES D'ELIMINACIÓ D'EXCRETES					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•		•
Mobiliari (armaris/prestatgeries químics).	•		•		•
Pica de rentat	•		•		•
Terres	•		•		•
Superfícies horitzontals	•		•		•
Superfícies verticals			T		•
Maceradora			•		•
Nevera crio congelació			M		
Retirada de residus	•••		•		•
Urgents					
H2.6. ZONA TERAPEÚTICA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•		•
Pyxis	•		•		•
Mobiliari/rentamans/neveres	•		•		•
Terres	•		•		•
Superfícies horitzontals	•		•		•
Superfícies verticals			T		•
Retirada de residus	•••		•		•
Prestatgeries logaritme			M		•

Urgents					
H2.7. MAGATZEMS MAT. SANITARI					
Superfícies de contacte atribuïts a neteja	●		●		●
Mobiliari	●		●		●
Terres	●		●		●
Superfícies horitzontals	●		●		●
Superfícies verticals			T		●
Retirada de residus	●●●		●		●
Prestatgeries logaritme			M		●
Urgents					
H2.8. ZONES ADMINISTRATIVES/ AULES CLÍNIQUES/ DESPATXOS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			●	D	●
Mobiliari			●	D	●
Ordinadors/teclats			●	D	●
Terres			●	D	●
Superfícies horitzontals			●	D	●
Superfícies verticals			T		●
Zones comuns (passadissos, etc)			●	D	●
Màquines de vending, botoneres			●	D	●
Urgents					
H2.9 OFFICE					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	●		●		●
Mobiliari	●		M		●
Terres	●		●		●
Superfícies horitzontals	●		●		●
Superfícies verticals			T		●
Neveres i microones			M		●
Retirada de residus	●●●		●		●
Urgents	●				

3.5.1.3. Servei d'Urgències (H3)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia. En les habitacions del Servei d'Urgències fa referència a aquells pacients que romanen més d'un dia.
- **Neteja d'habitació a l'alta:** neteja específica dirigida a minimitzar la càrrega microbiana i la brutícia per garantir la seguretat del segon ocupant de l'habitació.
- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies que poden estar en contacte directe amb els pacients en l'atenció successiva.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.

- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials.
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S:Setmanal / Q: Quinzenal / M: Mensual

H3.1. HABITACIONS	diària	a l'alta	entre pacients	a fons	despatxos i sales
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•	•	•	
Superfícies de material sanitari atribuïdes a neteja	•	•	•	•	
Llit	•		•	•	
Llit (inclòs matalàs i coixí)		•		•	
Mobiliari superfícies externes	•	•	•	•	
Mobiliari superfícies internes		•		•	
Terres	•	•	•	•	
Superfícies horitzontals	•	•		•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•••	•	•	•	
Urgents					
H3.2. CONSULTES					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•	•	
Superfícies de material sanitari atribuïdes a neteja	•			•	
Llitera	•		•	•	
Mobiliari	•			•	
Ordinador/teclat/mousse	••			•	
Carrets de cures/medicació	•			S	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •			•	
Urgents					
H3.3. SALA DE TRACTAMENT					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
Butaques	•		•	•	
Mobiliari	•			•	
Carrets de cures/medicació	•			S	
Terres	•			•	

Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •			•	
Urgents					
H3.4. SALES DE CURES (ORL,GINE,CURES)					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
Lliteres	•		•	•	
Mobiliari	•			•	
Carrets de cures/medicació	•			S	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •			•	
Urgents					
H3.5. BOX POLITRAUMA I EMERGÈNCIES					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•		•	
Superfícies de material sanitari atribuïdes a neteja		•		•	
Llit (inclòs matalàs i coixí)		•		•	
Barra tècnica/torres/monitors		•		•	
Mobiliari superfícies externes		•		•	
Carrets de cures/medicació		•		S	
Terres		•		•	
Superfícies horitzontals		•		•	
Superfícies verticals		•		T	
Retirada de residus		•		•	
Urgents					
H3.6. BOXES ATENCIÓ IMMEDIATA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•		•	
Llitera	•	•	•	•	
Mobiliari	•	•		•	
Terres	•	•		•	
Superfícies horitzontals	•	•		•	
Superfícies verticals		•		T	
Retirada de residus	•• •	•			
H3.7. SALES DE RADIOLOGIA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Superfícies de material sanitari atribuïdes a neteja	•		•	•	
Lliteres	•		•	•	
Mobiliari	•			•	
Carrets de medicació	•			S	

Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •			•	
Magatzems				M	
Urgents					
H3.8. LAVABO PACIENT/PERSONAL					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•• •			•	
WC	•• •			•	
Pica	•• •			•	
Mobiliari	•• •			•	
Terres	•• •			•	
Superfícies horitzontals	•• •			•	
Superfícies verticals	•			T	
Retirada de residus	•• •			•	
Urgents					
H3.9. CONTROL D'INFERMERIA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Control/monitors/teclats/mousse/telf.	••			•	
Mobiliari/rentamans	•			•	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •			•	
Carrets (unidosis, cures, etc).	•			•	
Magatzems				M	
Neveres	•			S	
Urgents					
H3.4. SALES DE RENTAT (BRUT)					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Mobiliari/rentamans	•			•	
Maceradora o equivalent	•			•	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •			•	

Neveres	•			S	
Urgents					
H3.10. OFFICE					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Mobiliari	•			M	
Terres	•			•	
Neveres i microones				•	
Superfícies horitzontals	•			M	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	••			•	
Urgents					
H3.11. ZONA TERAPÈUTICA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Control	•			•	
Mobiliari/rentamans/neveres	•			•	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•••			•	
Carrets (unidosis, cures, et.c).	•			•	
Prestatgeries de logaritme				M	
Magatzem de residus	•			•	
Urgents					
H3.12. ZONES ADMINISTRATIVES/ AULES CLÍNIQUES/ DESPATXOS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja				•	D
Mobiliari				•	D
Ordinadors/teclats				•	D
Terres				•	D
Superfícies horitzontals				•	D
Superfícies verticals				T	
Zones comuns (passadissos, etc.)				•	D
Màquines de vending, botoneres				•	D
Urgents					

3.5.1.4. Blocs quirúrgics (H4)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja d'habitació a l'alta:** neteja específica dirigida a minimitzar la càrrega microbiana i la brutícia per garantir la seguretat del segon ocupant de l'habitació. Al bloc quirúrgic fa referència a l'alta dels pacients de l'URPA.
- **Neteja a l'inici de la jornada:** neteja dirigida a garantir que s'inicia l'activitat en les correctes

condicions d'higiene

- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja per tancament d'activitat:** neteja a fons realitzada durant els períodes sense activitat assistencial
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / M: Mensual / S: Setmanal

H4.1. QUIRÒFANS	diari	a l'alta	A inici jornada	entre pacients	a fi d'activitat	a fons	Despatxos i sales	tancament activitat
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	•	•		•
Taula quirúrgica			•	•	•	•		•
Llum quirúrgica				•	•	•		•
Mobiliari superfícies externes			•	•	•	•		•
Mobiliari superfícies internes					•	•		•
Prestatgeries de reixetes mòbils			•		•	•		•
Terres			•	•	•	•		•
Superfícies horitzontals			•	•	•	•		•
Superfícies verticals					•	T		•
Reixes d'extracció d'aire						M		•
Retirada de residus			•	•	•	•		•
Urgents								
H4.2. LAVABO/VESTUARIS PERSONAL								
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•					•		•
WC	• •					•		•
Piques rentamans	•					•		•
Mobiliari (guixetes, bancs)	•					•		•

Terres	•					•		•
Superfícies horitzontals	•					•		•
Superfícies verticals						T		•
Retirada de residus	•• •					•		•
Urgents								
H4.3. VESTUARI PACIENT AMBULATORI								
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•					•		•
Guixetes	•					•		•
Bancs	•					•		•
Terres	•					•		•
Superfícies horitzontals	•					•		•
Superfícies verticals						T		•
Retirada de residus	• •					•		•
Urgents								
H4.4. URPA								
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•				•		•
Llits		•				•		•
Control	•• •					•		•
Mobiliari/rentamans	•• •					•		•
Terres	•• •	•				•		•
Superfícies horitzontals	•• •					•		•
Superfícies verticals						T		•
Retirada de residus	•• •					•		•
Carrets (unidosis, cures, etc.).	•• •					S		•
Magatzems	•					•		•
Habitacions d'aïllament		•				•		•
Urgents								
H4.5. SALES DE RENTAT (BRUT)								
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•					•		•
Mobiliari/rentamans	•					•		•
Terres	•					•		•
Maceradora	•					•		•
Superfícies horitzontals	•					•		•
Superfícies verticals						•		•

Retirada de residus	•• •					T		•
Màquina de gel	•					M		•
Neveres	•					S		•
Urgents								
H4.6 OFFICES (SALES DE DESCANS)								
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•					•		•
Mobiliari (sofàs, tauletes, etc.)	•					•		•
Neveres, microones	•					•		•
Terres	•					•		•
Superfícies horitzontals	•					•		•
Superfícies verticals						T		•
Retirada de residus	•• •					•		•
Pantalla estat Quiròfan	•					•		•
Màquines de vending	•					•		•
Urgents								
H4.7. SALES DE PRE-ANESTÈSIA								
Superfícies de contacte atribuïts a neteja					•	•		•
Llits				•		•		•
Superfícies de material sanitari atribuïdes a neteja				•		•		•
Mobiliari/rentamans					•	•		•
Terres					•	•		•
Superfícies horitzontals					•	•		•
Superfícies verticals						T		•
Retirada de residus	•• •					•		•
Carrets (unidosis, cures, etc.).					•	S		•
Prestatgeries					•	T		•
Urgents								
H4.8 MAGATZEMS								
Prestatgeries mòbils			•			•		•
Prestatgeries fixes						T		•
Superfícies de material sanitari atribuïdes a neteja			•			•		•
Mobiliari /Armaris automatitzats						T		•
Terres			•			•		•
Superfícies horitzontals			•			•		•
Superfícies verticals						T		•
Retirada de residus	•					•		•
Urgents								
H4.8. ZONES ADMINISTRATIVES/ AULES CLÍNiques/ DESPATXOS								

Superfícies de contacte atribuïdes a neteja							D	•
Mobiliari							D	•
Ordinadors/teclats							D	•
Terres							D	•
Superfícies horitzontals							D	•
Superfícies verticals						T		•
Zones comuns (passadissos, etc.)							D	•
Urgents								

3.5.1.5. Unitat Central d'Esterilització i subcentrals (H5)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

- nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a fons (un punt=1 neteja) / D: diària / M: Mensual / S: Setmanal

H5.1. ZONA NETA	Diari	a fons	Despatxos i sales
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	
Autoclaus	•	•	
Rentadores	•	•	
Taules de treball	•	•	
Ordinadors/teclats/mousse/telf.	••	•	
Carrets de treball amb rodes	••	•	
Mobiliari superfícies externes	••	•	
Mobiliari superfícies internes		M	
Terres	•	•	
Superfícies horitzontals	•	•	
Superfícies verticals		M	
Retirada de residus	•••	•	

Urgents			
H5.2. LAVABO /VESTUARIS PERSONAL			
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	
WC	•	•	
Pica	•	•	
Mobiliari	•	•	
Terres	•	•	
Superfícies horitzontals	•	•	
Superfícies verticals		T	
Retirada de residus	••	•	
Urgents			
H5.3. ZONA BRUTA			
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	
Mobiliari/rentamans	•	•	
Taules de treball	•	•	
Terres	•	•	
Superfícies horitzontals	•	•	
Superfícies verticals		T	
Retirada de residus	•••	•	
Urgents			
H5.4. OFFICE			
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	
Mobiliari	•	•	
Nevera, microones		M	
Pica	••	•	
Terres	•	•	
Superfícies horitzontals	•	•	
Superfícies verticals		T	
Retirada de residus	•••	•	
Urgents			
H5.5. ZONES DE TREBALL			
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	
Terres	•	•	
Superfícies horitzontals	•	•	
Superfícies verticals		T	
Retirada de residus	•••	•	
Prestatgeries	•	•	
Carrets de treball amb rodes	••	•	

Magatzem de residus/químics/Logaritme	•	T	
Urgents			
H5.6. ZONES ADMINISTRATIVES/ AULES CLÍNIQUES/ DESPATXOS			
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	S
Mobiliari		•	S
Ordinadors/teclats		•	S
Terres		•	S
Superfícies horitzontals		•	S
Superfícies verticals		T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc.)		•	D
Urgents			

3.5.1.6. Sales d'intervencionisme (H6)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja a l'inici de la jornada:** neteja dirigida a garantir que s'inicia l'activitat en les correctes condicions d'higiene
- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

• nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

	diària	Inici de la jornada	entre pacients	a fons	Sales i despatxos
H6.1. SALES D'INTERVENCIONISME					
Superfícies de contacte atribuïdes a	•	•	•	•	

neteja					
Superfícies d'equipament sanitari atribuïdes a neteja	•	•	•	•	
Taula quirúrgica	•	•	•	•	
Llum quirúrgica	•	•	•	•	
Mobiliari superfícies externes	•	•		•	
Mobiliari superfícies internes				M	
Terres	•		•	•	
Superfícies horitzontals	•		•	•	
Superfícies verticals	•			T	
Retirada de residus			•	•	
Urgents					
H6.2. SALES DE CONTROL					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Mobiliari	•			•	
Ordinador/teclat/mousse/telf.	•			•	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals	•			T	
Retirada de residus	•			•	
Urgents					
H6.3. LAVABO /VESTUARIS PERSONAL					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
WC	•			•	
Pica	•			•	
Mobiliari	•			•	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals	•			T	
Retirada de residus	•			•	
Urgents					
H6.4. RECOVERY					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
Llits	•		•	•	
Barres tècniques	•		•	•	
Control d'infermeria	•			•	
Mobiliari/rentamans	•			•	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	

Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•		•	•	
Carrets (unidosis, cures, etc.).	•			S	
Urgents					
H6.5. SALES DE RENTAT (BRUT)					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Mobiliari/rentamans	•			•	
Maceradora	•			•	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•			•	
Urgents					
H6.6. OFFICE					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•			•	
Mobiliari	•			•	
Nevera, microones				M	
Terres	•			•	
Superfícies horitzontals	•			•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•••			•	
Urgents					
H6.7. MAGATZEMS					
Superfícies de contacte atribuïts a neteja	•			T	
Mobiliari part externa	•			T	
Mobiliari part interna				T	
Terres	•			T	
Superfícies horitzontals	•			T	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•		•	T	
Carrets (unidosis, cures, etc.).	•			S	
Prestatgeries				T	
Urgents					
SALES I DESPATXOS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja				•	D
Mobiliari				•	D
Ordinadors/teclats				•	D
Terres				•	D

Superfícies horitzontals				•	D
Superfícies verticals				T	
Màquines de vending, botoneres				•	D
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc.)				•	D
Urgents					

3.5.1.7. Endoscòpies (H7)

c) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja a l'inici de la jornada:** neteja dirigida a garantir que s'inicia l'activitat en les correctes condicions d'higiene
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

- nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

	diària	a inici jornada	entre pacients	a fi d'activitat	a fons	Sales despatxos i
H7.1. SALES D'ENDOSCÒPIA						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	•	•	
Superfícies d'equipament sanitari atribuïdes a neteja			•	•	•	
Taula quirúrgica		•	•	•	•	
Llum quirúrgica		•	•	•	•	
Rentamans				•	•	
Mobiliari superfícies externes		•	•	•	•	
Mobiliari superfícies internes					M	
Armaris endoscòpis part externa				•	•	

Carrets de cures				•	S	
Terres			•	•	•	
Superfícies horitzontals			•	•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus			•	•	•	
Urgents						
H7.2. LAVABO /VESTUARIS PERSONAL						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••			•	•	
WC	••			•	•	
Pica	••			•	•	
Mobiliari	••			•	•	
Terres	••			•	•	
Superfícies horitzontals	••			•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus	••			•	•	
Urgents						
H7.3. RECOVERY						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	•	
Llit/butaques			•	•	•	
Barres tècniques			•	•	•	
Control d'infermeria				•	•	
Mobiliari/rentamans				•	•	
Terres				•	•	
Superfícies horitzontals				•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus			•	•	•	
Carrets (unidosis, cures, etc.).				•	S	
Urgents						
H7.4. SALES DE RENTAT (BRUT)						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja				•	•	
Mobiliari/taules/ordinadors				•	•	
Piques rentat endoscòpis/encimeres				•	•	
Rentadores part externa				•	•	
Armaris endoscòpis part externa				•	•	
Carrets emmagatzematge endoscòpis				•	•	
Terres				•	•	
Superfícies horitzontals				•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus				•	•	

Urgents						
H7.5. OFFICE						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja				•	•	
Mobiliari				•	•	
Nevera, microones					M	
Terres				•	•	
Superfícies horitzontals				•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus				•	•	
Urgents						
H7.6. MAGATZEMS						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja				•	•	
Mobiliari/rentamans/neveres				•	•	
Mobiliari part externa				•	•	
Mobiliari part interna					T	
Terres				•	•	
Superfícies horitzontals				•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus				•	•	
Carrets				•	S	
Prestatgeries					T	
Urgents						
SALES DESPATXOS						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja					•	D
Mobiliari					•	D
Ordinadors/teclats					•	D
Terres					•	D
Superfícies horitzontals					•	D
Superfícies verticals					T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc.)					•	D
Màquines de vending, botoneres					•	D
Urgents						

3.5.1.8. Gabinets (H8)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.

- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

- nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H8.1. GABINETS D'EXPLORACIÓ	entre pacients	a fi d'activitat	a fons	Sales despatxos i
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•	•	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja		•	•	
Llitera	•	•	•	
Mobiliari superfícies externes		•	•	
Mobiliari superfícies internes			T	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	•	•	•	
Urgents				
H8. 2. LAVABO / VESTUARIS PERSONAL				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
WC		• (2 neteges HV)	•	
Pica		•	•	
Mobiliari		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H8.3. CONSULTES				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•	•	

Rentamans		•	•	
Ordinador/teclats/mousse/telf.		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals (+mobiliari)		•	•	
Superfícies verticals (+mobiliari)			M	
Retirada de residus	•	•	•	
Carrets (unidosis,cures, etc).		•	S	
Urgents				
H8.4. SALES DE RENTAT (BRUT)				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Mobiliari/rentamans		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		••	•	
Urgents				
H8.5. OFFICE				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Mobiliari		•	•	
Nevera, microones			M	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H8.6. SALES I DESPATXOS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	D
Mobiliari			•	D
Ordinadors/teclats			•	D
Terres			•	D
Superfícies horitzontals			•	D
Superfícies verticals			T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc)			•	D
Màquines de vending, botoneres			•	D
Urgents				

3.5.1.9. Hemodiàlisi/Unitat de transplantament renal (H9)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene. En el cas d'hemodiàlisi es diferenciarà entre l'activitat del matí i l'activitat de la tarda en base als torns d'assistència als pacients
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

• nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H9.1. SALA DIÀLISI AGUTS/UTR	diària	entre pacients	fi d'activitat matí	fi d'activitat tarda	a fons	Sales i despatxos
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•			•	
Superfícies d'equipament clínic atribuïdes a neteja	•	•			•	
Llit		•			•	
Barra tècnica	•	•			•	
Mobiliari superfícies externes	•	•			•	
Mobiliari superfícies internes					M	
Terres	•				•	
Control d'infermeria (mobiliari, rentamans)	•				•	
Carrets de cures/medicació/roba	•				S	
Superfícies horitzontals	•	•			•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus	•	•			•	
Urgents						
H9.2. SALA DIÀLISI CRÒNICS						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	•	
Superfícies d'equipament clínic atribuïdes a neteja			•	•	•	
Llit			•	•	•	
Barra tècnica			•	•	•	

Mobiliari superfícies externes			•	•	•	
Mobiliari superfícies internes					M	
Terres			•	•	•	
Control d'infermeria (mobiliari, rentamans)			•	•	•	
Carrets de cures/medicació/roba			•	•	S	
Superfícies horitzontals			•	•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus			•	•	•	
Urgents						
H9.3. SALA DIÀLISI CRÒNICS ÀREA PERITONEAL						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•		•	
Superfícies d'equipament clínic atribuïdes a neteja		•	•		•	
Butaca		•	•		•	
Barra tècnica		•	•		•	
Terres			•		•	
Superfícies horitzontals		•	•		•	
Superfícies verticals					T	
Carrets de cures/medicació/roba			•		S	
Retirada de residus			•		•	
Urgents						
H9.4. SALA DIÀLISIS AÏLLATS						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	•	•	
Superfícies d'equipament clínic atribuïdes a neteja		•	•	•	•	
Llit		•	•	•	•	
Barra tècnica		•	•	•	•	
Mobiliari superfícies externes		•	•	•	•	
Mobiliari superfícies internes					M	
Terres		•	•	•	•	
Control d'infermeria (mobiliari, rentamans)			•	•	•	
Carrets de cures/medicació/roba					S	
Superfícies horitzontals		•	•	•	•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus		•	•	•		
Urgents						
H9.5. CONSULTES						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•		•	
Llitera/butaca		•	•		•	
Mobiliari superfícies externes		•	•		•	

Mobiliari superfícies internes					M	
Ordinador/teclat/mousse			•		•	
Carrets de cures/medicació					S	
Terres			•		•	
Superfícies horitzontals		•	•		•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus		•	•		•	
Urgents						
H9.6. SALA D'INTERVENCIONSME						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•			•	
Llit	•	•			•	
Mobiliari superfícies externes	•	•			•	
Mobiliari superfícies internes					M	
Carrets de cures/medicació	•				S	
Terres	•				•	
Superfícies horitzontals	•	•			•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus	•	•			•	
Urgents						
H9.7. LAVABOS /VESTUARIS PERSONAL						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•				•	
WC	•				•	
Pica	•				•	
Mobiliari (guixetes, bancs)	•				•	
Terres	•				•	
Superfícies horitzontals	•				•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus	•				•	
Urgents						
H9.8. SALA DE RENTAT (BRUT)						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•				•	
Mobiliari/rentamans	•				•	
Terres	•				•	
Superfícies horitzontals	•				•	
Superfícies verticals					T	
Maceradora	•				•	
Retirada de residus	•				•	
Neveres	•				M	
Urgents						
H9.9. SALA TÈCNICA						

Superfícies de contacte atribuïdes a neteja					S	
Rentamans					S	
Terres					S	
Superfícies horitzontals					S	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus					D	
Urgents						
H9.10. OFFICE						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•				•	
Mobiliari superfícies externes	•				•	
Neveres, microones					M	
Terres	•				•	
Superfícies horitzontals	•				•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus	•				•	
Urgents					•	
H9.11. MAGATZEMS						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•				•	
Superfícies de material clínic atribuïdes a neteja	•				•	
Prestatges de logaritme					T	
Terres	•				•	
Superfícies horitzontals	•				•	
Superfícies verticals					T	
Retirada de residus	•				•	
Urgents						
H9.12. ZONES ADMINISTRATIVES/ AULES CLÍNIQUES/ DESPATXOS						
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja					•	S
Mobiliari					•	S
Ordinadors/teclats					•	S
Terres					•	S
Superfícies horitzontals					•	S
Superfícies verticals					T	
Zones comuns (passadissos, sales d'espera)					•	D
Màquines de vending, botoneres					•	D
Urgents						

3.5.1.10. Radiologia (H10)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

a) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

- nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H10.1. SALES DE DIAGNOSTIC/TRACTAMENT	DE	diària	entre pacients	a fons	Despatxos i sales
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	•	
Superfícies d'equipament sanitari atribuïdes a neteja		•	•	•	
Taula Rx		•	•	•	
Rentamans		•		•	
Mobiliari superfícies externes		•		•	
Mobiliari superfícies internes				T	
Terres		•		•	
Superfícies horitzontals		•	•	•	
Superfícies verticals				•	
Retirada de residus		•	•	•	
Urgents					
H10.2. SALES DE CONTROL					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•		•	
Mobiliari		•		•	
Rentamans		•		•	
Ordinador/teclat/mousse/telf.		•		•	
Terres		•		•	
Superfícies horitzontals		•		•	

Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	•		•	
Urgents				
H10.3. LAVABOS /VESTUARIS PERSONAL				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•	
WC	••		•	
Pica	••		•	
Mobiliari (guixetes, bancs)	•		•	
Terres	•		•	
Superfícies horitzontals	•		•	
Superfícies verticals	•		T	
Retirada de residus	••		•	
Urgents				
H10.4. OFFICE				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	
Mobiliari (nevera, microones, etc).	•		M	
Terres	•		•	
Superfícies horitzontals	•		•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	•		•	
Urgents				
H10.5. ZONA TERAPEÚTICA/MAGATZEMS				
Superfícies de contacte atribuïts a neteja	•		•	
Mobiliari	•		•	
Terres	•		•	
Superfícies horitzontals	•		•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	•		•	
Prestatgeries			T	
Urgents				
SALES I DESPATXOS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	S
Mobiliari			•	S
Ordinadors/teclats			•	S
Terres			•	S

Superfícies horitzontals			●	S
Superfícies verticals			T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc)			●	D
Màquines de vending, botoneres			●	D
Urgents				

3.5.1.11. Medicina Nuclear (H11)

Es diferenciarà entre la neteja a l'espai de sales blanques i la neteja de la resta d'àrees

A. Neteja de les sales blanques de Medicina Nuclear

- **Neteja a l'inici de la jornada:** neteja dirigida a garantir que s'inicia l'activitat en les correctes condicions d'higiene
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

B. Neteja de la resta d'àrees de Medicina Nuclear

a) Tipus de neteja:

- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

- nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H11.1. SALES BLANQUES MNU	Inici de jornad	entre pacients	a fi d'activitat	a fons	Sales i despatxos
---------------------------	--------------------	-------------------	---------------------	-----------	----------------------

	a				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
Cabines	•		•	•	
Mobiliari superfícies externes			•	•	
Mobiliari superfícies internes				M	
Terres			•	•	
Superfícies horitzontals	•		•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•		•	•	
Urgents					
H11.2. SALES DE DIAGNÒSTIC					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	•	
Llitera/butaca		•	•	•	
Mobiliari			•	•	
Ordinador/teclat/mousse/telf.			•	•	
Carrets de cures/medicació			•	S	
Terres			•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus		•	•	•	
Urgents					
H11.3. LAVABOS /VESTUARIS PERSONAL					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
WC	•		•	•	
Pica	•		•	•	
Mobiliari (guixetes, bancs)	•		•	•	
Terres	•		•	•	
Superfícies horitzontals	•		•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•		•	•	
Urgents					
H11.4. SALES DE RENTAT (BRUT)					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	
Mobiliari/rentamans			•	•	
Terres			•	•	
Superfícies horitzontals			•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus			•	•	
Neveres			•	M	
Urgents					
H11.5. OFFICE					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	

Mobiliari			•	M	
Nevera, microones				M	
Terres			•	•	
Superfícies horitzontals			•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus			•	•	
Urgents					
H11.6. ZONA TERAPÈUTICA/ MAGATZEMS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	
Control			•	•	
Mobiliari/rentamans/			•	•	
Neveres			•	M	
Terres			•	•	
Superfícies horitzontals			•	•	
Superfícies verticals			•	T	
Retirada de residus			•	•	
Carrets (unidosis, cures, etc.).			•	S	
Prestatgeries			•	T	
Urgents					
H11.7. SALES I DESPATXOS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	S
Mobiliari			•	•	S
Ordinadors/teclats			•	•	S
Terres			•	•	S
Superfícies horitzontals			•	•	S
Superfícies verticals			•	T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc.)			•	•	D
Màquines de vending, botoneres			•	•	D
Urgents					

3.5.1.12. Farmàcia (H12)

Es diferenciarà entre la neteja a l'espai de sales blanques i la neteja de la resta d'àrees

A. Neteja de les sales blanques del Servei de Farmàcia

- **Neteja a l'inici de la jornada:** neteja dirigida a garantir que s'inicia l'activitat en les correctes condicions d'higiene
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a

un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.

- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

H12.1. SALES BLANQUES	a inici jornada	a fi d'activitat	a fons
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•	•
Superfícies d'equipament sanitari atribuïdes a neteja	•	•	•
Cabines de flux laminar	•	•	•
Mobiliari superfícies externes	•	•	•
Mobiliari superfícies internes		•	•
Carrets		•	•
SAS		•	•
Terres		•	•
Superfícies horitzontals	•	•	•
Superfícies verticals		•	M
Retirada de residus		•	•
Urgents			

B. Neteja de la resta d'àrees del Servei de Farmàcia

a) Tipus de neteja:

- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H12.2. CONSULTES (Nutrició parenteral)	entre pacients	a fi d'activitat	a fons	Despatxos i sales
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Butaca	•	•	•	
Mobiliari		•	•	
Ordinador/teclat/mousse/telf.		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H12.3. LAVABOS /VESTUARIS PERSONAL				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
WC		•	•	
Pica		•	•	
Mobiliari (guixetes, bancs)		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H12.4. OFFICE				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Mobiliari		•	•	
Nevera, microones			M	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H12.5. MAGATZEMS/KANBAN				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Rentamans		•	•	
Mobiliari		•	T	
Neveres, microones			M	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Carrets (unidosi, cures, etc.).		•	S	
Prestatgeries			T	
Urgents				
H12.6. SALES I DESPATXOS				

Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	S
Mobiliari			•	S
Ordinadors/teclats			•	S
Terres			•	S
Superfícies horitzontals			•	S
Superfícies verticals			T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc)			•	D
Màquines de vending, botoneres			•	D
Urgents				

3.5.1.13. Consultes externes (H13)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H13.1. CONSULTES	entre pacients	a fi d'activitat	a fons	Despatxos i sales
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Llitera		•	•	
Mobiliari superfícies externes		•	•	
Mobiliari superfícies internes			M	
Rentamans		•	•	
Ordinador/teclat/mousse/telf.		•	•	
Carrets de cures/medicació		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals		•	T	

Retirada de residus		•	•	
Canvi de cortina			M	
Urgents				
H13.2. SALES D'EXTRACCIIONS/TRACTAMENT				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Butaques		•	•	
Mobiliari superfícies externes		•	•	
Mobiliari superfícies internes			M	
Rentamans		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H13.3. SALES DE CURES				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Lliteres		•	•	
Mobiliari superfícies externes		•	•	
Mobiliari superfícies internes			M	
Carrets de cures/medicació		•	S	
Rentamans		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H13.4. QUIRÒFANS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•	•	
Taula quirúrgica	•	•	•	
Llum quirúrgica	•	•	•	
Mobiliari superfícies externes	•	•	•	
Mobiliari superfícies internes		•	•	
Prestatgeries de reixetes mòbils		•	•	
Rentamans		•	•	
Terres	•	•	•	
Superfícies horitzontals	•	•	•	
Superfícies verticals		•	T	
Retirada de residus	•	•	•	

Urgents				
H13.5.LAVABO PACIENT/PERSONAL/VESTIDORS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•	•	•	
WC	• (2 neteges HV)	•	•	
Pica	•	•	•	
Mobiliari		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H13.6. SALES DE RENTAT (BRUT)				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Mobiliari/rentamans		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Neveres		•	M	
Urgents				
H13.7. OFFICES				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Mobiliari		•	•	
Nevera, microones			M	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H13.8.ZONA TERAPEÚTICA/MAGATZEMS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Control		•	•	
Mobiliari		•	•	
Nevera, microones			M	
Terres		•	•	

Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Carrets (unidosis, cures, etc.)		•	S	
Prestatgeries		•	T	
Urgents				
H13.9. SALES I DESPATXOS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	S
Mobiliari			•	S
Ordinadors/teclats/mousse/telf.			•	S
Terres			•	S
Superfícies horitzontals			•	S
Superfícies verticals			T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc.)			•	D
Màquines de vending, botoneres			•	D
Urgents				

3.5.1.14. Rehabilitació (H14)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H14.1. SALA DE FISIOTERÀPIA	diària	entre pacients	a d'activitat	fi a fons	Despatxos sales i
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•	•	
Llit		•	•	•	
Mobiliari superfícies externes	••		•	•	
Mobiliari superfícies internes				M	
Terres	••		•	•	
Superfícies horitzontals	••		•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •	•	•	•	
Canvi de cortina				•	
Urgents					
H14.2. CONSULTES/ESPAIS DE TRACTAMENT					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••	•	•	•	
Material de rehabilitació atribuïdes a neteja				S	
Mobiliari superfícies externes	••		•	•	
Mobiliari superfícies internes				M	
Ordinador/teclat/mousse/telf.	••		•	•	
Llitera		•	•	•	
Terres	••		•	•	
Superfícies horitzontals	••		•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •		•	•	
Canvi de cortina				M	
Urgents					
H14.3. LAVABO PACIENT/PERSONAL/VESTIDORS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	••		•	•	
WC	••		•	•	
Pica	••		•	•	
Mobiliari	••		•	•	
Terres	••		•	•	
Superfícies horitzontals	••		•	•	
Superfícies verticals			T	•	
Retirada de residus	•		•	•	
Urgents					
H14.4. CONTROL D'INFERMERIA					

Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	
Mobiliari/rentamans			•	•	
Terres			•	•	
Superfícies horitzontals			•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus			•	•	
Carrets (unidosis, cures, etc).			•	S	
Magatzems				T	
Urgents					
H14.5. SALES DE RENTAT (BRUT)					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
Mobiliari/rentamans	•		•	•	
Terres	•		•	•	
Superfícies horitzontals	•		•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •		•	•	
Neveres			•	M	
Urgents					
H14.6. OFFICE					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
Mobiliari	•		•	M	
Nevera, microones	•			S	
Terres	•		•	•	
Superfícies horitzontals	•		•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •		•	•	
Urgents					
H14.7. ZONA TERAPEÚTICA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	•	
Control	•		•	•	
Mobiliari/rentamans/neveres	•		•	M	
Terres	•		•	•	
Superfícies horitzontals	•		•	•	
Superfícies verticals				T	
Retirada de residus	•• •		•	•	
Carrets (unidosis, cures, etc).	•		•	S	
Prestatgeries				M	
Urgents	•				

H14.8. DUTXES COMUNS/PISCINA					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	
Desguassos	•			S	
Mobiliari			•	•	
Terres	•		•	•	
Superfícies horitzontals	•		•	•	
Superfícies verticals	•		•	•	
Retirada de residus			•	•	
Canvi de cortina	•• •			S	
Urgents					
H14.9. SALES I DESPATXOS					
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja				•	S
Mobiliari				•	S
Ordinadors/teclats/mousse/telf.				•	S
Terres				•	S
Superfícies horitzontals				•	S
Superfícies verticals				•	
Màquines de vending, botoneres				•	D
Zones comuns (passadissos, etc)				•	D
Urgents					

3.5.1.15. Altres espais assistencials (H15)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja entre pacients:** neteja de les superfícies entre l'atenció de dos pacients
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H15.1. CONSULTES	entre pacients	a fi d'activitat	a	Despatxos	i
------------------	----------------	------------------	---	-----------	---

			fons	sales
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	● (0 neteges HV)	●	●	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja		●	●	
Llitera	●(0 neteges HV)	●	●	
Mobiliari superfícies externes		●	●	
Mobiliari superfícies internes			M	
Ordinador/teclat/mousse/telf.		●	●	
Rentamans		●	●	
Carrets de cures/medicació		●	●	
Terres		●	●	
Superfícies horitzontals		●	●	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	●	●	●	
Canvi de cortina			M	
Urgents				
H15.2. SALES DE TRACTAMENT				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	●	●	●	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja		●	●	
Butaques	●	●	●	
Mobiliari superfícies externes		●	●	
Mobiliari superfícies internes			M	
Rentamans		●	●	
Terres		●	●	
Superfícies horitzontals		●	●	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	●	●	●	
Urgents				
H15.3. SALES DE CURES				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	●	●	●	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja		●	●	
Lliteres	●	●	●	
Mobiliari superfícies externes		●	●	
Mobiliari superfícies internes			M	
Carrets de cures/medicació		●	●	
Rentamans		●	●	

Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	•	•	•	
Urgents				
H15.4. LAVABO PACIENT/PERSONAL/VESTIDORS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
WC		• (2 neteges HV)	•	
Pica		•	•	
Mobiliari		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H15.5. SALES DE RENTAT (BRUT)				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Mobiliari/rentamans		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Neveres		•	M	
Urgents				
H15.6. OFFICE				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Mobiliari		•	•	
Nevera i microones		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H15.7. ZONA TERAPEÚTICA/MAGATZEMS				
Superfícies de contacte atribuïts a neteja		•	•	
Control		•	•	
Mobiliari/rentamans/neveres		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	

Retirada de residus		•	•	
Carrets (unidosi, cures, etc).		•	S	
Prestatgeries		•	M	
Urgents				
H15.8. SALES I DESPATXOS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		• (HV)	•	S
Mobiliari		• (HV)	•	S
Ordinadors/teclats/mousse/telf.		• (HV)	•	S
Terres		• (HV)	•	S
Superfícies horitzontals		• (HV)	•	S
Superfícies verticals		• (HV)	•	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc)		• (HV)	T	D
Màquines de vending, botoneres			•	D
Urgents				

3.5.1.16. Laboratoris (H16)

a) Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

b) Freqüències de neteja seran les especificades en la taula

•: nº de neteges en la neteja diària i en la neteja a l'alta (un punt=1 neteja) / D: diària / S: Setmanal / M: Mensual / T: Trimestral

H16.1. LABORATORIS	Diari	a fi d'activitat	a fons	Despatxos i sales
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja		•	•	

Maquinària		•	•	
Ordinadors: teclats, ratolins i pantalles ?		•	•	
Neveres/ congeladors			M	
Mobiliari superfícies externes		•	•	
Mobiliari superfícies internes		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H16.2. LABORATORIS 24 h				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	•		•	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja	•		•	
Maquinària	•		•	
Ordinadors: teclats, ratolins i pantalles	•		•	
Neveres/ congeladors	•		M	
Mobiliari superfícies externes	•		•	
Mobiliari superfícies internes	•		T	
Terres			•	
Superfícies horitzontals	•			
Superfícies verticals			M	
Retirada de residus	•		•	
Urgents	•		•	
H16.3 LAVABOS/VESTUARIS PERSONAL				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	• (2 neteges HV)		•	
WC	• (2 neteges HV)		•	
Pica	• (2 neteges HV)		•	
Mobiliari (guixetes, bancs)	• (2 neteges HV)		•	
Terres	• (2 neteges HV)		•	
Superfícies horitzontals	• (2 neteges HV)		•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus	• (2 neteges HV)		•	

Urgents				
H16.4. OFFICE				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Rentamans		•	•	
Mobiliari (nevera, microones, etc).		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Urgents				
H16.5. MAGATZEMS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja		•	•	
Control		•	•	
Terres		•	•	
Superfícies horitzontals		•	•	
Superfícies verticals			T	
Retirada de residus		•	•	
Carrets (unidosis, cures, etc).		•	S	
Prestatgeries			•	
Magatzem de residus		•	•	
Urgents				
H16.6. SALES I DESPATXOS				
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	(●HV)		•	S
Mobiliari	(●HV)		•	S
Ordinadors/teclats	(●HV)		•	S
Terres	(●HV)		•	S
Superfícies horitzontals	(●HV)		•	S
Superfícies verticals			T	
Zones comuns (passadissos, ascensors, etc)	(●HV)		•	D
Màquines de vending, botoneres			•	D
Urgents				

3.5.1.17. Anatomia patològica (H17)

Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.

- **Neteja a l'inici de la jornada:** neteja dirigida a garantir que s'inicia l'activitat en les correctes condicions d'higiene
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

H17.1. SALA D'AUTÒPSIA	diari	a l'alta	a inici jornada	entre pacients	a fi d'activitat	a fons	setmanal
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•	•	•	•	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja			•	•	•	•	
Taules d'autòpsies			•	•	•	•	
Mobiliari superfícies externes			•		•	•	
Mobiliari superfícies internes						T	
Ordinador/teclat/mouse/telf.			•		•	•	
Carrets			•		•	•	
Terres			•		•	•	
Superfícies horitzontals			•		•	•	
Superfícies verticals					•	T	
Retirada de residus			•	•	•	•	
Neveres/crio congelació						M	
Urgents							
H17.2. SALA D'INCLUSIÓ							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•		•	•	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja			•		•	•	
Campanes					•	•	
Mobiliari superfícies externes			•		•	•	
Mobiliari superfícies internes						T	
Terres			••		•	•	
Superfícies horitzontals					•	•	
Superfícies verticals						T	
Retirada de residus					•	•	
Neveres/crio congelació						M	

Urgents							
H17.3. SALA D'ÈXITUS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja					•	•	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja					•	•	
Taula èxits					•	•	
Neveres						M	
Mobiliari					•	•	
Carrets amb rodes					•	•	
Terres					•	•	
Superfícies horitzontals					•	•	
Superfícies verticals						T	
Retirada de residus					•		
Urgents							
H17.4. LAVABO PERSONAL/VESTIDORS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•		•	•	
WC			•		•	•	
Pica			•		•	•	
Mobiliari			•		•	•	
Terres			•		•	•	
Superfícies horitzontals			•			•	
Superfícies verticals					•	M	
Retirada de residus			•		•	•	
Urgents							
H17.5. SALA DE PROCESSADORS/QUÍMICS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•		•	•	
Superfícies d'equipament atribuïdes a neteja			•		•	•	
Mobiliari			•		•	•	
Rentamans			•		•	•	
Terres			••		•	•	
Superfícies horitzontals			•		•	•	
Superfícies verticals						T	
Retirada de residus			•		•	•	
Neveres/crio congelació						M	
Urgents							
H17.6. LABORATORIS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja					•	•	
Superfícies d'equipament atribuïdes					•	•	

a neteja							
Mobiliari					•	•	
Rentamans					•	•	
Terres			••		•	•	
Superfícies horitzontals					•	•	
Superfícies verticals						T	
Retirada de residus					•	•	
Neveres/crio congelació						M	
Urgents							
H17.7. OFFICE							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•			•	
Mobiliari			•			•	
Nevera, microones						M	
Terres			•			•	
Superfícies horitzontals			•			•	
Superfícies verticals						T	
Retirada de residus			••			•	
Urgents							
H17.8. MAGATZEMS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja			•			•	
Control			•			•	
Mobiliari superfícies externes			•		•	•	
Mobiliari superfícies internes						T	
Mobiliari			•			•	
Terres			•			•	
Superfícies horitzontals			•			•	
Superfícies verticals						•	
Retirada de residus			••			•	
Carrets (unidosi, cures, etc).			•			•	
Prestatgeries						•	
Magatzem de residus químics			•			•	
Arxius (formol, laminetes, bloc)						•	
Urgents							
H17.9. ZONES ADMINISTRATIVES/ AULES CLÍNIQUES/ DESPATXOS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja						•	S
Mobiliari						•	S
Ordinadors/teclats/mousse/telf.						•	S
Terres					•	•	S
Superfícies horitzontals						•	S
Superfícies verticals						T	
Zones comuns (passadissos,					•	•	D

ascensors, etc)							
Màquines de vending						•	D
Urgents							

3.5.1.18. Zones sense assistència a pacients.

Les zones sense assistència a pacients, però amb afluència diària de públic i, per tant, amb generació de manera contínua de brutícia seran objecte de repassos de neteja freqüents per tal de garantir un aspecte de neteja òptim. Es defineixen dins de les zones sense assistència a pacients, de risc baix les subzones següents:

- Els vestíbuls d'entrada dels diferents edificis, vestíbuls de plantes a i passadissos principals de circulació amb especial atenció a les sortides d'aire i reixetes de ventilació; les sales d'espera; els espais públics d'admissions; els lavabos públics, i de personal de l'hospital; i els magatzems intermedis de residus.
- Els espais comuns de les entrades principals dels edificis que inclou col·locació i retirada de catifes els dies de pluja, revisió de paraigüers, i neteja de vidres.
- Els nuclis de circulació vertical: ascensors i escales.
- Els espais de despatxos i administració en general i els corresponents a espais annexos com sales de visita i/o reunió, els magatzems administratius, etc. la consergeria, la central telefònica, l'espai de l'oficina d'admissió, els espais d'audiovisuals, informàtica, arxius clínics, capella, mortuori, mòduls exteriors excepte els despatxos destinats a visita de malalts.
- Les sales d'actes.
- Els vestidors del personal de l'hospital.
- La bugaderia; els tallers, les sales tècniques, i àrees operatives de manteniment; els magatzems.
- Les sales de màquines (de calderes, central elèctrica, de bombes, gasos, ascensors, etc.) les terrasses i els patis accessibles directament i utilitzats.
- Els espais tècnics, les terrasses i patis no accessibles directament, els terrats, les àrees d'instal·lacions i les escales d'emergència.
- Els espais d'Hostatgeria i del SEM.
- Els magatzems, magatzems intermitjos / finals de residus, així com els hangars de residus.
- Espais singulars de l'hospital, no inclosos en aquesta llista, com la neteja externa de finestres i portes exteriors, aparells externs d'aire condicionat, màquines de Recyclos, màquines d'Axioma, màquines de Vending, màquines dispensadores de gel alcohòlic, dispensadors de torns digitals (sortides d'aire), casetes de mànegues e hidrants, carros de roba neta de Bugaderia, i monitors de TV's .
- Zones exteriors, vials i carrers (inclou neteja de zones enjardinades, com per exemple, mascaretes, papers, burilles, etc).

Tipus de neteja:

- **Neteja diària:** neteja convencional dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia.
- **Neteja a l'inici de la jornada:** neteja dirigida a garantir que s'inicia l'activitat en les correctes condicions d'higiene
- **Neteja de fi d'activitat:** neteja general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.

- **Neteja a fons:** neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. En general serà necessària la concurrència de professionals sanitaris per al buidatge i emplenament de material.
- **Neteja de despatxos i sales:** neteja d'espais de treball integrats en les unitats assistencials en les que hi treballen professionals que estan mantenint contacte directe amb els pacients, i que tenen uns requeriments de neteja superiors als despatxos i sales en zones no assistencials
- **Neteja urgent:** neteja que s'ha de realitzar amb caràcter prioritari per incidents o accidents propis de l'activitat

	diari	setmanal	quinzenal	mensual	trimestral	a fons Q	tancament activitat
H18.1. ZONES PÚBLIQUES							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	???					?	?
Passadissos	?					?	?
Wc's	???					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Ordinador/teclat/mousse/tel.	??					?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	???					?	?
Fregat mecànic	●	?				●	?
Polit i abrillantat terres	●				?	●	?
Màquines de vending, Recyclos (inclou buidat), etc.	●	?			●	●	?
Urgents							
H18.2. ENTRADES PRINCIPALS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	???					?	?
Passadissos	?					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Ordinador/teclat/mousse/tel.	??					?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	???					?	?
Fregat mecànic	●	?				●	?
Polit i abrillantat terres	●				?	●	?
Màquines de vending, Recyclos (inclou buidat), etc.	●	?			●	●	?
Urgents							
H18.3. ASCENSORS/ ESCALES/ BARANES							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	??					?	?
Passadissos	?					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?

telèfons replans	??					?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	??					?	?
Fregat mecànic	●	?				●	?
Polit i abrillantat terres	●				?	●	?
Màquines de vending, Recyclos (inclou buidat), etc.	●	?			●	●	?
Urgents							
H18.4. SALES D'ACTES							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	?					?	?
Passadissos	?					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Ordinador/teclat/mousse/tel.	?					?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	?					?	?
Fregat mecànic	●	?				●	?
Polit i abrillantat terres	●				?	●	?
Màquines de vending, Recyclos (inclou buidat), etc.	●	?			●	●	?
Urgents							
H18.5. VESTUARIS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	?					?	?
Passadissos	?					?	?
Wc's	???					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	??					?	?
Fregat mecànic	●	?				●	?
Polit i abrillantat terres	●				?	●	?
Urgents							
H18.6. BUGADERIA/LLENCERIA/TALLERS/MAGATZ EMS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	?					?	?
Passadissos	?					?	?
Wc's	??					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?

Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Ordinador/teclat/mousse/tel.	?					?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	?					?	?
Fregat mecànic	●	●		?		●	?
Polit i abrillantat terres	●				?	●	?
Màquines de vending, Recyclos (inclou buidat), etc.	●	?			●	●	?
Urgents							
H18.7. S. MÀQUINES/PATIS/CENTRAL TÈRMICA							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	?					?	?
Passadissos	?					?	?
Wc's	??					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	?					?	?
Fregat mecànic	●	●		?		●	?
Polit i abrillantat terres	●				●	●	?
Urgents							
H18.8. GALERIES/TERRATS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	?					?	?
Passadissos	?					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	?					?	?
Fregat mecànic	●	●		?		●	?
Polit i abrillantat terres	●				●	●	?
Urgents							
H18.9. HOSTATGERIA/SEM							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	?					?	?
Passadissos	?					?	?
Wc's	?					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Ordinador/teclat/mousse/tel.	?					?	?
Terres	?					?	?

Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	?					?	?
Fregat mecànic	●	?				●	?
Polit i abrillantat terres	●				?	●	?
Urgents							
H18.10. MAGATZEMS DE RESIDUS							
Superfícies de contacte atribuïdes a neteja	?					?	?
Passadissos	?					?	?
Mobiliari superfícies externes	?					?	?
Mobiliari superfícies internes	●		?			?	?
Terres	?					?	?
Superfícies horitzontals	?					?	?
Superfícies verticals	●			?		?	?
Retirada de residus	?					?	?
Fregat mecànic	●	●		?		●	?
Polit i abrillantat terres	●				●	●	?
Urgents							

3.5.2. Protocols de treball en les àrees sense assistència a pacients

Sales d'espera

- Es farà 1 neteja de fi d'activitat general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- En aquets espais (sales d'espera i vestíbuls), hi ha unes papereres de residus plàstics (envasos domèstics i paper) que l'empresa adjudicatària haurà de retirar amb una freqüència setmanal, fins al magatzem de residus final o compactadora corresponent (HUB).
- Es farà 1 neteja a fons quinzenalment específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais, amb superfícies horitzontals i verticals incloses.
- En les sales d'espera amb més afluència de públic, trimestral es farà un abrillantat i polit del terra amb els medis mecànics i/o materials que siguin necessaris.

Zones administratives/despatxos.

- Es farà 1 neteja de fi d'activitat general dirigida a entregar l'àrea en les correctes condicions d'higiene.
- Es farà 1 neteja setmanal dirigida a minimitzar de manera periòdica la càrrega microbiana i la brutícia. Aquesta neteja inclou superfícies de contacte atribuïdes a neteja, mobiliari, ordinadors, teclats, mousse i telèfons, retirada de residus, i terres.

- Es farà 1 neteja a fons trimestralment específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais, amb superfícies horitzontals i verticals incloses.
- Els ordinadors, pantalles, teclats, impressores, fotocopiadors, equips electrònics mèdics, que es determini que siguin competència del personal de neteja, es mantindran exempts de pols, mitjançant baietes especials de microfibra, a la qual s'afegirà un producte antiestàtic apropiat per aquest ús. En els equips electrònics mèdics es tindrà una cura especial de coordinar la neteja amb el personal sanitari. Es posarà especial cura de no projectar cap esprai ni líquids netejadors sobre els aparells, ja que se'n podrien danyar els mecanismes interns.

Lavabos públics/professionals.

- Es faran 3 neteges diàries, 1 per torn, dirigides a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia, i ha d'incloure superfícies de contacte atribuïdes a neteja, Wc's, piques mobiliari, terres i retirada de residus.
- Es farà 1 neteja setmanal dirigida a minimitzar de manera periòdica la càrrega microbiana i la brutícia. Aquesta neteja ha d'incloure superfícies horitzontals i verticals.
- Neteja a fons: neteja específica realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari o espais. S'inclouen polits i abrillantats dels terres, es cas necessari.
- Com a millora del servei, els WC's dels lavabos públics disposaran d'uns sistemes d'aviso mitjançant codis QR, per tal de que tots els usuaris puguin avisar de qualsevol incidència, que es resoldrà és més aviat possible. També, en els WC's s'instal·laran bacteriostàtics per millorar la higiene dels mateixos, i els WC's femenins disposaran de contenidors higiènics que es canviaran amb una freqüència mínima quinzenal.

Neteja exterior

Formarà part de la prestació de neteja:

La neteja de les entrades i sortides de l'hospital des dels vials públics i autovies, els aparcaments propis amb canvi d'escombraries de papereres les zones enjardinades, dins del recinte de l'hospital, segons els límits marcats als plànols de l'annex 1.

La neteja dels grafitis dels edificis que formen part del recinte hospitalari, si fos necessari. La retirada dels papers, cartells i anuncis enganxats a les parets.

Aquesta neteja ha de garantir que les vies d'accés entre el transport públic i les entrades de l'Hospital estan

netes a primera hora del matí, quan acudeixen a l'Hospital els pacients i s'incorporen els professionals que els han d'atendre, i ha d'incloure:

- a) Buidat diari de les papereres (de dilluns a diumenge).
- b) Retirada diària de residus de les zones enjardinades (papers, envasos, plàstic, restes de menjar, etc., com a mínim, 2 vegades al dia (de dilluns a diumenge). No s'hi inclouen, els residus provinents de les feines de jardineria la retirada dels quals ha de fer l'empresa corresponent.
- c) Neteja de la plaça situada davant de l'entrada principal dels hospitals.
- d) Escombrada de voreres més properes a les entrades dels hospitals (inclou l'aparcament del pati de serveis de l'HUB), com a mínim, 2 vegades / dia
- e) Escombrada de carrers i voreres del recinte, manualment, mecànicament o mixt segons les possibilitats de cada via, i amb les freqüències indicades a continuació:
- f) Una vegada al dia, vials i voreres de trànsit alt del recinte de l'hospital. (entrades del públic).
- g) A dies alterns, vies i voreres auxiliars (sense indicacions particulars als plànols).
- h) Manteniment diari dels vials per recollir els residus més visibles com ara papers aïllats, pots, ampolles, grups de residus més petits, etc.
- i) Escombrades i/o neteges a fons, manualment o mecànica, tal com calgui, de zones afectades per tempestes o circumstàncies climàtiques excepcionals.
- j) Escombrat de terrasses i desaigües pluvials (per evitar presència de fulles i elements impropis)
- k) Neteja i revisió de les taules de pícnic diari (de dilluns a diumenge), i buidat de les papereres.

En el cas de planificacions de mecanització de la neteja d'exterior, es realitzaria l'estudi amb els hospitals, per pactar la freqüència i recorregut per les instal·lacions del centre amb els responsables.

Com es pot observar en el punt 3.12. en el cas de l'HV, la neteja exterior també inclou el manteniment de les zones enjardinades.

Relació de zones tècniques.

Relació d'espais	Cod geogràfic	Relació d'espais	Cod geogràfic
CT3 sala de BT	CT3001	Cuadro APA	H89937
CT3 sala de AT	CT3005	Pasillo tecnico AEI	I19905
CT4 sala de BT	CT4000	CT1 sala BT	I19906
CT4 sala de grupos electrogenos	CT4002	CT1 sala AT	I19934
CT4 sala deposito gasoil	CT4004	Sala tecnica Artisteril bugaderia	L00021
CT4 sala de AT	CT4005	Recinto tanques gases medicinales	O00000
CT2 sala BT	E00001	Termica	T00000
CT2 sala de grupos electrogenos	E00005	Central de gasos	T00001
CT2 sala AT	E00009	Pasillo exterior patio interior termica	T00001
Sala de bombas residuales	E00011	Sala de taquillas termica	T00010
Cuadro general modulo F	FA9916	Sala calderas termica	T00011
Cuadro general modulo G	FA9916	Sala de control termica	T00100
Cuadro general SAI 600kva	FA9917	Office	T00203

Cuadro general modulo A	FB9947	Vestuario termica	T00204
Pasillos planta tecnica ETQ	FC0409	Zona climaveneta	T00205
Cuadro general modulo B	FC9930	pasillo exterior junto ventanas taller	
sala de SAls informatica ETQ	FC9956	Sala calderas AEI	I09935
Sala tecnica Artisteril ETQ	FD0405	Pasillos planta tecnica CEX	
Cuadro general modulo D	FD9916	Recinto tanques de gases Delta	FX0009
Cuadro general modulo E	FD9917	Central de vacio Delta	FX0005
Cuadro general modulo C	FD9921	Sala grupo CT5	FX0004
Central de buit EP	FG0405	sala BT CT5	FX0002
Central de buit ETQ	FG0405	Sala AT CT5	FX0001
Aljibe	FG9976	Deposito aguas Delta	FI0001A
Planta 20	H02000	Planta tecnica Delta	FI403A
Cuarto relojes	H10019	Sala de SAls Delta	FI0028
Sala tecnica gerencia	H20118	Cuadro electrico general Delta	FI0030
Central de gasos EP	H69942	Sala tècnica PET	H39916
Sala tecnica Angios	H80012	Sala Tècnica CORE - Coberta 14 /14.1	H40005
Taller general manteniment	H89900	Sala Tècnica Micro - Coberta 16/16.1	
Despatx taller manteniment	H89904A	Sala Tècnica APA 17/17,1	
Taller electric manteniment	H89904B	Sala Tècnica Angios - Coberta 03/03,1	
Sala taquillas manteniment	H89906	Sala tècnica Coberta 10	
Office manteniment	H89906A	Sala tècnica Coberta 12/12,1/12,2	
Magatzem manteniment	H89934		

La freqüència de neteja de les mateixes seran com a mínim semestral.

3.5.3. Protocols de neteja amb especials consideracions

3.5.3.1. Desinfecció terminal amb robot de llum ultraviolada

La desinfecció d'espais amb robot de llum ultraviolada es farà en dos contextos: indicacions assistencials i programes preventius.

1. PROGRAMES CORRECTIUS

En totes les altes amb independència de la patologia infecciosa del pacient: tots els mòduls del servei de Medicina intensiva, el mòdul B de Reanimació (HUB), i en pacients amb estada prolongada en altres unitats de crítics.

En totes les altes dels pacients amb mesures de precaució de contacte: a totes les unitats d'hospitalització, al Servei d'Urgències i a les habitacions d'aïllament d'hemodiàlisi.

Després d'intervencions quirúrgiques o altres intervencionismes en pacients amb mesures de precaució de

contacte: als quiròfans i a les sales d'intervencionisme radiològic, cardíac i endoscòpic.

2. PROGRAMES PREVENTIUS

En el cas de l'HUB:

Es duran a terme programes preventius periòdics durant els caps de setmana en les següents àrees:

- Quiròfans: mensualment
- Sales netes de la unitat central d'esterilització: mensualment
- Sala de crònics d'hemodiàlisi: setmanal
- Reanimació post-quirúrgica: setmanal

En el cas de l'HV:

Desinfecció amb robot/sistema de llum ultraviolada a l'HV

Àrees	Tipologia	Freqüència
Hospital de Dia	Programat	Quinzenal
Gabinets	Programat	Quinzenal
Quiròfans	Programat	Quinzenal
Reanimació	Programat	Quinzenal
Endoscòpies	Programat	Quinzenal
Urgències	Programat	Quinzenal
Radiologia	Programat	Quinzenal
Endoscòpies cirurgia menor	Programat	Quinzenal
Urgències	Programat	Quinzenal
Radiologia	Programat	Quinzenal
Altes de semi crítics	Sense programació	Si n'hi ha, prioritzar
Altes d'aïllats per mesures de precaució de contacte	Sense programació	Si n'hi ha, prioritzar
Després d'intervencions a pacients amb mesures de precaució de contacte	Sense programació	Si n'hi ha, prioritzar

3.5.3.2. Espais amb pacients en situació de mesures de precaució de contacte

1. ÀREES D'HOSPITALITZACIÓ

Les habitacions amb pacients amb mesures de precaució de contacte requeriran una freqüència i metodologia de neteja diferents a les habitacions convencionals. La neteja d'aquestes habitacions ha de ser especialment acurada, per tal d'evitar la transmissió dels microorganismes a d'altres pacients.

Neteja diària de l'habitació:

- Procediment: se seguirà el procediment específic acordat entre la part contractant i l'adjudicatari que inclourà amb detall els ítems i superfícies que cal tractar, així com el tipus de producte desinfectant segons el microorganisme. La redacció d'aquest procediment correspondrà a l'empresa adjudicatària.
- Freqüència:
 - Superfícies atribuïdes a neteja: 2 cops al dia

b. Lavabo de l'habitació: 2 cops al dia

c. Retirada de residus: 2 cops al dia

Neteja de la dutxa comuna de la unitat: després de la dutxa d'un pacient amb mesures de precaució de contacte es farà la neteja de les superfícies de contacte i el terra de la dutxa comuna

Neteja de l'habitació a l'alta: se seguirà el procediment específic acordat entre la part contractant i l'adjudicatari que inclourà amb detall els ítems i superfícies que cal tractar, així com el tipus de producte desinfectant segons el microorganisme

Desinfecció terminal de l'habitació amb robot de llum ultraviolada: s'aplicarà sempre a després de la neteja a l'alta. En cas que no sigui possible, la neteja haurà d'estar supervisada presencialment per la persona encarregada de neteja del torn corresponent, qui enregistrarà per escrit el compliment de tots els ítems.

2. ALTRES ÀREES

- Procediment: cada àrea disposarà d'un procediment específic acordat entre la part contractant i l'adjudicatari que inclourà amb detall els ítems i superfícies que cal tractar, tenint en compte el tipus d'activitat i el risc infeccios. La redacció d'aquests procediments correspondrà a l'empresa adjudicatària.
- Desinfecció terminal d'espais amb robot de llum ultraviolada: estarà indicada segons el tipus d'espai (veure l'apartat específic d'indicacions del robot de llum ultraviolada)

3.5.3.3. Neteja en cas de brot o alerta epidemiològica

Les tasques de neteja addicionals que cal aplicar en cas de brots infecciosos o situacions d'alerta epidemiològica queden incloses en la prestació habitual dels serveis, amb els recursos humans i materials que siguin necessaris. Les actuacions a realitzar, així com les freqüències, es basaran en les indicacions concretes fetes per l'equip d'higiene hospitalària en acord amb la unitat d'hoteleria. Com a norma general, es tracta d'actuacions limitades en el temps fins a la resolució de la situació que les ha generat.

3.5.3.4. Neteja de les zones de residus

Es farà 1 neteja diària convencional dels magatzems intermitjos, dirigida a minimitzar de manera constant la càrrega microbiana i la brutícia, e inclou superfícies de contacte atribuïdes a neteja, i terres.

Es farà 1 neteja setmanal dirigida a minimitzar de manera periòdica la càrrega microbiana i la brutícia. Aquesta neteja ha d'incloure la neteja dels contenidors de 240 litres dels grups I i II, i els contenidors de paper de reciclar i de plàstics.

Es farà 1 neteja a fons específica mensual realitzada amb medis o dotacions addicionals als existents dirigida a un manteniment en profunditat de mobiliari, muntacàrregues o espais, i ha d'incloure superfícies horitzontals i verticals. S' inclouen polits i abrillantats dels terres, es cas necessari.

Es farà un neteja mensual com a mínim dels magatzems finals i hangars.

3.5.3.5. Neteja en la realització d'obres

Les indicacions de neteja de l'entorn inanimat durant la realització d'obres seran específiques en cada treball, previ consens entre les parts implicades en la Comissió d'obres o el Grup d'obres

- Durant les obres:

L'objectiu de la neteja durant l'obra es garantir que la pols no s'escampi per l'entorn i àrees adjacents, malgrat es torni a embrutar. Com a norma general, i sempre d'acord amb l'establert a la Comissió d'obres, es farà una neteja mínima diària a les zones adjacents i una vigilància específica de les mateixes al llarg de la jornada de treball, per detectar la necessitat de més neteges.

- Final d'obres:

L'objectiu és garantir que tant les superfícies com les instal·lacions i els mobiliaris estiguin nets i lliures de pols. El sistema i materials de neteja seran els ja descrits per la neteja habitual de l'hospital. La neteja final d'obra abans de posar en funcionament la unitat estarà supervisada per la Comissió d'obres, d'acord als terminis previstos.

3.5.3.6 Mobiliari i equipament de nova introducció

Tot el mobiliari i equipament de nova introducció no especificat en aquest plec, s'inclourà a la neteja habitual de la unitat corresponent, previ acord amb els responsables assistencials, la Direcció d'Infraestructures i Serveis Generals, i el Comitè d'antisèptics i desinfectants de cada centre.

3.6. GESTIÓ INTRACENTRE DELS RESIDUS

La gestió intracentre de residus suposa el transport de residus des dels punts de generació o punt intermedi, fins al magatzem final. Respecte d'això, s'ha de seguir tant la normativa vigent com les normes específiques de l'hospital per a cada grup:

- Grup I: residus assimilables a urbans.
- Grup II: residus sanitaris no específics.
- Grup III: residus sanitaris específics, que són dipositats en contenidors especials per personal sanitari, (agulles, material que talla o punxa en un contenidor a part), i que tanca abans que el personal de neteja en faci la retirada.
- Grup IV: residus sanitaris específics no inclosos en el grup III (citostàtics) i altres residus perillosos (inclou els residus químics) que el personal sanitari diposita als contenidors especials i que tanca abans que el personal de neteja en faci la retirada.

Altres residus: Qualsevol residu generat per l'activitat de l'Hospital i no recollit en els grups anteriors.

Gestió residus Grup I i Grup II

Per l'Hospital de Bellvitge:

Per tal de realitzar el transport intracentre dels residus de Grup I i Grup II, l'hospital posarà a disposició de

l'empresa adjudicatària un sistema d'evacuació de residus per tub pneumàtic entre els magatzems intermedis i l'hangar de residus situat fora del bloc assistencial de l'Hospital.

La gestió i la preservació de les normes d'higiene laboral en relació a l'ús del tub pneumàtic seran portats a terme per l'empresa adjudicatària. Aquest ús s'adequarà a les necessitats d'horari i servei de l'hospital i serà supervisat per la Direcció d'Infraestructures i Serveis Generals i Projectes. Caldrà atendre també a la normativa d'ús en matèria de seguretat d'acord a la normativa vigent.

L'empresa adjudicatària en circumstàncies puntuals (avaria, dificultat de retirar un residu per la seva forma o volum, etcètera), realitzarà la recollida i transport d'aquests residus amb contenidors d'aproximadament 240 litres de capacitat, amb rodes i tapa, de color negre pels residus dels grups I i II. Per facilitar el seu transport, els magatzems intermedis de residus disposen de muntacàrregues fins a la planta -1.

Quant el tub pneumàtic de residus estigui en funcionament, es valorarà la distribució dels recursos destinats a aquestes tasques consensuats amb l'empresa adjudicatària.

Per l'Hospital de Viladecans:

En el cas de Viladecans no es disposa de tub pneumàtic i per això el transport d'aquest residu des dels magatzems intermedis fins al magatzem final, s'ha de fer amb carros adequats amb tapa. Seran a càrrec de l'adjudicatari el subministrament de carros i contenidors necessaris per realitzar el procés.

També s'inclou la retirada dels elements, equipaments, etc. obsolets que l'HV indiqui.

Gestió residus vidre

Pel que fa a la gestió dels residus de vidre de HUB l'empresa adjudicatària recollirà els contenidors del punt de generació/segregació a les unitats assistencials, es transporta fins a l'hangar de residus, on es buida a un contenidor destinat a aquesta finalitat, i es deixen per a la seva neteja a la zona de contenidors bruts, es recullen contenidors nets que es transporten buits fins les unitats.

Durant els caps de setmana, festius Inter setmanals, i sempre que un contenidor estigui ple, l'empresa concessionària de neteja l'haurà de retirar fins el túnel de residus situat a la planta -1 de l'hospital i reemplaçar-lo per un de buit.

Aquest apartat no aplica a HV

Gestió de cartró i paper

Pel que fa a la gestió de cartró i paper:

- En el cas de HUB, es recull als punts de generació/segregació(bossa blava) i es transporta pels muntacàrregues fins a les plantes -1 on s'aboquen als compactadores específics per cartró situats al pati tècnic de la planta -1 de l'Hospital i de l'edifici tecno-quirúrgic respectivament.
- En el cas de HV, es recull als punt de generació/segregació i es transporta fins als diferents contenidors finals destinats a la segregació de paper.

Gestió de documentació confidencial

No disposem de contenidors de seguretat propis adequats per aquest tipus de segregació. Es calcula que es necessària que l'empresa adjudicatària subministri i faci la instal·lació de contenidors tancats amb clau i que el servei de destrucció el faci una empresa especialitzada garantint la seva destrucció mitjançant la posterior certificació de destrucció. Es tindran que subministrar i ajustar el nombre i/o capacitat dels contenidors que calguin per fer una bona gestió d'aquest servei (actualment disposem de 30 unitats a HV i 100 a l'HUB).

Gestió d'envasos domèstics

Pel que fa a la gestió d'envasos domèstics, l'empresa adjudicatària recollirà els contenidors dels punts de generació/segregació (bossa groga), i:

- en el cas de HUB, es transportarà pels muntacàrregues fins a l'Hangar de residus on s'abocarà a la compactadora específica per a tal efecte.
- en el cas de HV es transportarà fins al magatzem final de residus i s'abocarà al contenidor final específic per aquest tipus de residu.

Gestió màquines Recyclos

Pel que fa a la gestió de les màquines Recyclos, l'empresa adjudicatària recollirà les bosses d'envasos domèstics generades per les màquines, i les transportarà fins al magatzem de residus on s'abocaran a uns contenidors específics per a tal efecte. L'empresa adjudicatària farà dos programes de neteja: un setmanal, i un altre més complet, mensual. Actualment a l'HUB, tenim 5 màquines Recyclos, i durant l'execució d'aquest contracte podrien arribar a ser de 10 màquines. A l'HV ara per ara no hi ha màquines Recyclos.

Gestió màquines gel alcohòlic

Pel que fa a la gestió de les màquines de gel alcohòlic, l'empresa adjudicatària canviarà les garrafes de gel quan estiguin buides, i les transportarà fins al magatzem de residus on s'abocaran a uns contenidors específics d'envasos buits contaminats. L'empresa adjudicatària farà dos programes de neteja: un setmanal, i un altre més complet, mensual. Actualment a l'HUB, tenim 10 màquines de gel alcohòlic.

Gestió residus Grup III i Grup IV

Els residus de grups III i IV els retirarà l'empresa adjudicatària dels punts de generació/segregació, ja siguin les unitats assistencials o el magatzem intermedi, i un cop prèviament etiquetats pel personal de neteja i els portarà fins el magatzem final.

En el cas de HUB, els contenidors retirats seran substituïts per altres nous que seran subministrats per els centres.

Gestió de residus de Diàlisi

Al Servei de Diàlisi, cada 2 setmanes és realitza el canvi de 2 contenidors de residus, el personal de neteja haurà de desmuntar el mateix, que consisteix en cartró i plàstic, i portar-lo al contenidor més a prop del servei.

Gestió d'altres residus

Qualsevol altre residu que l'hospital pugui generar a causa de la seva activitat serà retirat per l'empresa adjudicatària i transportat fins el punt que indiqui l'hospital per a la seva òptima gestió i eliminació final.

Periodificació i altres indicacions sobre la retirada de residus:

La retirada i transport de tots els residus produïts per l'hospital des del punt en què es generin fins als magatzems intermedis s'ha de fer diàriament.

En tot cas, l'empresa adjudicatària farà aquesta retirada i transport amb la freqüència suficient perquè estiguin garantides les condicions higièniques requerides per els centres.

Sempre que es produeixi una emergència, l'empresa adjudicatària donarà resposta en el mínim de temps possible.

Serà responsabilitat de l'empresa adjudicatària la neteja dels magatzems finals de residus i el manteniment d'aquests en perfectes condicions, com a mínim, es netejarà cada dia. Així mateix, i per tal d'evitar altres incidències, l'empresa de neteja haurà d'estar en contacte permanent amb els Hospitals de l'eliminació i el transport extern dels residus, mitjançant el sistema que s'estableixi.

L'empresa adjudicatària realitzarà la neteja dels contenidors, amb freqüència setmanal, referits als residus dels grups I i II, i d'altres grups sempre que s'utilitzin contenidors intermedis que no siguin d'un sol ús.

L'adjudicatari haurà d'informar mensualment la quantitat recollida de contenidors de Grup III i Grup IV, indicant el punt on s'ha produït la recollida.

3.7. GESTIÓ DE ROBA HOSPITALÀRIA

Aquest apartat només aplica a l'Hospital de Viladecans.

L'adjudicatari recollirà la roba bruta hospitalària en bosses de plàstic transparent que es dipositaran en els magatzems intermedis de les unitats, en gàbies destinades a tal efecte.

Posteriorment retiraran aquestes gàbies i les transportaran fins el moll de càrrega de magatzem, a la zona destinada a tal efecte.

Aquesta roba bruta s'ha de baixar de forma continuada durant tota la jornada i no poden quedar bosses a terra.

Redistribució roba neta intracentre. S'haurà de donar suport en temes de mancances puntuals d'estoc, redistribuint la dotació de roba neta dels armaris a petició del personal d'infermeria d'un servei a un altra, o afegir i distribuir roba nova a petició dels responsables del centre.

Recollida/entrega d'uniformitat.:

Actualment l'HV disposa d'una dispensadora i una retornadora d'uniformitat blanca, a més d'una multi taquilla per talles grans. El personal de neteja la gestionarà i serà el responsable de mantenir els estocs necessaris pel bon funcionament del centre. El manteniment de totes les Polytex el gestionarem des dels centres

Neteja dels armaris de roba:

L'empresa adjudicatària haurà de netejar periòdicament els carros armaris de roba d'acord a les indicacions que se'ls faci des de la direcció.

Costura:

El personal de neteja s'encarregarà dels treballs de costura i reparació de peces d'uniformitat i roba hospitalària, (cosir botons, passar gomes, cosir cintes de camisons, etc.), L'adjudicatari disposarà d'una màquina de cosir per realitzar aquestes tasques.

Control de material especial:

Es precisa la col·laboració del personal de neteja pel control de sortides i entrades del material especial (arnés, contenció, cortina...) entre l'HV i la Bugaderia.

Hauran fer tasques de recolzament relacionades amb el control i seguiment de gestió de roba (recompte de gàbies, gestió de targetes temporals, etc)

Recollida/entrega d'uniformitat. En el cas de l'HV, l'empresa adjudicatària tindrà que aportar els recursos necessaris per tal de realitzar la recollida i l'entrega de l' uniformitat del personal propi de l'hospital. Haurà de cobrir les següents tasques:

Neteja dels carretons armaris de roba

L'empresa adjudicatària haurà de netejar periòdicament els carros armaris de roba d'acord a les indicacions que se'ls faci des de la bugaderia.

3.8. SUBMINISTRAMENT/TIPUS DE BOSSES

L'empresa adjudicatària haurà de garantir el subministrament de bosses de recollides de residus adients, papereres, etcètera, utilitzats en tots els processos de neteja i residus.

El tipus de bossa ha de ser de les que acrediten la Direcció General de Salut Pública del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya o altres organismes competents i que l'hospital accepti. Han de tenir les mides adequades als contenidors i han de ser preferentment de color negre pel residu G.I o gris pel residu G.II i d'acord amb la normativa vigent, i bosses grans de color blau per eliminar el paper de reciclar i el paper confidencial, i de color groc pels envasos domèstics.

En el cas de HUB, per a un major control i gestió d'estoc de les bosses de gestió de les bosses de residus, l'empresa adjudicatària, prèviament consensuat amb els responsables dels hospitals haurà de subministrar i col·locar en el primer semestre de servei, en tots els magatzems intermedis de l'HUB, uns armaris

metàl·lics sostinguts amb portes corredisses, que per la seva funcionalitat, facilitaran el dimensionament dels espais de residus.

En el cas de l'HV també subministrarà bosses grans transparents per segregar el paper, els envasos domèstics i la roba bruta hospitalària i també bosses de plàstic verd de mides aproximades de 80x120cm per identificar material especial en el transport de bugaderia.

Les especificacions de les bosses demanades a l'empresa adjudicatària estan a l'annex 5

3.9. COL·LOCACIÓ D'ELEMENTS D'HIGIENE

L'adjudicatari serà responsable de la col·locació dels diferents elements d'higiene que es detallen a continuació en els lavabos i en les zones que hi correspongui dels hospitals, els quals aportarà l'hospital:

- Sabó
- paper per assecar les mans
- paper higiènic
- gel hidroalcohòlic
- etc..

L'oferta presentada haurà d'incloure la descripció dels mecanismes que l'adjudicatari proposa per garantir que els elements d'higiene estiguin disponibles en les esmentades zones.

3.9. NETEJA A FONDS I DESINFECCIÓ PERIÒDICA DE DUTXES, SIFONS I DESGUASSOS

L'empresa adjudicatària serà l'encarregada de la neteja a fons periòdica de les dutxes i dels sifons de les àrees assistencials. La periodicitat serà com a mínim mensual i es farà segons les següents directrius generals:

- Parets, terres i seients: es farà una neteja manual prèvia insistint en la retirada de retirada de floridures amb el desinfectant adequat. A continuació, es procedirà a la seva desinfecció amb tecnologia de vapor sec o sistemes alternatius, aplicat amb el sistema i accessoris adients i sempre segons les superfícies a netejar, per no fer malbé els materials.
- Desguassos: es retiraran les reixes dels desguassos i es procedirà a una neteja manual dels mateixos seguit de la desinfecció amb la tècnica i productes prèviament acordats.
- L'empresa adjudicatària realitzarà la neteja a fons dels desguassos de les piques cada cop que siguin recanviades les vàlvules i sifons per part del servei de manteniment dels centres i amb la periodicitat que aquests estableixin. A tal efecte, s'acordarà el calendari de recanvis i neteges anualment.
- L'empresa adjudicatària aplicarà el producte desinfectant indicat pel centre als desguassos i sifons de les piques, en la periodicitat prèviament acordada, seguint les instruccions del fabricant i dels serveis de prevenció de riscos laborals, vetllant que els treballadors disposin dels EPI corresponents i facin us dels mateixos obligatòriament.

3.10. HOSTATGERIA

L'empresa adjudicatària serà la encarregada de la neteja diària, en torn de tarda a l'HUB i en torn de matí a HV, seguint les funcions generals ja descrites de caire general. En el cas de HUB, les habitacions de l'hostatgeria han d'estar preparades i disponibles per la Guàrdia com a molt a les 21:00 hores.

Per la importància d'aquest servei, disposa del seu apartat individual.

Programa de neteja:

Neteja de les habitacions:

- Periodicitat: una vegada al dia i sempre que sigui necessari.
- Col·locació de guants de goma
- Retirada de residus: si no s'ha realitzat prèviament, treure la bossa tancada de l'habitació i col·locar-la en el carro de transport, sense arrossegar ni fregar al cos.
- La neteja s'ha d'iniciar per les superfícies horitzontals més altes: lluminària, interruptors, tauletes, timbres, telèfon, llit, poms, marcs de les finestres, taques de la paret, etc.
- Superfícies: netejar amb baieta humitejada.
- Terra: després de passar la mopa humitejada, finalitzar netejant el paviment, amb el sistema en pla.
- La ventilació es realitza de forma automàtica (renovacions d'aire) per tant no s'han d'obrir mai les finestres.

Neteja dels WC's:

- Retirada de residus.
- La neteja ha d'iniciar-se per les superfícies més altes: prestatges, lluminàries, rajoles, lavabo.

Plat de la dutxa i wàter.

- Buidat del recipient i neteja de l'escombreta.
- Un cop net WC i el recipient de l'escombreta vessar un raig directe del detergent desinfectant.
- Superfícies: amb baieta humitejada, lavabo, WC, i plat amb derivats abrasius clorats.
- Acabar fregant el terra, amb ajuda de raspalls si fos necessari.

També haurà de realitzar el canvi amb periodicitat diària de tota la roba de llit, incloent les mantes, a l'hivern, i fer-ne els llits, i recollir tota la roba pugui haver-hi al terra.

El servei de Bugaderia/Llenceria subministrarà la roba per fer els llits, i l'empresa adjudicatària obligatòriament haurà de garantir que estigui tota la habitació completa, amb llençols, tovalloles i mantes.

D'igual manera, s'ha de realitzar la mateixa tasca a les dependències del SEM (Servei d'Emergències Mèdiques) que actualment comparteix espais amb la mateixa zona d'hostatgeria del centre.

Aquestes tasques seran de dilluns a diumenge. A més, en coordinació amb la Unitat d'Hoteleria, es programaran neteges a fons segons necessitats i, com a mínim, semestralment.

En el cas de HUB, l'adjudicatari haurà de col·laborar en la gestió de les necessitats de roba per l'hostatgeria fent la previsió de necessitats i gestionar la comanda a la Unitat d'Hoteleria de l'Hospital, garantint que en

tot moment que es disposarà de l'estoc necessari per fer les reposicions diàries.

D'igual manera, s'ha de realitzar la mateixa tasca a les dependències del SEM (Servei d'Emergències Mèdiques) que actualment estan en mòduls ubicats al costat de l'edifici principal.

3.11. MANTENIMENT DE LES ZONES ENJARDINADES

En l'HV, l'empresa adjudicatària realitzarà els treballs de manteniment de les zones enjardinades del centre que comprendran, entre altres:

- Reg periòdic manual, (segons estació de l'any) de zones sense reg automàtic.
- Manteniment de les instal·lacions de reg automàtic existents.
- Adob químic i tractament fitosanitaris (segons estació de l'any).
- Poda estacional.
- Manteniment de les zones de gespa.
- Manteniment dels parterres i patis de llum enjardinats.
- Manteniment i neteja periòdica de la font ornamental.

3.12. SERVEI DE CONTROL DE PLAGUES

En l'HV, l'empresa adjudicatària tindrà que realitzar seguiment periòdic de control de plagues, desinsectació i desratització en tot el recinte hospitalari.

El servei comprendrà:

- Servei preventiu programat amb empresa autoritzada, i seguint el "Procediment d'actuació per a la lluita integrada contra les plagues als hospitals de l'ICS".
- Serveis puntuals de tractament de plagues detectades, previ informe de proposta de tractament, segons el procediment esmentat.
- Seguiment normatiu i control de documentació pertinent.

L'execució del servei de control de plagues es farà amb empresa autoritzada i en tot cas, seguin les descripcions i procediments descrits en el Procediment d'actuació per a la lluita integrada contra les plagues en Hospitals on s'adopta una estratègia de control integrat de plagues i s'indiquen les mesures preventives i les bones pràctiques que cal seguir.

En un termini màxim d'un mes des de la data de l'adjudicació, l'empresa adjudicatària, ha de presentar el pla de control de plagues periòdic anual per a la seva validació i aprovació.

3.13. ZONA CENTRALITZADA DE RENTAT I PREPARACIÓ DEL MATERIAL DE NETEJA

L'Hospital disposa d'un espai per la preparació del material de neteja i que passarà a disposició de l'empresa adjudicatària, que serà l'encarregada de posar les màquines rentadores, assecadores, i sistemes de

dosificació que consideri oportú pel desenvolupament del servei.

En el cas de modificacions estructurals s'haurà de comunicar als Hospitals per consensuar les actuacions.

Particularitats HUB:

A banda d'aquest espai, al llarg de la licitació, l'HUB traslladarà aquest espai i serà necessari aquest equipament, que es similar al de l'actual adjudicatari i que serveix com a referència en aquest nou espai:

-El sistema de neteja amb microfibra requereix d'un espai de rentat i preparació del material de neteja amb separació circuit brut/circuit net. La part contractant cedirà l'ús d'aquest espai a l'empresa adjudicatària en les condicions arquitectòniques i d'accés a les instal·lacions que siguin necessàries per als usos contemplats i per a la seguretat i salut dels professionals que hi treballin. Correspondrà a l'empresa adjudicatària proporcionar el següent:

- a) Rentadores amb barrera sanitària de 200 quilos aprox. (porta de càrrega i porta de descàrrega) en el número adequat per a l'activitat prevista.
- b) Instal·lació d'un sistema de dosificació completament automatitzat per garantir la dosificació dels diferents productes, d'acord amb les necessitats de rentat per la tipologia dels teixits que s'utilitzaran durant aquest contracte, principalment, mopes i baietes de microfibra.
- c) S'instal·laran cubetes de retenció per productes químics per prevenir possibles vessaments dels diferents productes.
- d) El sistema de dosificació instal·lat ha de proveir de forma informatitzada i immediata totes les principals dades de gestió pel bon control i seguiment dels processos de rentat: productes, gramatges, i consums.
- e) 1 assecadora industrial de 200 quilos aprox, ubicada en la zona neta de la sala.
- f) El mobiliari adequat per al plegat i classificació manual dels tèxtils de neteja
- g) Els armaris tancats en número suficient per a l'emmagatzematge dels tèxtils nets
- h) Els carros/banyeres o altres medis de transport per al desplaçament dels tèxtils

Particularitats HV:

El sistema de neteja amb microfibra requereix d'un espai de rentat i preparació del material de neteja amb separació circuit brut/circuit net. L'Hospital cedirà l'ús d'aquest espai a l'empresa adjudicatària en les condicions arquitectòniques i d'accés a les instal·lacions que siguin necessàries per als usos contemplats i per a la seguretat i salut dels professionals que hi treballin.

Correspondrà a l'empresa adjudicatària proporcionar el següent:

- a. Dues rentadores industrials de baix consum, d'uns 18/20 Kg de capacitat de càrrega, i amb la possibilitat de rentar amb sistema de recuperació d'aigua.
- b. 1 assecadora industrial de baix consum, d'uns 18/22 Kg i amb bomba de calor.
- c. Instal·lació d'un sistema de dosificació completament automatitzat per garantir la dosificació dels diferents productes, d'acord amb les necessitats de rentat per la tipologia dels teixits que s'utilitzaran durant aquest contracte, principalment, mopes i baietes de microfibra.
- d. Instal·lació de cubetes de retenció per productes químics per prevenir possibles vessaments dels diferents productes.

- e. El sistema de dosificació instal·lat ha de proveir de forma informatitzada i immediata totes les principals dades de gestió pel bon control i seguiment dels processos de rentat: productes, gramatges, i consums.
- f. Els armaris tancats en número suficient per a l'emmagatzematge dels tèxtils nets
- g. Els carros/banyeres o altres medis de transport per al desplaçament dels tèxtils

Pla d'autocontrol

A l'espai actual o al futur espai, obligatòriament, l'empresa adjudicatària elaborarà el pla d'autocontrol de la zona centralitzada de rentat, per tractar-se d'un punt crític en el procés general de la neteja dels centres. El pla d'autocontrol serà validat per la part contractant i necessàriament haurà de donar compliment als següents punts:

- Procediment de neteja de l'àrea de rentat
- Procediment de neteja i desinfecció de les cubetes i recipients dels tèxtils
- Planificació de les revisions periòdiques per l'empresa competent del correcte funcionament de les rentadores i del sistema de dosificació, i el sistema de registre corresponent
- Procediment de revisió de l'estat dels tèxtils i la seva renovació al circulant. Control del número de rentades.
- Pla de mostreig microbiològic dels diferents components implicats en els procediments de treball, i el sistema de registre corresponent. El mostreig es durà a terme amb una periodicitat mínima trimestral

4. HORARIS DE LA PRESTACIÓ. COBERTURA DEL SERVEI

Els horaris que l'adjudicatari preveu per desenvolupar les tasques que ha de realitzar en les zones de l'Hospital s'han d'ajustar a les hores d'activitat de les zones esmentades, per tal de no entorpir el seu funcionament. Cal remarcar que la neteja de les habitacions dels malalts que marxen d'alta és un punt clau i, per tant, sempre serà prioritari, en aquest sentit el temps de demora màxim, des de demanar la neteja d'un alta fins a la realització de la mateixa serà d'una hora per les unitats d'hospitalització, i 30 minuts pels llits de crítics o urgències..

Aquests horaris s'han d'acordar amb l'Hospital en el marc de la planificació operativa del servei. En aquest sentit cal remarcar 3 aspectes clau:

- Els períodes de descans del personal dins de la jornada de treball (esmorzar, berenar i sopar) estaran distribuïts de manera que mai s'interrompi el servei de neteja en l'Hospital. Com a consideració general els períodes de descans hauran de correspondre al 33% de la plantilla assignada a cada àmbit específic (Quiròfan, urgències, crítics, hospitalització, zones no assistencials)
- Els canvis de torn no seran motiu per deixar sense cobertura cap servei assistencial i, per tant, cap operari de neteja podrà abandonar el seu lloc de treball a l'àrea assignada sense que hagi arribat el seu relleu de torn. En els cassos que no hi hagi relleu directe de torn, l'empresa garantirà que en cap moment l'àrea assistencial queda desatesa del servei de neteja.
- Sempre que hi hagi tres o quatre dies festius consecutius, un o dos d'ells tindran la mateixa dotació de personal que un dia laborable, sobre tot en les unitats assistencials. Les freqüències dels programes de neteja expressats anteriorment no distingeixen entre dies laborables, dissabtes, diumenges i festius. En

aquest mateix sentit, els dissabtes, diumenges i festius no serà necessari realitzar la neteja en aquelles zones on no existeixi activitat assistencial, sempre que s'hagi realitzat el dia anterior o no hi hagi una indicació expressa que cal netejar.

Aquelles zones en les quals no es realitzi cap activitat durant un període superior a 15 dies, es realitzarà quinzenalment una neteja convencional. Independentment, es realitzarà una neteja a fons prèviament al reinici de l'activitat.

És requisit la presència, tots els dies de l'any, en torns diürns i torn nocturn, d'unes persones responsables de l'empresa amb capacitat resolutiva, organitzativa i interlocutora tant en situacions de normal funcionament, com en front d'eventualitats en ambdós centres. Es valorarà l'increment de presència dels responsables o encarregats que permeti una millor resolució de les tasques objecte del contracte.

4.1 Requeriments relatius a la forma de la prestació del servei de neteja

Aquest Plec exposa en els apartats anteriors els requeriments pel que fa al servei de neteja i a les altres prestacions complementàries.

No obstant això, l'empresa adjudicatària del servei de neteja ha de vetllar per les formes, amb especial interès pel tracte que es doni als usuaris de l'hospital i per la seva imatge.

Per això, s'estableixen les normes següents:

- Tot el personal del Servei de Neteja han d'anar equipat amb uniformes acordats i homologats per l'hospital. Amb una netedat perfecta i proveïts d'una placa d'identificació personal homologada. Aquest uniforme, que inclou guants i calçat, ha d'anar a càrrec de l'empresa adjudicatària (la dotació es farà efectiva segons el que s'estableixi als acords laborals, i com a mínim, un cop a l'any).
- La maquinària, els carros, contenidors, els equips i l'utilatge destinats a tasques de neteja aniran a càrrec de l'adjudicatari i han d'estar amb un ordre perfecte i amb un bon estat de manteniment i neteja. En finalitzar la tasca, l'equipament s'ha de deixar sistemàticament en les zones acordades amb l'hospital.
- Els carros i contenidors disposaran de rodes silencioses i sistemes anti cops.
- El personal operatiu i especialment el personal de comandament de l'empresa han de tractar respectuosament els pacients, els familiars i el personal de l'hospital. També hauran d'estar en tot moment subjectes a les normes de conducta, decòrum i comportament general de forma similar a la resta del personal del centre. En cas que alguna persona sigui objecte de queixes reiterades respecte a aquest tema, l'hospital podrà sol·licitar-ne la substitució, la qual anirà a càrrec de l'empresa.
- L'empresa ha de respondre, en tots els casos, les reclamacions que el personal i els usuaris de l'hospital puguin formular, mitjançant un canal específic per a aquesta finalitat i d'acord amb les normes acordades amb l'hospital durant l'etapa d'implementació de la nova contracta.
- Cal que les zones, els vestidors i els magatzems que l'hospital posi a disposició de l'empresa adjudicatària estiguin amb ordre perfecte i bon estat de neteja. L'equipament intern d'aquestes zones (armaris, taquilles, etc.) o la millora de l'equipament existent seran responsabilitat de l'empresa adjudicatària i aniran a càrrec seu. També hi aniran el manteniment dels equips i de les

instal·lacions generals corresponents, i com a mínim, la seva pintura amb una freqüència anual.

- L'empresa adjudicatària ha de garantir que tot el personal al seu càrrec, ha de mantenir la deguda reserva i confidencialitat de la informació i documentació relativa a l'Hospital i als usuaris obtinguda, o a la qual tingui accés, en l'exercici de les seves funcions.
- Dins de la seva jornada laboral el personal operatiu haurà de complir el Plans de treball de neteja per cada lloc de treball establert, a més a més de les possibles indicacions del personal encarregat de cada torn o personal de supervisió enfront incidències o necessitats puntuals que sigui necessari realitzar per una òptima prestació del servei.

4.2 Control presencial i d'hores del personal de neteja

Tot el personal que per part de l'empresa adjudicatària intervingui en els treballs del servei de neteja objecte d'aquest contracte i serveis i complementaris, haurà de sotmetre's a les normes de control d'hores i d'assistència que s'estableix en aquest PPT.

Els operaris/es de neteja amb torns de treball planificats hauran d'iniciar la seva jornada cada dia laboral de forma puntual al seu joc lloc de treball assignat i acomplir l'horari establert i planificat per l'empresa adjudicatària, efectuant el registre de la seva assistència en un sistema de control de presències segons es descriu a l'annex 4. Es considerarà inici de la jornada el moment en que la persona s'hagi posat el seu uniforme i estigui preparada per dirigir-se al seu lloc de treball i no prèviament a l'entrada al vestidor abans de canviar-se de roba. L'empresa adjudicatària haurà de vetllar perquè el desplaçament des del vestidor fins al lloc de treball es realitzi sense interferències de manera que s'iniciï realment la jornada sense que es superin els 8 minuts després del fitxatge.

En el cas de produir-se una baixa d'un operari/a per indisposició sobrevinguda, imprevista o no planificada en un dia concret, l'empresa haurà de garantir (mitjançant un equip de reten adient o la prolongació de l'horari habitual de l'equip de professionals titulars) que es recupera en el mateix dia el servei aconseguint un servei de neteja adequat sense deixar cap zona sense netejar i intentant acomplir amb el número d'hores mínimes establertes, evitant endarreriments o serveis inadequats o insatisfactoris.

No s'inclouen, ni es consideren dintre de les baixes per indisposició sobrevinguda i imprevista, aquelles llicències de personal, dies personals, permís i vacances, que si permeten un coneixement previ per part del personal encarregat de l'empresa i una planificació anticipada per a l'adequada substitució del titular per un suplent.

Els responsables de l'Hospital podran retribuir només les hores de neteja realment prestades i justificades adequadament als centres (). Per tant, la empresa adjudicatària, a més de no poder cobrar les hores no prestades, respondrà davant de l'hospital pel cas d'incompliment significatiu i injustificat de l'horari o de la càrrega de treball establerta, així com per la falta de suplències de personal de forma adequada.

5. GESTIÓ DE LA PLANTILLA DEL PERSONAL DE NETEJA

Serà responsabilitat de l'empresa adjudicatària la gestió de la plantilla per donar una resposta a les

necessitats de neteja de l'hospital, en condicions d'eficiència òptima.

Les empreses licitadores presentaran la seva proposta de forma separada per cada centre, d'organització del servei: un estudi per al dimensionat i l'optimització de la plantilla actual, en funció de les necessitats expressades en aquest plec (descripció dels llocs de treball per tasques, rati de productivitat, categories laborals, horaris, presències per torn, etc.).

La gestió de la plantilla és responsabilitat de l'adjudicatari i haurà de proporcionar tots els recursos humans necessaris per a una òptima prestació del servei per al qual se la contracta.

5.1. Plans de treball de neteja per cada lloc de treball

En el termini de tres mesos a partir de la data d'inici del contracte, l'adjudicatari lliurarà als responsables de l'hospital el Pla de Treball de Neteja individual per cadascun dels llocs de treball, que es confeccionarà d'acord amb el model que inicialment s'hagi acordat.

Aquest Pla de Treball de Neteja per cada lloc de treball a confeccionar, haurà de ser fàcilment comprensible pel personal de neteja, supervisor/a i encarregats de neteja i els responsables de l'hospital, i haurà d'incloure com a mínim:

- 1) Per a cada lloc de treball de neteja previst per cada torn i dia (Torn Matí, Tarda i Nit en dies laborables; i també Torn Matí, Tarda i Nit en dissabtes, diumenges i festius): els horaris d'inici i final de cadascun, el detall de la sectorització i recorregut/itinerari que es seguirà per cadascun dels llocs de treball amb indicacions de les Unitats, Àrees, Zones i/o plantes de l'hospital, amb indicació dels temps parcials estimats i horaris previstos durant aquest recorregut/itinerari, indicació de les tasques de mes d'un repàs, i les tasques més a fons o amb periodicitat no diària que està planificada per a cadascun dels dies de la setmana. Caldrà una adaptació a les necessitats pròpies de cadascun dels llocs de treball amb informació que es consideri rellevant amb els responsables de l'hospital per a l'efectiva aplicació del Pla de neteja previst per cada torn i dia.
- 2) Els Plans de Treball per a cada lloc de treball s'haurà d'actualitzar durant el temps de vigència del contracte cada vegada que es produeixi una modificació de les necessitats de neteja, així com de la planificació i organització del servei de neteja de l'hospital (canvis en els recorreguts/itineraris; modificacions de les dedicacions de temps i horaris de neteja estimats previstos per zones o unitats; modificacions en l'organització del treball, etc.), per a facilitar i mantenir completament actualitzats aquests Plans de Treball per a cada lloc de treball a disposició del personal de neteja i responsables de l'hospital.
- 3) Els Plans de Treball per a cada lloc de treball hauran de estar adequadament codificats i de fàcil identificació per a un ràpid reconeixement de tots ells.

Posteriorment a la seva confecció inicial i/o actualització per part de l'empresa adjudicatària, els responsables de l'hospital els revisaran, i, si s'escau, els validaran oportunament. A partir d'aquest moment les empreses adjudicatàries hauran de garantir la comunicació efectiva i coneixement d'aquest Pla de Treball per cada lloc de treball a cadascun/a dels seus treballadors/es corresponents assignats/des a la neteja indicada en aquests Plans de Treball, i realitzar els procediments de seguiment intern que permetin finalment comprovar el seu adequat compliment. A més a més, almenys hauran de disposar una còpia plastificada d'aquests Plans de

Treball “actualitzats” de cada lloc de treball hauran d’estar sempre disponibles per al personal de nova incorporació que aporti l’empresa (magatzem de neteja intermedi, i a disposició de l’encarregat/da de cada torn) i haurà de permetre al personal de substitució (per baixes o per qualsevol absència del titular) un coneixement detallat del treball a realitzar, facilitant una adequada cobertura.

En l’organització diària i cobertura dels llocs de treball assistencials, l’empresa haurà d’assegurar que els llocs de treball que representen jornades complertes habitualment sigui ocupats pel mateix treballador (“titular assignat per a aquell lloc de treball” que no estigui de baixa o vacances) i no per la suma de jornades parcials de varies persones. I, al mateix temps, aquests recursos han de ser fixes, és a dir, que en cas de reducció puntual d’activitat, no es podran destinar a d’altres serveis sense autorització prèvia de la Direcció de cada centre. En el cas de produir-se baixes sobrevingudes i no previstes d’algun operari/ària, caldrà mantenir la cobertura en les àrees assistencials que serà sempre del 100%, i en segon lloc la màxima cobertura possible de les àrees no assistencials.

Qualsevol modificació de la plantilla o nova incorporació de personal haurà de ser aprovada per la Direcció de cada centre.

Aquesta responsabilitat es referirà en particular als aspectes següents:

- Assignació de recursos a les diferents zones i subzones de l’hospital i/o diferents tasques de control de qualitat interna i de neteja.
- L’empresa adjudicatària estudiarà, proposarà a l’hospital i actualitzarà mensualment, organitzacions de treball i distribucions de personal, que puguin donar resposta, en condicions òptimes a les necessitats de neteja de l’hospital i d’acord amb el present Plec presentarà el seu control de qualitat intern.

Per això, subministrarà en particular a cadascun dels centres la següent informació:

- La programació mensual de les operacions específiques i/o amb periodicitat superior a la setmanal i neteges a fons.
- Així com una descripció detallada d’aquells recursos previstos per a qualsevol actuació no programable.
- Informe de seguiment de la programació.

Aquestes distribucions dels llocs hauran de rebre l’aprovació de l’hospital abans de la seva implantació. Seran d’altra banda sotmeses de forma sistemàtica a un procés de revisió i optimització, en el marc de les reunions de planificació operativa que es realitzin periòdicament.

L’empresa adjudicatària disposarà d’un sistema de verificació i seguiment informàtic de l’esmentat anteriorment, que l’Hospital en qualsevol moment podrà proposar modificacions per millorar l’eficàcia de les tasques a realitzar.

Mensualment l’empresa presentarà els resultats del control intern de la qualitat de la neteja. L’empresa concessionària proposarà el sistema que consideri més adient per realitzar l’esmentat control intern, i es valorarà.

Per vacances, a les zones de alt i mitjà risc, no es podrà substituir més del 50% del personal de la plantilla

regular (mínim 50% personal titular i la resta podrà ser personal de substitució).

A fi i efecte de verificar el compliment de l'organització diària dels llocs de treball en cada torn (matí, tarda i nit) "traçabilitat diària", l'empresa adjudicatària haurà de presentar en format electrònic una relació nominal dels llocs de treball realment coberts a cada torn i organitzat per àrees o servei. És a dir, una comparativa entre la relació de llocs de treball **reals coberts** amb el personal operatiu disponible diàriament a l'inici de cada torn (amb identificació nominal de cadascun/a dels operaris just una hora després de l'inici de cada torn) en comparació amb la **teòrica prevista** on s'observi la distribució d'aquest personal concret i la reassignació de llocs de treball (per part dels/de les encarregats/des de cada torn) sobre aquest personal operatiu disponible diàriament i per torn, facilitant garantir la cobertura del 100% dels llocs de treball assistencials, i en quan a la resta de llocs de treballs no assistencials quins s'han prioritzat atendre amb la resta d'aquest personal operatiu disponible a l'inici de cada torn.

5.2. La formació i motivació de la plantilla

Abastarà:

- Els sistemes de promoció interna entre l'empresa i els treballadors, els quals hauran de ser prèviament consensuats amb l'hospital, quan puguin suposar un compromís definitiu o potencialment objecte de subrogació en finalitzar el contracte.
- La formació d'ordre general i tècnica específica per un desenvolupament més eficaç de les tasques i una actuació d'acord amb la normativa de prevenció de riscos laborals i els requisits qualitatius i marcats per l'hospital.

Almenys un cop l'any, el personal adscrit al servei rebrà formació actualitzada sobre els aspectes relatius al servei de neteja (protocols, tècniques i procediments de neteja a aplicar, compliment dels Plans de Treball dels llocs de treball, neteges de fons de freqüència no diària, registre de les tasques efectuades, etc). L'esmentada actualització no ha de ser una repetició de la sessió de formació inicialment impartida. El compromís adquirit pel licitador implica facilitar anualment als responsables de l'hospital, una còpia resumida d'aquelles matèries impartides en els cursos de formació i dels justificants d'assistència dels treballadors/ores (que podran ser el mateix centre de treball).

L'empresa adjudicatària haurà de preveure tres tipus de formacions diferents:

- **Formació inicial:** que haurà de rebre tot el personal abans de l'inici dels seus treballs dintre de l'hospital. Aquesta formació haurà de ser suficient per poder desenvolupar la seva feina de forma correcta des del primer dia adaptada als requeriments d'aquest PPT. Serà una formació eminentment pràctica, adaptada a cada lloc de feina i realitzada en espais concrets del centre amb les eines i productes aportats per l'empresa per tals tasques.
- **Formació anual:** que haurà de rebre tot el personal enfocada a l'especialització i adquisició de noves competències o recordatori de les ja assolides. Aquesta formació (de mínim 4 hores i màxim de 6 hores) haurà de ser eminentment pràctica, adaptada a les necessitats del centre i realitzada amb exemples concrets amb les eines i productes aportats per l'empresa per realitzar les tasques.
- **Píndoles formatives:** en el cas de detectar-se deficiències en la neteja d'algunes zones tant per part de la pròpia empresa adjudicatària com per part de l'hospital o en tercers en qui delegui, el personal de

supervisió de l'empresa haurà de posar-se amb la persona a la qual s'han detectat deficiències en el seu procediment o en el resultat de les feines, a fer una formació in situ en el propi lloc de treball de la persona per assegurar-se que entén el procediment i totes les tasques a realitzar per tal de garantir un correcte estat de neteja.

L'adjudicatari haurà d'informar als responsables de l'hospital de la planificació de la formació prevista amb el detall suficient per poder fer el posterior seguiment de la participació i assoliment. La planificació i seguiment de la formació es durà a terme amb periodicitat trimestral.

Les hores dedicades a formació per part del personal hauran de ser retribuïdes com de treball i l'empresa adjudicatària haurà de preveure la substitució d'aquest personal.

L'empresa adjudicatària haurà d'implantar un sistema de competències pel personal treballador del centre. Aquest sistema definirà les diferents tipologies de competències necessàries per desenvolupar els treballs a les diferents zones del centre. Un cop definides, l'empresa haurà de tenir un llistat amb tot el personal del centre que haurà d'actualitzar-se amb cada nou canvi (incloses les substitucions) amb les competències que ha assolit cada una de les persones destinades al servei en base a l'experiència i la seva formació. És important que hagi suficient personal amb competències assolides per la neteja dels espais de més risc, inclòs possible personal suplent. Aquests espais de risc hauran de ser netejats sempre per persones de la plantilla titular amb competències per aquests espais i evitar el personal puntual suplent.

Per tal de garantir l'assoliment d'un major nombre de competències per part de més personal de la plantilla, l'empresa haurà d'establir i comunicar un sistema de rotació del personal de manera que, cada cert temps, el personal canviï de lloc de treball.

5.3 Inversions en maquinària i tecnologia

Serà també iniciativa i responsabilitat de l'empresa adjudicatària introduir maquinària, equips auxiliars, eines, i de forma general qualsevol avenç tecnològic susceptible de millorar la qualitat, la productivitat o els resultats de la prestació. Aquests elements hauran de complir amb els criteris reglamentaris i disposar de la documentació exigible segons la normativa vigent de comercialització i seguretat d'ús de maquinària i equips de treball.

Aquesta introducció es podrà realitzar en diferents fases del contracte:

- Bé a l'inici de la nova contractació, d'acord amb el pla corresponent previst per l'adjudicatari en la seva pròpia proposta, prèvia aprovació dels hospitals.
- Bé al llarg d'aquesta, com a conseqüència del procés de millora contínua, prèvia aprovació de l'hospital, a la vista de l'informe elaborat per l'empresa, en el qual exposa objectius/solució proposta/balanç d'avantatges i inconvenients.
- En tots els casos, les inversions corresponents aniran a càrrec de l'empresa adjudicatària.

5.4. Cap de Servei, responsable de qualitat i supervisor/a i encarregats de torn

L'empresa adjudicatària nomenarà un Cap de Servei per cada centre, un responsable de qualitat i un supervisor/a, a banda dels encarregats de cada torn.

El Cap de Servei, el supervisor/a i el responsable de qualitat hauran de tenir una experiència mínima de 5 anys en centres sanitaris similars als hospitals objecte de contractació, formació suficient i amb permanència i dedicació diària a cada centre respectivament.

El Cap de Servei tindrà dedicació exclusiva a cada centre i serà el primer interlocutor vàlid amb la Direcció de cada centre i, per tant, la seva incorporació haurà de ser aprovada per la Direcció dels Hospitals o dels hospitals. Així mateix, per causa degudament justificada, la Direcció podrà sol·licitar la seva substitució i l'adjudicatari haurà d'atendre la sol·licitud.

El Cap de Servei, o per absència qui assumeixi les seves funcions, haurà d'estar localitzable mitjançant telèfon mòbil les 24 hores del dia.

El **supervisor/a** serà el nexa entre el cap de servei i els encarregats, a més de ser l'interlocutor operatiu amb els centres.

En cap cas la figura del cap de servei i supervisor/a seran la mateixa..

Els responsables de qualitat del servei de neteja estaran formats en sistemes, procediments i prevenció d'infeccions. Dintre de les seves responsabilitats, vetllaran per garantir l'acompliment dels protocols elaborats per Higiene Hospitalària coordinaran tots els aspectes relatius a la qualitat del servei de les àrees assistencials i no assistencials i serviran d'enllaç amb la Unitat d'Higiene Hospitalària i la Direcció dels hospitals o en qui deleguin. **En el cas de HUB es requereix dedicació exclusiva i presència del responsable de qualitat tant durant el torn de matí com el de tarda.** En el cas de HV s'estima necessària una presència d'un 20% de jornada.

L'empresa adjudicatària identificarà al supervisor/a i encarregats per cada torn de treball a cada centre. Aquestes persones no estaran incloses en la rotació de llocs de treball de l'equip de neteja, ja que la seva funció principal serà la supervisió del personal per tal de garantir el millor servei de neteja. Les encarregades de torn hauran de ser aprovades per la Direcció dels hospitals. Així mateix, per causa degudament justificada, la Direcció dels hospitals podrà sol·licitar la seva substitució i l'adjudicatari haurà d'atendre la sol·licitud. **En el cas de HUB es valorarà la presència de més d'un responsable de qualitat** per donar millor resposta a les necessitats de neteja o guanyar en eficiència operativa.

En tots els casos, caldrà aportació del currículum professional i en qualsevol moment es podrà demanar la seva acreditació. El personal presentat en aquest apartat i amb la documentació a valorar, serà el que haurà de prestar obligatòriament el servei d'aquesta licitació.

5.5 Gestió i registre del servei

L'empresa adjudicatària està obligada a utilitzar i mantenir tots els registres del servei prestat en el sistema informàtic de gestió de manteniment assistit per ordinador (GMAO) instal·lat en el HUB i en HV.

L'empresa adjudicatària es compromet a utilitzar-lo, implementant, actualitzant i mantenint al dia els inventaris dels edificis, les seves instal·lacions i equips, en la base de dades del GMAO de l'HUB, assumint els costos d'utilització dels diferents entorns, dispositius i de les llicències necessàries durant tota la vigència del contracte.

L'Hospital donarà accés i formació a les persones designades del servei de l'empresa adjudicatària per fer ús d'aquest programa a requeriment de la DISG.

5.6 Utilització dels locals

Els Hospitals cediran a l'empresa adjudicatària l'ús dels locals necessaris per a la prestació del servei al qual fa referència aquest plec.

Per part de l'HUB, l'empresa adjudicatària haurà d'adequar l'espai ubicat a la planta soterrani de l'Àrea General per a vestuaris del personal de neteja, magatzem i despatxos administratius i sindicals.

L'adequació d'aquests espais es realitzarà en el primer semestre del servei, sent el projecte i l'execució de la mateixa, a càrrec de la Direcció de Infraestructures i Serveis Generals de l'HUB.

També facilitaran accés a la xarxa informàtica (amb els permisos que es determinin) per poder utilitzar de forma conjunta les solucions informàtiques que facilitin la gestió dels serveis.

5.7 Mecanismes de coordinació entre empresa i hospital

La voluntat de l'hospital de potenciar al llarg del temps l'eficiència del Servei de Neteja, requereix la sistematització d'uns mecanismes de coordinació entre ambdues parts.

Aquesta coordinació es durà a terme en particular:

1. In situ, per a l'operativa diària a cada planta i servei, mitjançant el diàleg entre els operaris i/o els caps d'equip/ supervisor/a per part de l'empresa, i el personal d'infermeria o usuari responsable de zona, per part de l'hospital.
2. A través, així mateix, d'un servei de "Reclamacions i Urgències", disposat permanentment per part de l'adjudicatari, i a disposició del personal de l'hospital, per comunicar les necessitats puntuals i urgents d'actuació *In situ*, a través dels mecanismes de seguiment de la prestació.
3. Periòdicament (com a mínim un cop al trimestre), o a petició d'una o altra de les dues parts, a través d'unes sessions de revisió i actualització de la planificació dels treballs, a nivell dels dos màxims responsables del servei en l'empresa i en cadascun dels centres.

En aquestes sessions, es revisarà en particular la distribució de llocs de treball previstos en funció del balanç de funcionament durant l'última temporada, de circumstàncies noves, de propostes de millora, etc.:

- L'empresa adjudicatària disposarà d'un sistema d'informació suficient per donar diàriament a l'Hospital, les tasques portades a terme, el compliment dels programes, les incidències ocorregudes, les presències i hores reals de servei, etc.
- Per donar compliment al punt anterior, l'empresa adjudicatària consensuarà amb els centres el sistema a seguir en un termini màxim d'un mes des de la data de l'adjudicació, el qual haurà d'estar implementat i en funcionament a ple rendiment trenta dies després de l'acord.

- Periòdicament un representant de cadascun dels hospitals amb un representant de l'empresa adjudicatària mantindran una reunió pel seguiment de l'activitat. D'aquesta reunió s'aixecarà la corresponent acta i les incidències que consten en l'acta hauran de ser esmenades en el mínim temps possible.
- L'equip de coordinació, amb l'assessorament de la UBP i de l'organització preventiva de l'empresa adjudicatària, establiran un calendari de reunions periòdiques (com a mínim una a l'any) on es tractaran temes relacionats amb la prevenció de riscos laborals derivats de la concurrència d'empreses al centre de treball.

Es faran reunions de seguiment del contracte amb la següent perioditzat:

- Setmanals: empresa adjudicatària-Hoteleria-Higiene Hospitalària
- Mensuals/trimestrals: empresa adjudicatària-DSGiP-Hoteleria-Higiene Hospitalària.
- Semestrals: reunions tecnològiques per analitzar qualsevol proposta tècnica que es pugui implementar al servei.
- Altres: es faran comissions tècniques en cas de brot epidemiològic per analitzar la situació de les neteges.

6. AVALUACIÓ DE LA QUALITAT I DE L'EXERCICI DEL SERVEI DE NETEJA

La qualitat de la prestació dels serveis objecte d'aquest Plec es mesurarà per a disposar d'informació de dues dimensions: l'experiència de pacients i professionals (confort), i la seguretat dels pacients i de l'entorn de treball (reducció del risc biològic). A més, s'avaluarà l'exercici dels serveis prestats en base a paràmetres que indiquin una adequada coordinació amb la part contractant. En aquestes mesures hi intervindrà la part contractant, i són:

Mesures	Dimensions
6.1 Inspeccions visuals de l'estat de neteja i de la retirada de residus mitjançant criteris consensuats.	Experiència
6.2 Compliment de les freqüències marcades en els protocols pactats.	Experiència i seguretat
6.3 Compliment del temps de resolució de les neteges de les habitacions a l'alta	Avaluació de l'exercici
6.4 Qualitat microbiològica de les superfícies després de la neteja per tècnica luminomètrica i per cultius	Seguretat
6.5 Qualitat microbiològica de la neteja amb cultius de superfícies	Seguretat
6.6 Qualitat microbiològica dels tèxtils de neteja	Seguretat
6.7 Satisfacció amb la neteja de l'usuari intern i extern	Experiència
6.8 Gestió d'incidències	Avaluació de l'exercici
6.9 Procedimentació del treball	Avaluació de l'exercici
6.10 Formació dels professionals de neteja	Avaluació de l'exercici

6.1 Inspeccions visuals de l'estat de neteja i de la retirada de residus mitjançant criteris consensuats

Metodologia de les inspeccions visuals

Es duran a terme inspeccions visuals de l'estat de la neteja adaptades a les diferents àrees, prèviament definides per l'hospital. Les avaluacions seran complimentades amb una freqüència mínima mensual pel representant de l'empresa adjudicatària acompanyats per responsables de la part contractant. **L'adjudicatari posarà a disposició dels centres un sistema informatitzat de recollida de les dades** a les quals s'haurà de poder accedir per a la seva explotació. Els resultats es posaran en coneixement de les Direccions assistencials pertinents i la Direcció d'Infraestructures i Serveis Generals. Així mateix, de forma independent els responsables de DSGiP-Hoteleria-Higiene Hospitalària podran escollir a l'atzar els dies, horaris i llocs per a realitzar els controls d'inspeccions visuals i sol·licitaran l'acompanyament d'un dels responsables de l'empresa adjudicatària (encarregats de torns o general de centre, o professionals tècniques de qualitat) per a poder avaluar la neteja de diversos elements presents en les dependències.

Mitjançant un sistema d'avaluació dels diversos ítems i element a netejar tenint en compte les ponderacions de cada ítem en funció del seu nivell d'importància, on s'aplicarà una escala de valoració de la qualitat per cada ítem i element avaluat entre 0 i 5, essent el valor 5 aquell que presenta un estat de qualitat bo i, a l'altre extrem, el valor 0 que presenta un estat de qualitat molt deficient), d'acord amb un Acta d'Inspecció de qualitat de la neteja específica per a cada dependència inspeccionada, en què constaran les avaluacions i observacions corresponents. La mitjana aritmètica de totes les Actes d'Inspecció de qualitat de neteja de les dependències inspeccionades, permetrà obtenir l'indicador global (**QV-Net**), que serà d'aplicació en el càlcul del percentatge aplicable en el primer **Acord de Nivell de Servei** de la certificació mensual del servei i validació de la factura de neteja.

Malgrat que es pugui inspeccionar qualsevol dependència de l'Hospital es donarà prioritat a les inspeccions dels següents espais:

- En espais amb pacients ingressats (habitacions, lavabos de pacients i controls) i àrees amb activitat continuada les 24h: al llarg dels 30 minuts posteriors a la neteja reglada, ja sigui neteja de manteniment ordinària o neteja a l'alta del pacient.
- En espais amb atenció ambulatoria i bloc quirúrgic (excepte quiròfans d'urgències): abans de l'inici de l'activitat, i també just després de les diverses neteges reglades (neteja entre intervencions, neteges de fons planificades, etc.)
- Altres espais d'alt o mig risc al llarg dels 30 minuts posteriors del torn de neteja que correspongui a cada espai.
- En espais comuns transitats per usuaris, inclosos els lavabos públics: al llarg dels 30 minuts posteriors del torn de neteja que correspongui a cada espai.
- En els magatzems intermedis de residus o altres espais de residus per a la valoració de la retirada: en qualsevol moment

El model d'inspecció és facilitarà per part dels responsables de l'hospital a l'empresa adjudicatària a l'inici de la contractació.

Avaluació dels resultats de les inspeccions visuals

Mensualment es calcularà el valor mig de qualitat de totes les actes de inspecció realitzades que seran proporcionals al nivell de risc de la dependència analitzada (factor ponderació 3 per dependències d'alt risc,

factor de ponderació 2 per a dependències a mig risc, i factor ponderació 1 per dependències de baix risc).

El nivell de qualitat, segons els valors establerts a la taula següent:

Nivell de qualitat	Intervals del nivell de qualitat
Consecució molt bona	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja Q-Net $\geq 4,5$
Consecució correcta	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja Q-Net ($4,5 \leq X < 4,00$)
Consecució limitada	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja Q-Net ($3,50 \leq X < 4,00$)
Consecució deficient	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja Q-Net ($0 \leq X < 3,50$)

L'empresa adjudicatària haurà **d'establir un pla de millora a implantar de forma immediata** en aquells espais on el resultat de l'avaluació queda per sota de 4 independentment que el valor mig ponderat de tots els resultats quedi per sobre.

6.2 Compliment de les freqüències marcades en els protocols pactats.

Les freqüències de neteja s'avaluaran en els següents espais/escenaris, amb els sistemes de verificació que s'especifiquen a continuació:

- Neteges a fons** de zones d'alt risc, mig risc o baix risc: les neteges es faran segons calendari prèviament pactat. Atès que per aquest tipus de neteja pot ser necessària la concurrència de personal assistencial, en cas que no s'hagi pogut realitzar per motius aliens a l'empresa adjudicatària, no es computarà com a valoració incorrecta.
- Neteges convencionals** dels lavabos públics: es farà el control del compliment per registres en format paper/electrònic, i amb el codi geogràfic de cada lavabo. Els registres han d'estar a disposició en tot moment de la part contractant.
- Neteges convencionals** en habitacions de pacients d'alt risc.(UCI i pacients amb precaucions de contacte): la verificació del compliment de freqüències de la neteja d'aquestes habitacions es farà per l'anàlisi dels registres en format paper/electrònic, i amb el codi geogràfic de cada espai. Els registres han d'estar a disposició en tot moment de la part contractant.

Per la verificació del compliment de les freqüències, l'empresa notificarà just a la finalització de la seva realització totes les **neteges de fons** realitzades a tot l'hospital (informes), també amb els mitjans de registres de control notificarà les **neteges convencionals** dels lavabos (b) i habitacions de pacients d'alt risc (c)

Avaluació dels resultats del compliment de les freqüències de neteja:

Mensualment es calcularà el percentatge de neteges realitzades sobre el total de neteges planificades o establertes, i s'obtidran tres indicadors:

- Percentatge de neteges a fons realitzades sobre el total planificades
- Percentatge de lavabos públics amb registre de neteja complimentat realitzades sobre el total de les neteges establertes per protocol
- Percentatge d'habitacions de les UCI i precaucions de contacte amb registre de neteja complimentat

realitzades sobre el total de les neteges establertes per protocol

Per a l'obtenció de l'indicador sintètic mensual del compliment de les freqüències de neteja, de forma ponderada (alt risc x3, mig risc x2, baix risc x1) es calcularà la mitjana d'aquests tres indicadors. El percentatge de freqüències de neteja correctes és el que indicarà la banda de consecució d'aquest indicador, segons els valors establerts a la taula següent:

Nivell de Compliment Freqüències	Intervals de compliment de freqüències
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 95\%$
Consecució correcta	$95\% \leq x < 90\%$
Consecució limitada	$89\% \leq x < 75\%$
Consecució deficient	$\leq 75\%$

6.3 Compliment del temps de resolució de les neteges de les habitacions a l'alta

A efectes de la prestació de serveis, l'empresa adjudicatària ha de donar resposta a les necessitats de neteja quan els pacients són donats d'alta amb la major celeritat possible, a fi de no entorpir el flux assistencial. Aquesta celeritat en cap cas ha d'anar en detriment de la qualitat dels serveis acordats en els protocols vigents. El temps amb que es dona compliment a una determinada sol·licitud de neteja pot subdividir-se en dos conceptes:

- Temps transcorregut des de que es dona l'avís fins a que s'inicia la neteja
- Temps que dura el procediment de neteja

Aquesta diferenciació permetrà el posterior anàlisi del temps real de resolució. La suma dels dos temps és el temps de resolució global.

Els avisos i registres d'aquests temps es faran amb sistemes d'informació i registres de control prèviament integrats amb els sistemes d'informació propis del centre.

Es considerarà que el temps de resolució global és adequat si és inferior o igual a una hora.

Avaluació dels resultats:

Mensualment es disposarà de tots els temps de resolució global de la neteja de les altes d'habitacions. Es calcularà el percentatge de temps que són iguals **o inferiors** a una hora, dividint el número d'altes amb temps de resolució inferior a una hora entre el número total d'altes considerat en aquell període. El percentatge de temps correctes és el que indicarà la banda de consecució d'aquest indicador, segons els valors establerts a la taula següent:

Temps de resolució	Intervals de compliment de temps de resolució
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 95\%$
Consecució correcta	$95\% \leq x < 90\%$
Consecució limitada	$89\% \leq x < 75\%$

Consecució deficient	≤ 75%
----------------------	-------

6.4 Qualitat microbiològica de les superfícies després de la neteja per tècnica luminomètrica i per cultius

És objecte d'aquest plec, la consolidació de l'ús de sistemes de verificació microbiològica de les accions de neteja mitjançant les tècniques acceptades com a objectives per la comunitat científica, que són la detecció d'ATP microbià per tècnica luminometria i el cultiu de superfícies per contacte directe amb medi de cultius. La realització d'aquestes anàlisis ha de ser suficientment representativa, tant en nombre com en periodicitat, per a que es puguin identificar àrees de millora i dur a terme accions correctives. Tant la freqüència com les àrees a analitzar seran les indicades pel/s facultatiu/s responsable/s especialista/es en Medicina Preventiva i Salut Pública, en relació al risc infeccions per als pacients, la situació epidemiològica o d'altres criteris considerats oportuns.

S'estableix que els cultius de superfícies seran el mètode aplicat a les sales blanques de preparació de medicació i la detecció d'ATP a les àrees amb assistència de pacients.

Qualitat microbiològica de la neteja amb tècnica luminometria. Metodologia

El monitoratge es realitzarà d'acord amb els següents criteris:

- La realització del monitoratge correspon als responsables de qualitat de l'empresa adjudicatària, qui aniran acompanyats de representants de Medicina Preventiva-higiene hospitalària i de la Unitat d'Hoteleria, o qui determini la part contractant. No obstant, de forma independent els responsables de DSGiP-Hoteleria-Higiene Hospitalària podran escollir a l'atzar els dies, horaris i llocs per a realitzar els controls d'ATP amb luminòmetres i hisops, i sol·licitaran l'acompanyament d'un dels responsables de l'empresa adjudicatària (encarregats de torns o general de centre, o professionals tècniques de qualitat) per a poder avaluar els resultats de les mostres d'ATP. En el cas de HV l'adjudicatari haurà de cedir un equip i subministrar els hisops necessaris per fer el seguiment periòdic.
- El monitoratge es realitzarà amb una freqüència mínima mensual, en el cas que sigui necessari augmentar les freqüències dins del mes es posarà en coneixement de l'empresa adjudicatària.
- En àrees amb pacients hospitalitzats, el monitoratge es farà independentment, tan bon punt s'hagi finalitzat la neteja, i es podran fer a qualsevol torn matí, tarda o nit. En àrees amb activitat programada, el monitoratge es farà abans de l'inici de l'activitat, com a base de criteris generals.
- Les superfícies a monitorar seran seleccionades per part dels responsables de Medicina Preventiva-higiene hospitalària en base al risc infeccions, la situació epidemiològica o d'altres criteris considerats oportuns.
- Els resultats obtinguts es classificaran com a "adequat" (dins dels límits "acceptable" o "precaució") o no "adequat" (supera el límit "no acceptable") (en base als valors obtinguts amb la tècnica luminometria (mesurats en Unitats Relatives de Llum, URLs) i d'acord amb els punts de tall establerts per a cada àrea.

Característiques del luminòmetre i dels hisops.

- Capaç de realitzar un autocalibratge cada vegada que s'engegui .
- D'elevada sensibilitat (1 Femtomol de ATP).
- D'elevada repetibilitat
- Amb ínfima interferència.
- Ha de facilitar els resultats en URL, i en un temps no superior als 12 segons.

El luminòmetre haurà de calibrar-se anualment per empresa autoritzada i aportar certificat. El cost haurà de ser assumit per l'empresa adjudicatària

El monitoratge amb tècnica luminometria es realitzarà en les àrees definides a la taula següent, aplicant la freqüència i el moment especificats. Així mateix, la mesura dels resultats es farà d'acord amb els valors que s'hi detallen. D'acord amb aquesta planificació, s'inclourà mensualment els resultats de totes les àrees.

Àrees de monitoratge amb tècnica luminometria: freqüència, nº mínim de mostres en cada mostreig i límits adequats en URLs.

Àrea	Freqüència mínima	Nº mínim de mostres per mostreig	Valor òptim	Interval precaució	Límit no acceptable
Àrea quirúrgica	Mensual	40	≤100 URL	101 < x < 199	≥200 URL
Habitacions a l'alta, crítics	Mensual	40	≤100 URL	101 < x < 199	≥200 URL
Sales d'intervencionisme (inclòs intervencionisme endoscòpic) i hemodiàlisi	Trimestral	40	≤100 URL	101 < x < 199	≥200 URL
Habitacions a l'alta, hospitalització convencional	Mensual	40	≤250 URL	251 < x < 499	≥500 URL
Gabinets (inclòs endoscòpia sense intervencionisme)	Trimestral	40	≤500 URL	501 < x < 999	≥1000 URL
Consultes externes	Trimestral	40	≤500 URL	501 < x < 999	≥1000 URL

Tots els valors detectats que estiguin per sota del valor límit d'acceptació serien "adequats" i els que quedin per damunt serien "no adequats".

L'empresa adjudicatària haurà de fer una neteja i desinfecció d'aquells espais on surtin resultats negatius immediatament després de detectar-ho.

Avaluació dels resultats

La suma de tots els valors detectats como "adequats" en relació a total de punts de mostreig analitzats permetrà obtenir el indicador global, que serà de aplicació per al càlcul de la facturació variable.

Amb independència d'aquest valor, si en una o més àrees s'objectiva que només el 20% de les superfícies analitzades presenten resultats adequats, s'aplicarà una reducció del 30% al resultat global obtingut. Si addicionalment, a les àrees de bloc quirúrgic i crítics, el nombre de resultats no adequats superen el nombre de resultats adequats, s'aplicarà també una reducció del 30% al resultat global obtingut.

Les bandes de consecució d'aquest indicador seran les següents:

Nivells de compliment en base als resultats:

Resultats de les mostres d'ATP	Nº de mostres dintre dels límits de valor òptim i interval de precaució
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 95\%$
Consecució correcta	$95\% \leq x < 90\%$
Consecució limitada	$89\% \leq x < 75\%$
Consecució deficient	$\leq 75\%$

6.5 Qualitat microbiològica de la neteja amb cultius de superfícies

Els cultius de superfícies es faran d'acord amb la següent metodologia:

- L'àmbit de realització dels cultius seran les sales blanques de preparació de medicació de l'Hospital Universitari de Bellvitge, que corresponen al Servei de Farmàcia i al Servei de Radio farmàcia.
- Les superfícies on es realitzarà el mostreig seran aquelles que per protocol siguin netejades pel personal de neteja (no pel personal tècnic del servei en qüestió).
- La presa de mostres la farà el personal tècnic de Medicina Preventiva-higiene hospitalària, qui podrà anar acompanyats de representants de la Unitat d'Hoteleria i del responsable de qualitat de l'empresa adjudicatària, si així ho sol·liciten.
- El monitoratge es realitzarà amb una freqüència mínima mensual, en el cas que sigui necessari augmentar les freqüències dins del mes es posarà en coneixement de l'empresa adjudicatària.
- Els cultius es faran abans de l'inici de l'activitat i en absència de persones.
- S'utilitzaran plaques de contacte de 55 mm de diàmetre (RODAC), amb medi TSA i amb neutralitzant de desinfectants.
- Es considerarà com a "incorrecte" tot resultat que superi les 5 unitats formadores de colònies de bacteris per placa (UFC/placa).

Valoració dels resultats

Mensualment es calcularà l'indicador mitjançant la suma de tots els valors detectats como "adequats" en relació a total de punts de mostreig analitzats. Les bandes de consecució d'aquest indicador seran les següents:

Resultats dels cultius	Nº de mostres dels cultius dintre dels límits acceptables
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 99\%$
Consecució correcta	$99\% \leq x < 97\%$
Consecució limitada	$97\% \leq x < 95\%$
Consecució deficient	$\leq 95\%$

6.6 Qualitat microbiològica dels tèxtils de neteja

Metodologia

És objecte d'aquest plec la consolidació de l'ús de sistemes de verificació microbiològica dels tèxtils de microfibra emprats en la neteja dels centres, per tal de constatar que els sistemes de descontaminació d'aquests tèxtils siguin els adients i que, per tant, no actuïn com a vehicle transmissor de patògens. Aquesta vigilància es durà a terme amb independència del pla d'autocontrol que l'empresa adjudicatària apliqui a la zona de rentat i magatzem dels tèxtils, i dels cultius que, a criteri d'aquest pla d'autocontrol, realitzi per al seu propi seguiment de la qualitat.

Tant la freqüència com el número de tèxtils a analitzar seran indicats pel/s facultatiu/s responsable/s especialista/es en Medicina Preventiva i Salut Pública, podent variar segons la situació epidemiològica o d'altres criteris considerats oportuns.

Els cultius dels tèxtils es faran d'acord amb els següents paràmetres:

- El mostreig es realitzarà amb una freqüència mínima mensual, i en el cas que sigui necessari s'augmentarà les freqüències dins del mes es posarà en coneixement de l'empresa adjudicatària.
- La presa de mostres la farà el personal tècnic de Medicina Preventiva-higiene hospitalària, qui podrà anar acompanyats de representants de la Unitat d'Hoteleria i del responsable de qualitat de l'empresa adjudicatària, si així ho sol·liciten.
- S'escollirà una mostra a l'atzar de com a mínim tres tèxtils secs emmagatzemats a la zona neta de la sala de preparació i tres tèxtils impregnats de les cubetes a punt de servir, també a la zona de preparació.
- El processament de les mostres es farà al Servei de Microbiologia de l'Hospital de Bellvitge seguint els procediments de laboratori que consideri adients
- Es considerarà com a "incorrecte" la identificació en un dels tèxtils d'un microorganisme patògen, d'acord amb els criteris consensuats pel/s facultatiu/s responsable/s especialista/es en Medicina Preventiva i Salut Pública i de Microbiologia.

Valoració dels resultats

Mensualment s'analitzaran els resultats. Les bandes de consecució d'aquest indicador seran les següents:

Resultats dels anàlisis microbiològics del tèxtils	Nº dels anàlisis microbiològics del tèxtils acceptables
Consecució correcta	$100\% \leq x < 95\%$
Consecució incorrecta	$\leq 95\%$

6.7 Satisfacció amb la neteja de l'usuari intern i extern

Enquestes per avaluar l'índex de satisfacció del servei de neteja.

A fi de portar a terme un control de satisfacció dels usuaris dels centres, que identifiqui el nivell de satisfacció dels professionals sanitaris i altre personal dels centres i dels pacients, s'aplicarà un sistema d'avaluació d'enquestes que l'empresa adjudicatària dissenyarà per tal que puguin avaluar quin és el seu nivell de percepció sobre la qualitat del servei de neteja rebut i el seu nivell de satisfacció.

Pel que fa als pacients, l'empresa adjudicatària elaborarà una enquesta per avaluar l'índex de satisfacció del

servei de neteja que realitzarà trimestralment,. Pel que fa als usuaris interns, ho farà anualment.

A qualsevol moment, el personal tècnic de cada centre podrà sol·licitar acompanyar a l'adjudicatari en la realització de les enquestes.

Les empreses licitadores presentaran les seves propostes de models d'enquesta per a pacients i el model d'enquesta per a usuaris interns, d'acord també, a models estandarditzats pel centre. D'altra banda, explicaran com faran el tractament de les dades i presentaran model d'informe amb els resultats i les propostes d'accions de millora.

Les enquestes hauran de tenir una escala de valoració d'1 a 5(essent 1 la pitjor valoració i 5 la millor). El llindar de valoració per sota de les quals es considerarà que l'enquesta no té uns resultats satisfactoris és un 3.

La Direcció d'Infraestructures i Serveis Generals Territorial o en qui delegui podran sol·licitar als responsables de l'adjudicatari la realització de reunions de seguiment del compliment i anàlisi dels indicadors del servei que considerin oportunes.

Els centres treballen amb un sistema d'indicadors de valoracions dels usuaris, amb NPS. Al llarg de la contractació es realitzaran unes campanyes específiques del grau de satisfacció de la neteja. Aquests resultats seran part d'aquest criteri, consensuat amb l'empresa adjudicatària.

6.8 Gestions de les incidències

És objecte d'aquest plec, la consolidació de l'ús de sistemes que permetin fer un seguiment regular de les incidències ocorregudes en la prestació del servei de neteja. A efectes d'aquest plec es considerarà "incidència" qualsevol situació o esdeveniment anòmal sobrevingut en la prestació dels serveis de neteja que pot obeeir a diferents causes dins de la institució, i que requereix una anàlisi individual i, ulteriorment, la instauració de mesures correctores.

Les eventualitats fortuïtes derivades de l'activitat assistencial i no assistencial que requereixen d'una breu i senzilla intervenció de neteja de forma immediata (com, per exemple, neteja d'un vessament de sang o altres fluids, desbordament d'un contenidor de residus, caiguda d'una safata de menjar, etc.) es consideren "incidències" no per el fet ocorregut si no per l'atenció a la resolució de la mateixa, ja que aquestes petites eventualitats fortuïtes es comunicaran de forma immediata al personal de neteja de la zona (si està present en aquell moment) o al telèfon mòbil/busca/altre sistema proposat de neteja d'atenció d'eventualitats fortuïtes (si no està present) per a la seva ràpida resolució.

Com a incidències, també es consideren la no realització de treballs de neteja (inadequada planificació de treballs en funció de les necessitats reals, manca de recursos adients, etc.), o la realització d'actuacions de neteja parcials o amb manca de la qualitat requerida, que requereixen un anàlisi de tipus causal i propostes de plans correctors.

Cal diferenciar una "incidència" d'una "infracció", entenent-se com a tal la transgressió o incompliment, de major o menor gravetat, de normes prèviament pactades entre l'empresa adjudicatària i la part contractant,

i que el seu abordatge és objecte d'un apartat específic d'aquest plec. De l'anàlisi de les incidències se'n pot derivar la identificació d'infraccions. L'anàlisi i seguiment continuat de les incidències es considera com un element imprescindible per a l'avaluació de l'exercici dels serveis de neteja i, per tant, per a assolir una qualitat adequada.

Per a la gestió d'incidències serà necessari, la creació del grup de gestió d'incidències en el que hi ha d'intervenir l'empresa adjudicatària, la unitat d'hoteleria, els responsables de Medicina Preventiva i higiene hospitalària, els responsables assistencials que es determini i d'altres professionals de la part contractant segons la naturalesa de la incidència que calgui tractar. Seran funcions d'aquest grup fer l'anàlisi de les incidències, identificar-ne les causes, indicar les mesures correctores, fer el seguiment d'aquestes mesures i fer el tancament de cada incidència.

Un gestor d'incidències electrònic que permeti:

- La notificació d'incidències
- La detecció de les incidències per part del grup d'incidències
- El seguiment i tancament de les incidències
- L'anàlisi de resultats i la generació d'informes

L'avaluació de l'indicador de gestió de les incidències es farà anualment una vegada implantada l'eina de comunicació i gestió d'incidències. Entenent que per a la posada en marxa i consolidació d'aquest sistema és necessari un temps de preparació i acord entre les parts, es preveuen uns criteris d'assoliment diferents al llarg de la durada del contracte, i que són els següents:

PRIMERS 6 MESOS (com a molt tard)	Posada en marxa del grup de gestió d'incidències Posada en marxa del gestor d'incidències electrònic
Abans dels primers 112 mesos de contracte	Resolució, com a mínim, del 95% de les incidències analitzades mensualment en un temps mitjà de resolució inferior a 24 hores.

Els centres estan treballant amb una aplicació interna per poder desenvolupar una eina específica en la gestió de les incidències de la neteja, altes de pacients en hospitalització, i altres tasques que es considerin necessari. En el cas que al llarg d'aquesta licitació es posi en marxa (tipus GMAO o similar), es consensuarà amb l'empresa adjudicatària el sistema d'aplicació de la mateixa.

A partir del segon any:

Resolució d'incidències	Nivell resolució d'incidències (INCI-Net)
Consecució molt bona	Nivell de resolució d'incidències INCI-Net $\geq 95\%$ amb un temps mitjà resolució < 24 hores (1 dia)
Consecució correcta	Nivell de resolució d'incidències INCI-Net ($95\% \leq X < 80\%$), i temps mitjà resolució < 24 hores (1 dia)
Consecució limitada	Nivell de resolució d'incidències

	INCI-Net ($80\% \leq X < 75\%$), i temps mitjà resolució < 24 hores (1 dia)
Consecució deficient	Nivell de resolució d'incidències INCI-Net $< 75\%$, o temps mitjà resolució ≥ 48 hores (2 dies)

L'empresa adjudicatària està obligada a utilitzar i mantenir tots els registres del servei prestat en el sistema informàtic de gestió de manteniment assistit per ordinador (GMAO) instal·lat en el HUB.

L'empresa adjudicatària es compromet a utilitzar-lo, implementant, actualitzant i mantenint al dia els inventaris dels edificis, les seves instal·lacions i equips, en la base de dades del GMAO de l'HUB, assumint els costos d'utilització dels diferents entorns, dispositius i de les llicències necessàries durant tota la vigència del contracte.

L'Hospital donarà accés i formació a les persones designades del servei de l'empresa adjudicatària per fer ús d'aquest programa a requeriment de la DISG.

6.9 Procediments de treball

Per a una correcta prestació dels serveis de neteja és imprescindible disposar dels procediments de treball "pas a pas, -de com s'han de netejar cada zona i en quin ordre-" i protocols que corresponen a aquestes àrees, amb el detall de tasques i freqüències de neteja específics per a cadascuna de les àrees dels centres. La redacció d'aquesta documentació correspon a l'empresa adjudicatària, previ consens del contingut amb els hospitals. Els centres hauran de disposar, com a mínim, dels protocols de neteja de les àrees enumerades a l'apartat 3 d'aquest plec. Entenent que per a la seva redacció és necessari un temps de preparació i acord entre les parts, es preveuen uns criteris d'assoliment diferents al llarg de la durada del contracte, i que són els següents:

PRIMER ANY (com a molt tard)	Elaboració del pla d'acció i prioritització de protocols Redacció de, com a mínim, el 50% dels protocols acordats
SEGON ANY (com a molt tard)	Redacció del 100% dels protocols acordats
ANYS SUBSEGÜENTS	Redacció dels protocols de nova creació que sol·liciti la part contractant, per detecció de noves necessitats

6.10 Formació dels professionals de neteja

Correspon a l'empresa adjudicatària l'elaboració del pla de formació dels professionals de neteja i el seu desplegament. Això no obstant, els continguts del pla de formació han d'estar consensuats amb la part contractant, a fi de cobrir les necessitats requerides i de no entrar en conflicte amb les pràctiques i procediments que s'apliquen als centres. Entenent que per a l'elaboració i desplegament del Pla de formació és necessari un temps de preparació i acord entre les parts, es preveuen uns criteris d'assoliment diferents al llarg de la durada del contracte, i que són els següents:

3 MESOS (com a molt tard)	Elaboració del pla de formació consensuat amb la part contractant Garantia de que el 100% del personal de nova incorporació ha rebut la
---------------------------	--

	formació Garantia de que el 100% del personal traslladat a les àrees de crítics i al bloc quirúrgic (fix o traslladat) ha rebut la formació
6 MESOS (com a molt tard)	Garantia de que el 100% del personal de nova incorporació ha rebut la formació Garantia de que el personal de la resta d'àrees ha rebut la formació
PRIMER ANY	Garantia de que el 100% del personal de nova incorporació ha rebut la formació Garantia de que el personal rep formació actualitzada cada dos anys

6.11 Valoració d'altres aspectes complementaris de la prestació

En la valoració global de la qualitat de la prestació, els centres tindran en compte, també, la valoració específica del compliment dels requisits assenyalats més endavant, quant a l'execució de la tasca, a la imatge del servei que arribi als usuaris i al personal de l'hospital. Cal destacar aquells requisits que facin referència a:

- El rigor i la fiabilitat de la programació de treballs.
- El compliment de la programació: horaris, personal, etc.
- La disponibilitat i l'eficiència dels comandaments de l'empresa, nomenats com a interlocutors amb l'hospital per a qualsevol assumpte que faci referència al desenvolupament de la prestació.
- La disponibilitat de recursos en casos d'emergència.
- L'estat de neteja i/o presentació dels equips, de les eines i del personal operatiu.
- El tracte per part del personal de l'empresa contractada envers els responsables de zona i els usuaris de l'hospital.
- El compliment de les altres prestacions.

En les reunions de seguiment es valoraran aquests aspectes, propostes de millora i es repassarà qualssevol altra aspecte que es consideri important per al seguiment de la qualitat.

7 FACTURACIÓ I SEGUIMENT DE LA QUALITAT DEL SERVEI

El preu del contracte inclou TOTES les despeses necessàries per dur a terme la prestació del servi objecte del contracte.

La facturació serà mensual, per 12 parts iguals de l'import de l'oferta anual que resulti guanyadora i s'ajustarà al que s'indica al Plec de Clàusules Administratives Particulars en el punt relatiu al règim de pagament.

La facturació mensual tindrà 2 components:

- una part fixa que estarà subjecte a l'assoliment de les presències mínimes de neteja exigides en aquest plec i ofertes segons la proposta de l'adjudicatari. La part fixa es correspondrà amb el 96,5% de la base mensual.
- una part variable que vindrà condicionada als resultats de qualitat aconseguits en l'execució del servei, es correspondrà amb el 3,5% restant de la base mensual.

Per calcular l'assoliment de les presències mínimes de neteja, de la oferta tècnica presentada per la empresa adjudicatària s'obtindrà un QUADRE RESUM de PRESENCIES I D'HORES ANUALS DE NETEJA pel HUB i HV (que inclou el desglossament d'hores de les categories professionals de netejadora, especialista, encarregat i tècniques de qualitat, per cada dia laboral i festiu de l'any, i torn matí, tarda i nit).

La base de facturació fixa es refereix a l'execució normal de la prestació (i estarà en funció del nivell de compliment real de les hores establertes a l'oferta i exigibles). Per tant, s'efectuarà una comparativa entre les hores reals presencials i efectives diàries prestades in situ en l'hospital i justificades en el sistema de control de presències per les diferents categories (en còmput mensual), respecte a les hores establertes a l'oferta i exigibles adscrites al contracte.

Si el volum d'hores presencials i efectives prestades mensualment in situ en l'hospital i justificades en el Sistema de Control de Presències iguala o supera el 98% del total d'hores establertes a l'oferta i adscrites al contracte (és validada i acceptarà la factura fixa mensual. Cas contrari es podrà aplicar una reducció proporcional al volum d'hores presencials i efectives no efectuades o bé generar una bossa temporal d'hores a favor de l'hospital per atendre possibles futures necessitats de servei.

Per facilitar i agilitzar el procés de facturació, mensualment s'efectuarà una facturació lineal, malgrat que les hores presencials hagin estat inferiors al 98% establert, el que permetrà generar una bossa d'hores acumulables que trimestralment s'ajustaran en una factura complementària a favor de l'hospital o l'adjudicatari segons correspongui.

És obligació de la empresa adjudicatària una col·laboració activa i transparent en el seguiment i justificació adequada de la realització de les hores prestades de tot el seu personal a través del sistema d'informació i control d'hores (SICH), de la forma que consideri més adequada els responsables de l'hospital per verificar el compliment. La empresa adjudicatària haurà d'assumir els treballs de gestió diària i actualització de la informació per la gestió d'altres i baixes de personal, justificació de torns no fitxats correctament, planificacions dels torns del personal (que hauran de tendir a coincidir amb les hores acordades i establertes per a cada lloc de treball).

Base de Facturació Variable MENSUAL (fins a un 3,5%)

La base de facturació variable mensual pretén incentivar l'eficiència en la prestació del servei i aconseguir uns nivells de qualitat global adequats en el servei de neteja prestat pel contractista, i estarà en funció del nivell de compliment dels següents indicadors i Acords de Nivell de Servei MENSUALS (ANS).

Cada mes s'efectuaran diverses mesures de controls per a l'avaluació de la qualitat i de l'exercici del servei de neteja (indicadors descrits a l'apartat 6 del Plec Tècnic), que identificaran quin és el nivell de compliment dels següents Acords de Nivell de Servei MENSUALS establerts en el present Plec. En finalitzar cada mes i durant la primera quinzena del següent es confeccionarà un informe mensual de compliment de ANS MENSUALS que recollirà totes les dades analitzades i els resultats obtinguts d'aquests indicadors. Aquest informe permetrà emplenar un full de certificació mensual i validació de la factura de neteja de l'hospital. En aquest full de certificació mensual es determinaran els percentatges de facturació variable aplicables a la factura del mes

analitzat. I així successivament, els indicadors obtinguts en cada mes, conformen els percentatges de facturació variable aplicables a la factura de cada mes analitzat.

Els responsables de l'hospital establiran quan ho considerin convenient una reunió amb els responsables de la empresa adjudicatària per a la revisió de:

- 1) Nivell de compliment de les hores de neteja realment efectuades in situ i justificades al SICH (subjectes a una base de facturació fixa): on es determinaran les desviacions respecte a les hores establertes en el Plec i oferta de la contractista, i la generació d'una possible bossa d'hores a favor del hospital (o descomptes en la base de facturació fixa) en cas que les hores realitzades siguin inferiors al 95% de les establertes.
- 2) Els d'indicadors obtinguts dels Acords de Nivell de Servei MENSUALS (subjectes a una base de facturació variable). En aquesta reunió també es discutiran tots els aspectes relatius a l'evolució del servei i propostes de millora.

Els indicadors obtinguts dels Acords de Nivell de Servei (ANS) MENSUALS seran els següents:

ANS MENSUALS correlacionats amb les Mesures	% Facturació variable Mensual dels ANS MENSUALS HUB
7.1 ANS (QV-Net): Inspeccions visuals de l'estat de neteja i de la retirada de residus mitjançant criteris consensuats.	0% - 1%
7.2 ANS (FREQ-Net): Compliment de les freqüències marcades en els protocols pactats.	0% - 0,75%
7.3 ANS (ALTA-Net): Compliment del temps de resolució de les neteges de les habitacions a l'alta	0% - 1%
7.4 ANS (ATP-Net) Qualitat microbiològica de les superfícies després de la neteja per tècnica luminomètrica	0% - 0,25%
7.5 ANS (CULT-Net) Qualitat microbiològica de la neteja amb cultius de superfícies	0% - 0,125%
7.6 ANS (TEXT-Net) Qualitat microbiològica dels tèxtils de neteja	0% - 0,125%
7.8 ANS (INCI-Net) Gestió i nivell de resolució d'incidències	0% - 0,25%
TOTAL ANS MENSUALS	0% - 3,50%

De forma similar als ANS MENSUALS, s'estableixen dos ANS addicionals de base ANUAL.

Els responsables de la DSGiP establiran quan ho considerin convenient una reunió amb els responsables de la empresa adjudicatària per a la revisió dels següents dos ANS addicionals de base anual.

ANS correlacionats amb les mesures	% Facturació variable ANUAL dels ANS ANUALS
7.9 Procedimentació del treball	0,50%

7.10 Formació dels professionals de neteja	0,50%
TOTAL ANS ANUALS	0% - 1,00%

DETALL DELS ANS DE BASE MENSUAL:

7.1. ANS (QV-Net): inspeccions visuals de l'estat de neteja i de la retirada de residus mitjançant criteris consensuats

Aquest ANS aplica al nivell de qualitat visual de la neteja (QV-Net) resultat de les inspeccions visuals de l'estat de neteja i de retirada de residus: (de 0 a 1 %). D'acord amb els següents nivells:

Nivell de qualitat	Intervals del nivell de qualitat (QV-Net)	% Facturació variable ANS MENSUALS
Consecució molt bona	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja QV-Net $\geq 4,5$	1%
Consecució correcta	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja QV-Net ($4,5 \leq X < 4,00$)	0,75%
Consecució limitada	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja QV-Net ($3,50 \leq X < 4,00$)	0,40%
Consecució deficient	Nivell de Qualitat global del servei de Neteja Q-Net ($0 \leq X < 3,50$)	0%

7.2. ANS (FREQ-Net): Compliment de les freqüències marcades en els protocols pactats

Aquest ANS aplica al nivell de compliment de freqüències (FREQ-Net) resultat de les inspeccions d'avaluació de les freqüències (de 0 a 0,75%). D'acord amb els següents nivells:

Nivell de Compliment Freqüències	Intervals de compliment de freqüències (FREQ-Net)	% Facturació variable ANS MENSUALS
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 95\%$	0,75%
Consecució correcta	$95\% \leq x < 90\%$	0,40%
Consecució limitada	$89\% \leq x < 75\%$	0,20%
Consecució deficient	$\leq 75\%$	0%

7.3. ANS (ALTA-Net) Compliment del temps de resolució de les neteges de les habitacions a l'alta

Aquest ANS aplica al nivell de compliment del temps de resolució de les neteges de les habitacions a l'alta (ALTA-Net) resultat de les avaluacions del sistema de registre d'altres (0 a 0,75%). D'acord amb els següents nivells:

Temps de resolució	Intervals de compliment de temps de resolució d'altres (ALTA-Net)	% Facturació variable ANS MENSUALS
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 95\%$	0,75%
Consecució correcta	$95\% \leq x < 90\%$	0,40%
Consecució limitada	$89\% \leq x < 75\%$	0,20%
Consecució deficient	$\leq 75\%$	0%

7.4. ANS (ATP-Net): Qualitat microbiològica de les superfícies després de la neteja per tècnica luminomètrica

Aquest ANS aplica al Nivell de resultat acceptables de les mostres d'ATP (ATP-Net) (0 a 0,25%). D'acord amb els següents nivells:

Resultats de les mostres d'ATP	Nº de mostres dintre dels límits acceptables o precaució (ATP-Net)	% Facturació variable ANS MENSUALS
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 95\%$	0,25%
Consecució correcta	$95\% \leq x < 90\%$	0,1875%
Consecució limitada	$89\% \leq x < 75\%$	0,1250%
Consecució deficient	$\leq 75\%$	0%

7.5. ANS (CULT-Net): Qualitat microbiològica de la neteja amb cultius de superfícies

Aquest ANS aplica al nivell de Resultats dels cultius en les superfícies (CULT-Net) (0 a 0,125%). D'acord amb els següents nivells:

Resultats dels cultius	Nº de mostres dels cultius dintre dels límits acceptables (CULT-Net)	% Facturació variable ANS MENSUALS
Consecució molt bona	$100\% \leq x < 99\%$	0,125%
Consecució correcta	$99\% \leq x < 97\%$	0,0937%
Consecució limitada	$97\% \leq x < 95\%$	0,0625%
Consecució deficient	$\leq 95\%$	0%

7.6. ANS (TEXT-Net) Qualitat microbiològica dels tèxtils de neteja

Aquest ANS aplica al nivell de Resultats dels Anàlisis Microbiològics del tèxtils (TEXT-Net) (0 a 0,125%). D'acord amb els següents nivells:

Resultats dels Anàlisis Microbiològics del tèxtils	Nº dels Anàlisis Microbiològics del tèxtils acceptables	% Facturació variable ANS MENSUALS
Consecució correcta	$100\% \leq x < 95\%$	0,125%
Consecució incorrecta	$\leq 95\%$	0%

7.7. ANS (SAU-Net) Satisfacció amb la neteja de l'usuari intern i extern

Aquest indicador no afectarà a la facturació variable de base mensual (ANS Mensuals). No obstant, l'empresa adjudicatària serà responsable de presentar un pla de millora d'aquells espais que presentin 3 o mes queixes dintre d'un període mensual.

El pla de millora s'haurà de presentar en un termini màxim de 3 dies laborables a comptar des de la tercera queixa i implantar-ho des del moment de la seva acceptació per part de l'Hospital i realitzar un seguiment d'eficàcia durant els següents 30 dies.

7.8. ANS (INCI-Net) Nivell de gestió i de resolució d'incidències

Aquest ANS aplica al nivell de gestió i resolució d'incidències (0 a 0,25%). D'acord amb els següents nivells:

Resolució d'incidències	Nivell resolució d'incidències (INCI-Net)	% Facturació variable ANS MENSUALS
Consecució molt bona	Nivell de resolució d'incidències INCI-Net $\geq 95\%$ i temps mitjà resolució < 24 hores (1 dia)	0,25%
Consecució correcta	Nivell de resolució d'incidències INCI-Net ($90\% \leq X < 80\%$), i temps mitjà resolució < 24 hores (1 dia)	0,1875%
Consecució limitada	Nivell de resolució d'incidències INCI-Net ($80\% \leq X < 75\%$), i temps mitjà resolució < 24 hores (1 dia)	0,1250%
Consecució deficient	Nivell de resolució d'incidències INCI-Net < 75%, o temps mitjà resolució ≥ 48 hores (2 dies)	0%

DETALL DELS ANS DE BASE ANUAL:

7.9. ANS (PROCE-Net) Nivell de procedimentació del treball

Aquest ANS aplica al nivell procedimentació del treball (0 a 0,25%) sobre l'import total de la facturació anual. D'acord amb els següents nivells:

Resultats de la Procedimentació del treball	Redacció dels protocols acordats	% Facturació variable ANS ANUAL
Consecució correcta	<u>Primer any:</u> Redacció de, com a mínim, el 50% dels protocols acordats <u>Segon any:</u> Redacció del 100% dels protocols acordats	0,250%
Consecució incorrecta	No s'assoleixen els percentatges de la consecució correcta	0%

7.10. ANS (FORMA-Net) Nivell de realització de la formació del personal

Aquest ANS aplica al nivell de realització de la formació del personal (0 a 0,25%) sobre l'import total de la facturació anual. D'acord amb els següents nivells:

Resultats de la Formació del personal	Realització de la Formació al personal	% Facturació variable ANS ANUAL
Consecució correcta	<u>Primer any:</u> Elaboració del pla de formació consensuat amb la part contractant / Garantia de que el 100% del personal de nova incorporació ha rebut la formació / Garantia de que el 100% del personal traslladat a les àrees de crítics i al bloc quirúrgic (fix o traslladat) ha rebut la formació <u>Segon any i següents:</u> Garantia de que el 100% del personal de nova incorporació ha rebut la formació / Garantia de que el personal de la resta d'àrees ha rebut la formació / Garantia de que el personal rep formació actualitzada cada dos anys	0,250%
Consecució incorrecta	No s'assoleixen els percentatges de la consecució correcta	0%

Aplicació dels ANS

La regularització de la facturació mensual derivada de la consideració dels indicadors i Acords de Nivell de Servei es farà d'ofici en el document de pagament sense que, en cap cas, tingui el caràcter de modificació contractual.

En cas que el nivell de compliment de les hores efectivament prestades (base de la facturació fixa) o dels

indicadors i Acords de Nivell d'acceptació del servei (base de la facturació variable) siguin inferiors al 95% i 4% respectivament, l'ICS podrà aplicar penalitzacions addicionals per compliment defectuós del contracte i, fins i tot, resoldre-ho.

8 DOCUMENTACIÓ RELATIVA A LA PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS

L'empresa adjudicatària, abans de l'inici de l'execució del contracte, haurà de presentar en format electrònic, a requeriment de la Unitat de Contractacions de l'HUB i de HV, tota la documentació relacionada a continuació per a la coordinació d'activitats empresarials en matèria de prevenció de riscos laborals:

Pla de prevenció.

1. Descripció de la modalitat preventiva de l'empresa:

- Si té servei de prevenció propi: acta de constitució del servei.
- Si té un servei de prevenció aliè: concert.
- Si té treballadors designats: carta de designació. En tots els casos, cal incloure les dades de contacte.

2. Certificat de l'autoritat laboral que acrediti que l'empresa no ha estat sancionada per infracció greu en matèria social i/o de seguretat i salut en el treball, entre d'altres.

3. Declaració responsable sobre el compliment de la normativa de prevenció de riscos laborals.

4. Justificant de la formació dels treballadors rebuda en l'últim any en matèria de prevenció de riscos específica per a les activitats que desenvolupen.

5. Certificat d'aptitud mèdica dels treballadors (vigent), signat pel metge del servei de prevenció que tingui contractat o, en el seu defecte, justificant de la realització de la vigilància de la salut de forma periòdica dels treballadors al seu càrrec.

6. Justificant del lliurament de la informació donada als treballadors en relació amb els riscos i mesures preventives avaluats de l'activitat contractada.

7. Justificant del lliurament als treballadors dels equips de protecció individuals necessaris per a les tasques que s'han de fer, segons l'avaluació de riscos del lloc de treball.

8. A més, l'empresa adjudicatària ha d'acreditar que els seus treballadors han estat informats del contingut de la documentació rebuda de la Unitat Bàsica de Prevenció (UBP) de l'hospital a l'inici de les activitats.

9. Document d'informació de la Empresa Contractada degudament complimentat amb la següent informació:

- Identificació de perills o avaluació dels riscos específics per a treballadors, personal sensible i pacients de l'HUB i de l'HV que es derivin de l'activitat contractada o que es puguin agreujar o modificar per la concurrència d'activitats.
- Relació de les mesures preventives i de protecció que es recomana adoptar a l'HUB i a l'HV per tal d'eliminar o minimitzar els riscos.
- Relació de les mesures preventives i de protecció que ha d'adoptar l'empresa contractada.
- Relació nominal de treballadors que han d'executar les tasques contractades.
- Nom, càrrec i qualificació de la persona responsable dels treballs.
- Nom i cognoms del recurs preventiu assignat i certificat de la seva formació en prevenció de riscos (mínim, nivell bàsic).
- Relació dels productes químics que s'han d'utilitzar, amb còpia de les fitxes de dades de seguretat.
- Relació dels equips de treball que s'han d'utilitzar, amb còpia dels certificats d'homologació i marcatge CE.

9 ANNEXOS

ANNEX 1: Superfícies de les zones compreses en el present programa de neteja i motiu del concurs de la prestació de neteja

ANNEX 2: Subrogació de personal

ANNEX 3: Acords vigents al marge del conveni provincial de neteja

ANNEX 4: Quadres resum de dimensionament plantilla

ANNEX 5: Especificacions de les bosses de residus.

ANNEX 6: Especificacions SICH

Sr. Germán Romero i Aviles

Director Infraestructures i Serveis Generals

Gerència Territorial Metropolitana Sud