

**PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PARTICULARS PER A LA
CONTRACTACIÓ, MITJANÇANT PROCEDIMENT OBERT I TRÀMIT ORDINARI
DEL SERVEI INTEGRAL DE NETEJA I DESINFECCIÓ I MILLORA DE LA
SOSTENIBILITAT PER AL CONSORCI SANITARI DE L'ANOIA**

Expedient CSA 22/2024

ÍNDEX

1.	OBJECTE DEL CONTRACTE.....	5
2.	CARACTERISTIQUES DELS CENTRES OBJECTES DEL PRESENT CONTRACTE.....	5
3.	ABAST DEL SERVEI – COMÚ A AMBDÒS LOTS	6
4.	NATURALESIA DE LES DIFERENTS ZONES DEL CSA.....	7
4.1.	ZONES D' ALT RISC – lot 1 (hospital UNIVERSITARI d'igualada).....	8
4.2.	ZONES RISC MITJÀ – al lot 1 i al lot 2	8
4.3.	ZONES RISC BAIX – lot 1 i lot 2	8
5.	DESCRIPCIÓ DELS SERVEIS A PRESTAR.....	10
5.1	NORMES GENERALS comuns lot 1 i lot 2.....	10
5.2	PROGRAMES ESPECÍFICS SEGONS LES ZONES A NETEJAR.....	12
5.2.1	NETEJA DE L'ÀREA QUIRÚRGICA.....	12
5.2.2	NETEJA DE LA UNITAT D'HEMODIÀLISI.....	16
5.2.3	NETEJA DEL BLOC OBSTÈTRIC	17
5.2.4	NEONATOLOGIA.....	19
5.2.5	NETEJA DE FARMÀCIA	20
5.2.6	NETEJA D'UNITATS DE RISC ALT, HABITACIONS D'AÏLLAMENT I LA RESTA DE ZONES DE RISC ALT	22
5.2.7	NETEJA DE LA UNITAT UCI	25
5.2.8	SALES D'ENDOSCÒPIES, QUIRÒFANS CIRURGIA SENSE INGRÈS I DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE (zona puncions)	26
5.2.9	NETEJA DE LES UNITATS ASSISTENCIALS	28
5.2.10	NETEJA DE LES CONSULTES EXTERNES, HOSPITALS DE DIA, GABINETS D'EXPLORACIÓ, REHABILITACIÓ, CONSULTES AMBULATORIES (CAP)	31
5.2.11	NETEJES DE LES ZONES DE BAIX RISC.....	33
6	PRESTACIONS COMPLEMENTÀRIES	37
6.1	TRANSPORT DE RESIDUS INTRACENTRES COMÚNS AL LOT 1 LOT 2	37
6.2	TRANSPORT DE LA ROBA BRUTA INTRACENTRES COMUNS AL LOT 1 I LOT 2	38
6.3	SUPORT DISTRIBUCIÓ DE LA ROBA NETA (LOT 1)	39
6.4	NETEGES EXTERIORS COMUNS AL LOT 1 I LOT 2	39
6.5	NETEJA D'ALFOMBRES I SISTEMA FUNDES PARAIGÜES (COMUNS A LOT 1 I LOT 2)	40
6.6	TREBALLS DE TRASLLATS I ORDENACIÓ DE MATERIALS (COMUNS A LOT 1 I 2)	41
6.7	NETEGES D' OBRES I NETEGES DE MOBILIARI I/O EQUIPAMENT DE NOVA ADQUISICIÓ – CONDICIONS APLICABLES TANT A LOT 1 COM EL LOT 2.....	41
6.8	COL·LOCACIÓ DE PRODUCTES I MATERIALS D'HIGIENE PERSONAL COMUNS AL LOT 1 I LOT 2.....	41
6.9	SUBMINISTRAMENT DE BOSSES DE RESIDUS AL LOT 1 I LOT 2	42

6.10	HABITACIONS DE GUÀRDIA – CONDICIONS ESPECÍFIQUES PEL LOT 1.....	43
6.11	NETEJA VIAL EXTERIOR LOT 2	43
6.12	SISTEMA DE MESURA PER BIOLUMINISCÈNCIA DE L'ADENOSINA TRIFOSFAT (ATP) – CONDICIONS COMUNES AL LOT 1 I LOT 2.....	43
6.13	SISTEMA ANTIBACTERIANS PER LAVABOS I URINARIS – CONDICIONS COMUNES AL LOT 1 I LOT 2	44
6.14	SISTEMA PNEUMÀTIC RECOLLIDA ROBA BRUTA – LOT 1	44
6.15	SUBMINISTRAMENT PAPERERES I CENDRERS – LOT 1 I LOT 2.....	44
6.16	SERVEI DESINFECCIÓ AMBIENTAL MITJANÇANT SISTEMA NEBULITZACIÓ –LOT 1 I LOT 2.....	45
6.17	HORARIS I COBERTURES DE LA PRESTACIÓ DEL SERVEI- LOT 1 I LOT 2	45
6.18	ALTRES REQUERIMENTS RELATIUS A LA PRESTACIÓ – LOT 1 I LOT 2	46
7	EXIGÈNCIES I SEGUIMENT DE LA QUALITAT DEL SERVEI – COMUNS AL LOT 1 I LOT 2.....	47
7.1	CRITERIS GENERALS	47
8	CONTROL DE QUALITAT I FACTURACIÓ COMUNS AL LOT 1 I LOT 2	48
8.1	FACTURACIÓ FIX	50
8.2	FACTURACIÓ VARIABLE.....	50
8.2.1	CONTROLS MICROBIOLÒGICS – NOMÉS APLICA AL LOT 1.....	51
8.2.2	CONTROLS MATÈRIA ORGÀNICA SUPERFÍCIES – APLICA AL LOT 1 I LOT 2	52
8.2.3	GESTIÓ D'INCIDÈNCIES	54
8.2.4	SATISFACCIÓ DEL SERVEI DE NETEJA	54
8.3	PENALITZACIONS	54
9.	CONDICIONS TÈCNIQUES RELATIVES AL PERSONAL PER LA PRESTACIÓ DEL SERVEI APLICABLES TANT AL LOT 1 COM DEL LOT 2	56
9.1	PERSONAL PROPI DEL CSA	57
9.2	SUBROGACIÓ DEL PERSONAL	57
9.3	GESTIÓ DE RECURSOS HUMANS COMÚ AL LOT 1 I LOT 2	58
9.4	RESPONSABLE DE SERVEI COMÚ AL LOT 1 I LOT 2 Responsable de Servei comú al lot 1 i lot 2.....	58
9.5	RESPONSABLE DE QUALITAT COMÚ AL LOT 1 I LOT 2	58
9.6	ENCARREGADES DE TORN – LOT 1.....	58
9.7	FORMACIÓ DE LA PLANTILLA COMÚ AL LOT 1 I LOT 2	59
10.	GESTIÓ INFORMATITZADA DEL SERVEI DE NETEJA.....	59
11.	MECANISMES DE COORDINACIÓ ENTRE EL CSA I L' EMPRESA ADJUDICATÀRIA aplicables al lot 1 i al lot 2 60	
12.	REQUISITS D'INFORMACIÓ MENSUAL, TRIMESTRAL I ANUAL tant pel lot 1 com pel lot 2	61
13.	OBLIGACIONS DE L'EMPRESA LICITADORA – lot 1 i lot 2	61
14.	ALTRES OBLIGACIONS DE L'EMPRESA ADJUDICATÀRIA – lot 1 i lot 2.....	62
14.1	GENERAL	62

14.2	ASSEGURANÇA.....	62
14.3	PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS I PLA D'AUTOPROTECCIÓ	62

PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES PARTICULARS PER A LA CONTRACTACIÓ, MITJANÇANT PROCEDIMENT OBERT I TRÀMIT ORDINARI DEL SERVEI DE NETEJA INTEGRAL I DESINFECCIÓ, I MILLORA DE LA SOSTENIBILITAT, PER AL CONSORCI SANITARI DE L'ANOIA

1. OBJECTE DEL CONTRACTE

L'objecte del present contracte és la prestació del servei de neteja integral i desinfecció, i millora de la sostenibilitat, per al Consorci Sanitari de l'Añoia.

Com a millora de la sostenibilitat s'entén la realització del servei de neteja integral i desinfecció de forma socialment i ambientalment correcta que permeti contribuir a l'assoliment dels Objectius de Desenvolupament Sostenible (ODS) de l'Agenda 2030.

Com a part del servei de neteja integral i desinfecció, s'inclou el transport intracentre dels residus i de la roba neta i bruta.

No s'inclou dintre de l'objecte del contracte la gestió extra centre dels residus ni el servei de bugaderia

L'objecte contractual s'ha dividit en els següents lots:

Lot 1.- Neteja integral i desinfecció, i millora de la sostenibilitat a l'Hospital Universitari d'Igualada

Lot 2.- Neteja integral i desinfecció, i millora de la sostenibilitat al Cap Igualada Nord i Centre de Salut Mental i Addiccions.

2. CARACTERISTIQUES DELS CENTRES OBJECTES DEL PRESENT CONTRACTE

Els centres on es realitzarà el servei són l'Hospital Universitari d'Igualada i el Centre d'Atenció Primària Igualada Nord – Centre de Salut Mental i Addiccions i tenen les següents característiques:

- **EDIFICI HOSPITAL UNIVERSITARI D'IGUALADA**

L'Hospital d'Igualada realitza activitat assistencial hospitalària a malalts aguts en règim d'internament, ambulatori i urgències i activitat assistencial sociosanitària.

L'hospital es troba situat a l'Avinguda Catalunya 11, d'Igualada.

La superfície total útil en m² i les corresponents a cada nivell són les següents:

Planta -1: 1.596,05 m²

Planta 0: 5.141,79 m²

Planta 1: 6.105,35 m²

Planta 2: 4.869,15 m²

Planta 3: 3.995,11 m²

Heliport: 277,46 m²

Superfície total: 21.984,91 m²

Té els següents recursos estructurals

LLITS	244
QUIRÒFANS	6
Quiròfans CMA	2
UCI	10

SALES DE PARTS	3
SALES DE CONSULTES EXTERNES	38
BOXS D'URGÈNCIES	36
BOXS D'HOSPITAL DE DIA	53

A més hi ha servei de Diagnòstic per la imatge, Rehabilitació i Hemodiàlisi.

- **EDIFICI CAP IGUALADA NORD / CENTRE SALUT MENTAL I ADDICCIONS**

A l'edifici es realitza l' activitat de Salut Mental i de Àrea Bàsica de Salut. El CAP es troba situat a 100 metres de l'hospital, al Carrer Bèlgica 5, d'Igualada.

La superfície total construïda en m² i les corresponents a cada nivell:

Plata Baixa:	738,35 m ²
Planta 1:	760,00 m ²
Planta 2:	760,00 m ²
Planta 3:	673,95 m ²
Superfície total:	2.932,30 m ²

3. ABAST DEL SERVEI – COMÚ A AMBDÒS LOTS

La prestació integral del servei de neteja i desinfecció inclou:

- La neteja i desinfecció del conjunt de les dependències de l'Hospital Universitari d'Igualada, llevat dels casos puntuals de zones i espais, la neteja de les quals sigui responsabilitat dels usuaris que les ocupin.
- La neteja i desinfecció del conjunt de les dependències del edifici CAP Igualada Nord i Centre de Salut Mental i Addiccions.
- Els següents serveis complementaris afins a la neteja dels centres:
 - La direcció del servei de neteja
 - Gestió integral de la plantilla, tant del CSA com de l'empresa adjudicatària
- L'adquisició i el subministrament de productes de neteja, materials de neteja, equipament per a la neteja, totes les bosses / sacs de residus necessaris, utilitatge i maquinària necessaris per a la prestació del servei (excepte contenidors, carros de transport de residus i de roba).
En qualsevol dels materials i productes que l'empresa adjudicatària estarà obligada a adquirir i subministrar, el responsable del contracte podrà requerir un canvi si es produeixen situacions de risc per a l'entitat.
- La recepció, l'emmagatzematge, el repartiment i reposició d'elements d'higiene personal (paper higiènic, tovalloles de paper, sabó de mans, crema de mans, etc), als lavabos i a totes les dependències dels centres que ho requereixi, així com les bosses de residus de material sanitari i de GRUP II. Aquest productes són comprats pel CSA excepte les bosses de residus que seran subministrats per l'empresa adjudicatària.
- El transport intracentre dels residus generats en l'Hospital Universitari d'Igualada i l'edifici CAP Igualada Nord i Centre de Salut Mental i Addiccions, fins al magatzem de residus i/o contenidors habilitats.

- Control del compliment de les normatives obligatòries.
- Neteja d'exterior.
- Neteja d'obres i d'equipament de nova adquisició.
- Neteja de les cadires de rodes, tant de pacients hospitalitzats com d'ús comú a zones com Urgències, Consultes Externes i consultes del CAP.
- Trasl·lat intern d'objectes, matalassos, mobiliari i equipament sota la coordinació de la responsable del CSA.
- Servei de desinfecció de superfícies amb llum ultravioleta i via aèria mitjançant nebulització.

Adicionalment a l'abast del servei anterior hi ha la següent característica del servei diferenciada per lot:

Lot 1.

- El transport intracentre dels residus generats en l'Hospital Universitari d'Igualada fins al magatzem de residus i/o contenidors habilitats.
- El transport intracentre de la roba bruta fins al magatzem ubicat a la planta -1 de l'Hospital Universitari d'Igualada.
- Tasques de suport en la distribució de la roba neta
- Neteja diària, incloent fer els llits, dels dormitoris de guardia.

Lot 2.

- El transport intracentre dels residus generats en l'edifici CAP Igualada Nord i Centre de Salut Mental i Addiccions, fins al magatzem de residus i/o contenidors habilitats.
- El transport intracentre de la roba bruta fins al magatzem ubicat a la planta -1 de l'Hospital Universitari d'Igualada.

4. NATURALESA DE LES DIFERENTS ZONES DEL CSA

Pel què fa a la neteja i desinfecció, d'acord amb els riscos que poden suposar en relació als pacients, determinats nivells de contaminació ambiental, es distingiran tres tipus diferents de zones dins de tots el àmbit d'actuació:

- Zones alt risc
- Zones risc mitjà
- Zones de risc baix

La qualitat de la neteja que s'exigeix en cada tipus de zona queda recollida en el capítol "exigències i seguiment de la qualitat del servei".

En segons quins tipus d'aïllaments, a requeriment del departament d'infeccions nosocomials, després de l'alta del malalt es farà una desinfecció amb llum ultraviolada.

4.1.ZONES D' ALT RISC – LOT 1 (HOSPITAL UNIVERSITARI D'IGUALADA)

Es consideren zones d'alt risc les àrees que s'esmenten a continuació:

- Bloc quirúrgic i esterilització, a excepció dels passadissos bruts, despatxos, vestidors, etc..., considerats com a risc mitjà.
- Hemodiàlisi, a excepció dels passadissos, despatxos, vestidors, etc..., considerats com a risc mitjà.
- Bloc obstètric, que inclou els quiròfans i les sales de dilatació, a excepció dels passadissos bruts, despatxos, vestidors, etc..., considerats com a risc mitjà.
- Neonatologia.
- Farmàcia, zona de preparació de nutrició parenteral i de preparació citostàtics.
- Habitacions d'aïllament, fixes i/o temporals.
- UCI, a excepció dels passadissos, despatxos, vestidors, etc..., considerats com a risc mitjà.
- Sales d'endoscòpies
- Quiròfans de cirurgia sense ingrés, a excepció dels passadissos, despatxos, vestidors, etc..., considerats com a risc mitjà.
- Diagnòstic per la imatge (sales de puncions).

4.2.ZONES RISC MITJÀ – AL LOT 1 I AL LOT 2

Es considera zona de risc mitjà les àrees que s'esmenten a continuació:

- Zones ubicades en àrees assistencials (despatxos, sales de cures , sales de treball,etc)
- Sales de visites i exploració de Consulta externa i àrea ambulatoria
- Hospitals de dia
- Gabinetes d'exploració
- Farmàcia
- Habitacions dels pacients
- Sales d'exploració i diagnòstic per la imatge
- Unitats d'hospitalització
- Àrea d'urgències
- Àrea de rehabilitació
- Àrees assistencials ambulatories de l'Edifici Cap Igualada Nord
- Consultes d' Odontologia (Edifici Cap Igualada Nord)
- Les àrees singulars de l'Hospital i del CAP, no incloses en aquesta llista genèrica.

4.3.ZONES RISC BAIX – LOT 1 I LOT 2

Es considera zona de risc baix les àrees següents:

- Zones públiques: els vestíbuls d'entrada, vestíbuls de planta i passadissos principals de circulació; les sales d'espera, zona d'admissió pública.

- Magatzems generals (només lot 1)
- Nuclis de circulació vertical: ascensors i escales (tenint cura especial en la neteja de reixes, etc).
- Sala d'actes (només al lot 1), aules de formació i biblioteca (només al lot 1).
- Vestidors, lavabos i vàters situats a zones de baix risc
- Àrees administratives: àrees de despatxos i administració en general i els corresponents espais annexos, com sales de visita i/o reunió, els magatzems administratius, etc.; la zona d'oficina d'admissió i de programació; informàtica; arxiu d'històries clíniques, etc.
- Manteniment, magatzem, tallers i àrees operatives de manteniment
- El soterrani (només lot 1)
- Llenceria (només al lot 1)
- Les sales de màquines (de calderes, central elèctrica, de bombes, d'aigües de gasos, ascensors, etc.), les terrasses accessibles i els patis accessibles o no directament, terrats i sortides d'instal·lacions
- Mortuori, tota la àrea i les neveres (només lot 1)
- Habitacions de metges de guardia (només lot 1)
- Magatzems finals de residus
- Patinets de serveis, terrasses i patis no accessibles directament, terrats i altres instal·lacions.
- Terrasses i exteriors
- Heliport (només lot 1)
- L'aparcament del personal (només lot 1)
- Cuina, cafeteries i el laboratori (la neteja d'aquestes zones està exclosa d'aquest contracte, a excepció dels vidres exteriors) (només lot 1)
- Les àrees singulars no incloses en aquestes llista genèrica.
- I tota la resta d'espais que, tot i no estar detallats, es puguin considerar de baix risc.

5. DESCRIPCIÓ DELS SERVEIS A PRESTAR

5.1 NORMES GENERALS comuns lot 1 i lot 2

1. Es netejarà 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 amb aquests efectes pels interlocutors autoritzats del CSA.
2. En cap cas, llevat de les àrees de sales de màquines, galeries de serveis, etc..., si no és que s'indica específicament, es podran utilitzar escombres, plomers i altres estris susceptibles d'aixecar pols. Tampoc es podrà recórrer a ambientadors polvoritzats o en esprai, ni a qualsevol tipus de fumigació.
3. Per a la neteja s'utilitzaran, llevat d'acords específics:
 - Baïetes de microfibres, mopes, de microfibra.
 - Sistema de fregat pla amb microfibra.
 - Fregones de cotó per els lavabos públics.
 - Desinfectants d'ús hospitalari, usats a qualsevol zona de alt, mitjà risc i en zones de contacte de la zona de baix risc. I detergents d'ús hospitalari pels terres de zones de baix risc. En aquests sentit, l'empresa adjudicatària haurà de garantir que el personal coneix i respecte les condicions tècniques d'utilització de tots aquests productes, especialment les condicions de barreges, temperatures, protecció personal, etc. Així mateix assumirà les conseqüències que es poguessin derivar d'un mal ús dels productes. Per això, la oferta de la prestació del servei de neteja, inclourà l'especificació de tots els productes a utilitzar, amb la determinació del nom, l'estat (sòlid o líquid), fórmula qualitativa, estabilitat, caducitat, etc. Els productes han d'estar en les zones de neteja en dosificadors de paret. Els productes desinfectants que utilitzi l'empresa hauran d'estar inscrits com a desinfectants d'ambient clínic i quirúrgics al Registre de la subdirecció general de productes sanitaris de l'Agència Espanyola de Medicaments i productes sanitaris.
4. 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:
 - de dalt a baix
 - de dins del recinte cap a fora
 - de net cap a brut
 - amb galledes i baïetes específiques i en la pràctica de color diferents, segons el tipus d'elements a netejar: un color pels vàters, lavabos i rajoles, i un altre color pels mobles i superfícies horitzontals.
 - El material utilitzat per les zones d'alt risc no es podrà utilitzar en altres àrees.
 - El material pels quiròfans i resta de l'àrea quirúrgica serà específic per a aquesta àrea.
5. Després dels procés de neteja, i en cada torn, es netejarà el material i estris de neteja amb aigua i detergent. Les mopes i baïetes de microfibres es rentaran amb rentadores industrials separant els 2 tipus de material. Les rentadores van per compte i càrrec de l'empresa adjudicatària. I hauran de ser instal·lades als espais que hagi habilitat el CSA. Les fregones de cotó es submergiran en una solució d'hipoclorit a 0,1% durant 10 minuts; per últim seran escorregudes i col·locades en una posició que faciliti el seu assecat.
6. Les netejes dels terres s'hauran d'ajustar a cadascun dels tipus existents (parquets, terratzo, terra continu, etc).
7. Equips de protecció individual (EPI): es considera com equipament mínim, sense detriment de la legislació vigent, els següents:
 - Guants de goma per a la neteja general (d'un sol ús de cas pacients aïllats)
 - Mascareta i ulleres (si s'escau) per a la neteja de zones d'alt risc.

- Per a la neteja habitual dels pacients aïllats i altres zones d' alt risc s'utilitzaran les mesures de barrera recomanades per l'equip d'infermeria de control d'infeccions nosocomials.
8. Al marge dels programes de neteja definits més endavant, també seran objecte del servei les tasques següents:
- La neteja a fons sistemàtica d'àrees, després de feines importants de pintura, d'obres o de manteniment en general. Aquesta neteja de fons inclourà la cristal·lització dels terres corresponents.
 - 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.
 - La col·locació i revisió diària dels rotllos de paper higiènic en la totalitat dels lavabos, la reposició dels distribuïdors del sabó líquid, crema de mans, etc. i, si s'escau, de paper eixugamans, en totes les dependències dels diferents centres de tal manera que estigui assegurada en tot moment la seva disponibilitat.
 - El desmuntatge de cortines rentables (de banys, consultes, etc), la higienització (rentat) de cortines i el posterior muntatge, amb una freqüència trimestral. Les cortines tipus estor i screen, es netejaran amb les eines necessàries (sistema de vapor sec) i amb una freqüència (mínim anual) suficient per evitar l'acumulació de pols. Aquesta neteja es realitzarà in situ, segons el programa de neteja de fons de l'espai.
 - La confecció del llit de guàrdia serà diària.
 - La neteja de façanes, vidrieres, pedrissos, coberts i elements exteriors (inclou elements de senyalització i publicitat del CSA).
 - Qualsevol tasca de neteja derivada de l'aparició de brots endèmics i/o epidèmics.
 - Qualsevol tasca de neteja derivada de la presència de plagues d'animals (coloms, gats, puces, insectes voladors, etc.).
 - La retirada de papers enganxats i pintades a les parets interiors i exteriors, fora dels espais destinats a l'efecte.
 - La retirada de xiclets del terra dels espais corresponents al CSA.
 - Tots els WC públics, WC del personal 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).
 - En les zones de risc alt, risc mitjà l'empresa registrarà cada activitat de neteja en una fitxa (format digital) de servei realitzat on constin l'àrea o zona netejada, la persona que l'ha realitzat, el tipus de neteja i altres informacions rellevants; aquest registre estarà a disposició de la direcció.
 - En coordinació amb el servei de manteniment de l'Hospital i del CAP, 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
 - La neteja de les catifes dels accessos als centres tant pel lot 1 com pel lot 2 amb una neteja (aspirat) diària i higienitzada (rentada) de forma trimestral .

5.2 PROGRAMES ESPECÍFICS SEGONS LES ZONES A NETEJAR

A continuació es defineixen els programes específics, segons les zones a netejar, que recullen els requeriments mínims, pel que fa a:

- recursos materials
- mètode de neteja
- freqüència mínima de neteja

LOT 1 – ZONES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI D'IGUALADA

5.2.1 NETEJA DE L'ÀREA QUIRÚRGICA

Aconseguir un grau de desinfecció òptim als quiròfans per evitar la contaminació dels pacients durant l'acte operator i reduir el nombre de microorganismes per tal d'impedir-ne la disseminació.

Es fonamental el contacte i entesa amb els supervisors o responsables dels quiròfans. Sempre s'ha d'atendre les seves ordres i normatives, ja que son els màxims responsables d'aquesta àrea tant crítica.

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

- Netejar sempre amb guants domèstics gruixuts.

- Netejar amb aigua i detergent les superfícies tacades, abans de posar-hi el desinfectant.
- Tancar les bosses de residus i de la roba bruta dins del quiròfan i retirar-les abans de començar la neteja.
- Netejar, de manera continuada, els llocs de lliurament del material encara que no estiguin bruts i Sobretot després d'una intervenció contaminada.
- Fregar les zones de recepció i de pas al menys dues vegades al dia, abans de començar l'activitat i una vegada finalitzada.
- Disposar de material de neteja diferent per a les zones restringides, les de pas i les considerades brutes.
- Utilitzar aigua neta per a cadascuna de les sales.
- Guardar el material emprat net i facilitar-ne l'assecat.

És necessari, prèviament, protegir-se de manera adequada per tal de prevenir possibles lesions personals, sigui quina sigui la neteja i desinfecció que s'hagi de realitzar. Per tant, cal:

- Utilitzar guants gruixuts (dels domèstics).
- Preparar el material de neteja necessari segons el procediment que se segueixi.
- Vigilar que s'hagi retirat tot el material tallant o punxant.

Programa de neteja dels quiròfans:

La neteja de quiròfans i sales de parts es compon de:

- I.- Neteja inicial de dia.
- II.- Neteja entre intervencions.
- III.- Neteja post intervenció aïllada.
- IV.- Neteja final de jornada.
- V.- Neteges periòdiques

I) Neteja inicial de dia

Es farà a l'obertura del quiròfan i consistirà en la neteja amb baieta de microfibres amb desinfectant, de les superfícies horitzontals següents:

- Taula d'intervenció quirúrgica,
- Taula d'anestèsia,
- Taules d'instrumental i auxiliars,
- Teclat informàtic,
- Il·luminació central,
- Rodes de tot l'equipament.
- Torres de gasos i columnes d'equipament
- La pantalla de l'ordinador amb un drap humit amb renta vidres.

Posteriorment també s'hauran de retirar els residus que es trobin al terra, i fregar el terra amb un tiràs impregnat amb el producte desinfectant.

En cas de realització d'una pròtesi (COT) s'haurà d'efectuar la neteja una hora abans d'iniciar la intervenció.

II) Neteja entre intervencions

El personal sanitari retira el material emprat de la intervenció realitzada, selecciona i llença el material punxant i de tall en el contenidor receptacle de Grup III i neteja d'esquitxades de sang o de líquids orgànics els monitors els cables, etc.

Estarà composta de la successió d'operacions següents:

- Recollir els residus del terra amb el recollidor i l'haragà.
- Col·locar aquests residus procedents del terra com també d'altres procedències en bosses de plàstic i contenidors, d'acord amb la normativa vigent en cada moment pels diferents tipus de residus. Treure les bosses, degudament lligades, al passadís brut per a la posterior retirada cap el magatzem final de residus o la bugaderia, segons correspongui.
- Desinfectar totes les zones de contacte (llums, tamborets, carros, monitors, taules, etc.)
- Desinfectar minuciosament la taula quirúrgica, d'anestèsia, d'instrumental i taules auxiliars.
- Netejar les parets, superfícies verticals, llums o qualsevol element que hagués rebut esquitxades de líquid orgànic o sang.
- Fregar el terra amb producte desinfectant mitjançant el sistema de fregat en pla.

Aquesta neteja es farà immediatament després que el personal sanitari hagi deixat lliure el quiròfan; es farà amb molta cura, però també ràpidament, perquè no s'endarrereixi la intervenció següent. S'ha de deixar assecar i fregar el terra si és necessari. No es pot tornar a entrar fins que el terra estigui completament sec.

III) Neteja post intervenció aïllada

Es considera una intervenció contaminant quan es produeix una gran dispersió de material purulent procedent de processos en els quals hi pugui haver espores de microorganismes anaerobis de qualsevol espècie (per exemple gangrena gasosa o contingut d'intestí gros abundant) i quan es tracti de pacients que presentin patologies afegides (TBC i infeccions per gèrmens multi resistents com *MARSA*, *Acinetobàcter baumannii*, etc). En el cas específic de TBC s'ha d'esperar una hora abans de començar la neteja.

La neteja posterior a aquest tipus d'intervenció suposarà:

- La retirada prèvia, de part del personal sanitari, d'instrumentals i tèxtils
- La retirada, de part del personal de neteja, de qualsevol residu com l'assenyalat en el cas de la neteja entre intervencions.
- Un procés de neteja idèntic a la neteja de final de jornada (excepció feta de la retirada de residus que s'ha fet) però a més es netejaran els sostres i totes les parets,
- L'empresa haurà de seguir les instruccions donades pel personal de quiròfans referents als temps d'espera després d'una intervenció.

En el cas, d'una intervenció de pacients amb *Clostridium difficile* o productora de carbapenemasa a més a més es farà una desinfecció amb el sistema de llum ultravioleta.

IV) Neteja final de jornada

Es farà en finalitzar l'última intervenció del dia o una vegada cada 12 hores en el cas dels quiròfans utilitzats en diferents torns. Consistirà en:

- Recollida dels residus del terra amb el recollidor i l'haragà.

- Retirada de les bosses de residus cap al passadís brut, degudament lligades, per a la posterior retirada.
- Netejar zones de sostre i parets que haguessin rebut esquitxos de sang, líquids orgànics o on s'hi vegi brutícia.
- Netejar de manera sistemàtica les superfícies horitzontals i verticals exteriors dels següents elements independentment de que s'hi constati brutícia:
 - o Taules quirúrgiques a fons, aixecant, obrint o movent els elements necessaris per assegurar una correcta neteja.
 - o Taules d'instrumental d'anestèsia i auxiliars, desplaçant els objectes que no siguin aparells electromèdics.
 - o Rescloses dels quiròfans, prèvia retirada del material pel personal assistencial.
 - o Llums i columnes d'equipaments prèviament buidades de part del personal assistencial.
 - o Armaris, tamborets, escales.
 - o Suports per a sèrums i/o altres equips.
 - o Totes les rodes i altres elements en contacte amb el terra.
 - o Torres de gasos i columnes d'equipament.
- Netejar els carros de gasses i ampolles, que hauran estat prèviament buidats per part del personal assistencial.
- Netejar contenidors i papereres, tant per dintre com per fora amb solució desinfectant.
- Netejar les portes d'entrada/sortida, com també els interruptors, endolls o qualsevol element de contacte habitual amb les mans.
- Fregar el terra amb producte desinfectant mitjançant el sistema de fregat en pla.
- Col·locació de tot l'equipament al seu lloc corresponent.

V) Neteges periòdiques

A la neteja final del dia, s'afegirà amb freqüència setmanal i mensual la neteja sistemàtica de:

- Setmanalment: es realitzarà una neteja a fons de tots els quiròfans. El procediment és idèntic a una neteja de final de jornada i es complementarà amb:

- Escombrar el terra amb el recollidor i l'haragà.
- Moure el mobiliari al centre del quiròfan.
- Netejar reixetes, sostres i parets. Inclourà el desmuntatge i el muntatge posterior de la reixeta sempre que no sigui necessari un estri aliè a l'ofici, en cas contrari, es procedirà de forma coordinada amb els serveis de manteniment (via programació avançada d'actuacions).
- Fregar el terra a un metre del perímetre de les parets.
- Netejar totes les superfícies horitzontals i verticals (llums, tamborets, carros, monitoris, taules, etc.)
- Netejar amb especial atenció portes, interruptors, rodes de carros, endolls i qualsevol altre element que estigui en contacte amb les mans.
- Col·locar tot l'equipament al seu lloc.
- Retirar la taula quirúrgica i fregar el terra.
- Netejar la taula i col·locar-la al seu lloc.

- Fregar el terra mitjançant el sistema fregat en pla.
- Col·locar tot l'equipament al seu lloc.

Tanmateix, una vegada a la setmana es realitzarà una neteja a fons del conjunt d'instal·lacions del quiròfan i de l'interior d'armaris i prestatges prèviament buidats pel personal sanitari segons una planificació pactada amb la supervisora de l'àrea quirúrgica, amb un registre escrit, que com a mínim reculli: la feina feta, la data i la persona que ho realitza.

- Quinzenalment: Després de la neteja a fons setmanal es realitzarà una desinfecció de la meitat dels quiròfans amb la llum ultraviolada per tal d'aconseguir una desinfecció quinzenal de cada quiròfan. En cas de no disponibilitat del sistema de llum ultraviolada, caldrà realitzar una 2^a neteja a fons.

Neteja en cas d'utilització de quiròfans fora de la jornada habitual

En aquests casos d'urgències, amb intervencions posteriors a la neteja final de la jornada, es procedirà després de la intervenció, amb una neteja de final de la jornada.

5.2.2 NETEJA DE LA UNITAT D'HEMODIÀLISI

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

- Netejar sempre amb guants domèstics gruixuts.

- Netejar amb aigua i detergent les superfícies tacades, abans de posar-hi el desinfectant.
- Tancar les bosses de residus i de la roba bruta dins del quiròfan i retirar-les abans de començar la neteja.
- Netejar, de manera continuada, els llocs de lliurament del material encara que no estiguin bruts i Sobretot després d'una intervenció contaminada.
- Fregar les zones de recepció i de pas al menys dues vegades al dia, abans de començar l'activitat i una vegada finalitzada.
- Disposar de material de neteja diferent per a les zones restringides, les de pas i les considerades brutes.
- Utilitzar aigua neta per a cadascuna de les sales.
- Guardar el material emprat net i facilitar-ne l'assecat.

És necessari, prèviament, protegir-se de manera adequada per tal de prevenir possibles lesions personals, sigui quina sigui la neteja i desinfecció que s'hagi de realitzar. Per tant, cal:

- Utilitzar guants gruixuts (dels domèstics).
- Preparar el material de neteja necessari segons el procediment que se segueixi.
- Vigilar que s'hagi retirat tot el material tallant o punxant.

Programa de neteja

En l'espai de la unitat d'hemodiàlisis hi ha diferents zones de risc:

- Risc Alt: Sala d'antígens, sala peritoneal i sala de crònics
- Risc Mitjà: Despatxos, magatzems, àrees de descans del personal, àrea d'espera pels pacients.

Aquest programa inclou:

I.- Neteja diària. Al final de la jornada i podrà ser en el torn de nit. Pels espais de la sala d'antígens, sala peritoneal, el control d'infermeria i l'office.

II.- Neteja entre pacients. S'ha de netejar les superfícies de contacte com el triangle del llit, tauleta de menjar, baranes llit, capçalera, matalàs i altres elements de contacte a criteri del CSA. Aquesta neteja s'ha de realitzar en un espai reduït de temps ja que condiciona l'inici de l'activitat assistencial, per tant, caldrà destinar recursos addicionals en les franges horàries de canvi de torn dels pacients.

III.- Neteja a fons.

- Espais de risc alt: Setmanal
- Espais de risc mitjà: Mensual

5.2.3 NETEJA DEL BLOC OBSTÈTRIC

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid

- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

- Netejar sempre amb guants domèstics gruixuts.
 - Netejar amb aigua i detergent les superfícies tacades, abans de posar-hi el desinfectant.
 - Tancar les bosses de residus i de la roba bruta dins del quiròfan i retirar-les abans de començar la neteja.
 - Netejar, de manera continuada, els llocs de lliurament del material encara que no estiguin bruts i Sobretot després d'una intervenció contaminada.
 - Fregar les zones de recepció i de pas al menys dues vegades al dia, abans de començar l'activitat i una vegada finalitzada.
 - Disposar de material de neteja diferent per a les zones restringides, les de pas i les considerades brutes.
 - Utilitzar aigua neta per a cadascuna de les sales.
 - Guardar el material emprat net i facilitar-ne l'assecat.
- És necessari, prèviament, protegir-se de manera adequada per tal de prevenir possibles lesions personals, sigui quina sigui la neteja i desinfecció que s'hagi de realitzar. Per tant, cal:
- Utilitzar guants gruixuts (dels domèstics).
 - Preparar el material de neteja necessari segons el procediment que se segueixi.
 - Vigilar que s'hagi retirat tot el material tallant o punxant.

Programa de neteja

En el bloc obstètric hi ha diferents zones de risc:

- Risc Alt: Sales de part, sales de dilatació i la banyera
- Risc Mitjà: Despatxos, passadissos bruts, vestidors, magatzems, àrees de descans del personal, control d'infermeria.

Aquest programa inclou:

I.- Neteja inicial del torn. Es realitzarà tant en el torn del matí com el torn de tarda (cada dia) i ha de comprendre els terres, mobiliari, superfícies de contacte, neteja de WC, piques, sanitaris, passadissos, magatzems, àrees de descans del personal i control d'infermeria.

II.- Neteja entre pacients. A les sales de dilatació on habitualment es produeixen els parts, es realitza una primera neteja de manteniment just després del part, per retirar residus, esquitxades o taques visibles al mobiliari, parets i terra; en presència de la mare i el nadó que romandran a la sala un parell d'hores. Posteriorment a l'alta, en el moment que es desocupa la sala, perquè la mare i el nadó són traslladats a l'habitació, es fa la neteja a l'alta o entre pacients que consisteix en la neteja i desinfecció de tota la sala.

III.- Neteja a fons.

- Sales de part: Setmanal
- Sales de dilatació i la resta d'espais: Mensual

IV.- Neteja de la banyera d'obstetrícia a la sala de dilatació

Es realitzarà una neteja i desinfecció minuciosa, amb baietes microfibres exclusives per la neteja d'aquesta, en l'inici de la jornada, al finalitzar cada ús i al final de la jornada, es registrarà la seva neteja (hora, dia i operari).

La neteja de la banyera seguirà el següent procediment específic:

1. Engegar l'aire i esbandir amb aigua calenta al fons de la banyera comprovant que no hi hagi cap tap del fons enroscat del tot.
2. Parar l'aire i omplir la cavitat de desinfectant amb aigua calenta, tancar i engegar l'aire de nou tot deixant córrer l'aigua de la banyera.
3. Parar l'aire per tornar a omplir la cavitat, però aquest cop amb una solució de lleixiu que preparem; posant 10 mL de lleixiu en una gerra i afegint-hi aigua freda fins a 1 L.
4. Posar el tap i engegar l'aire de nou, deixant córrer l'aigua de la banyera i esperar que acabi de sortir l'aigua amb el lleixiu pel circuit de l'aire.
5. Repetir tres cops els passos 3 i 4, omplint la cavitat només amb aigua i així eliminar tot el circuit que quedi a l'aire.
6. Finalment, abans de parar l'aire, es deixarà córrer aigua per la superfície de la banyera, es netejaran els accessoris i la superfície visible de la banyera amb una baieta de microfibra impregnada del producte netejador o desinfectant.

5.2.4 NEONATOLOGIA

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base olíosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà

- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

- Netejar sempre amb guants domèstics gruixuts.
 - Netejar amb aigua i detergent les superfícies tacades, abans de posar-hi el desinfectant.
 - Tancar les bosses de residus i de la roba bruta dins del quiròfan i retirar-les abans de començar la neteja.
 - Netejar, de manera continuada, els llocs de lliurament del material encara que no estiguin bruts i Sobretot després d'una intervenció contaminada.
 - Fregar les zones de recepció i de pas al menys dues vegades al dia, abans de començar l'activitat i una vegada finalitzada.
 - Disposar de material de neteja diferent per a les zones restringides, les de pas i les considerades brutes.
 - Utilitzar aigua neta per a cadascuna de les sales.
 - Guardar el material emprat net i facilitar-ne l'assecat.
- És necessari, prèviament, protegir-se de manera adequada per tal de prevenir possibles lesions personals, sigui quina sigui la neteja i desinfecció que s'hagi de realitzar. Per tant, cal:
- Utilitzar guants gruixuts (dels domèstics).
 - Preparar el material de neteja necessari segons el procediment que se segueixi.
 - Vigilar que s'hagi retirat tot el material tallant o punxant.

Programa de neteja

Tots els espais de neonatologia es consideren d'alt risc

I.- Neteja diària. Es realitzarà en el torn del matí.

II.- Neteja a fons. Es realitzarà de forma quinzenal en tots els espais.

5.2.5 NETEJA DE FARMÀCIA

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent

- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

- Netejar sempre amb guants domèstics gruixuts.
 - Netejar amb aigua i detergent les superfícies tacades, abans de posar-hi el desinfectant.
 - Tancar les bosses de residus i de la roba bruta dins del quiròfan i retirar-les abans de començar la neteja.
 - Netejar, de manera continuada, els llocs de lliurament del material encara que no estiguin bruts i Sobretot després d'una intervenció contaminada.
 - Fregar les zones de recepció i de pas al menys dues vegades al dia, abans de començar l'activitat i una vegada finalitzada.
 - Disposar de material de neteja diferent per a les zones restringides, les de pas i les considerades brutes.
 - Utilitzar aigua neta per a cadascuna de les sales.
 - Guardar el material emprat net i facilitar-ne l'assecat.
- És necessari, prèviament, protegir-se de manera adequada per tal de prevenir possibles lesions personals, sigui quina sigui la neteja i desinfecció que s'hagi de realitzar. Per tant, cal:
- Utilitzar guants gruixuts (dels domèstics).
 - Preparar el material de neteja necessari segons el procediment que se segueixi.
 - Vigilar que s'hagi retirat tot el material tallant o punxant.

Programa de neteja

En l'espai de farmàcia hi ha diferents zones de risc:

- Risc Alt: Sales amb cabines de preparació de nutrició parenteral i de preparació de citostàtics.
- Risc Mitjà: La resta d'espais.

Equipament i uniformitat per realitzar la neteja en els espais d'alt risc:

- Pijama d'un sol ús o bata estèril.
- Barret protector del cabell
- Polaines
- Mascareta quirúrgica

El programa de neteja inclou:

I.- Neteja diària. Tot el servei.

II.- Neteja a fons.

- Sales amb cabines de preparació de nutrició parenteral i de preparació de citostàtics: Setmanal
- Zona de treball: Mensual

La neteja de les cabines de preparació de nutrició parenteral i de preparació de citostàtics seguirà el següent procediment específic:

- 1- S'utilitzarà el material exclusiu per aquestes sales.
- 2- Col·locar-se l'EPI abans d'entrar.
- 3- Es retiraran les escombraries, es canviarà la bossa i es deixarà a la porta sense sortir de la sala fins que no s'hagi acabat la neteja.
- 4- Es netejaran les superfícies horitzontals amb les baietes.
- 5- Es netejaran les parets i el terra amb les "mopes".
- 6- Les cabines de flux es netejaran per fora. MAI PER DINS.
- 7- Retirada de l'EPI.

5.2.6 NETEJA D'UNITATS DE RISC ALT, HABITACIONS D'AÏLLAMENT I LA RESTA DE ZONES DE RISC ALT

Les unitats de risc alt atenen malalts amb patologies molt greus, sovint són portadors de gèrmens multi resistents. La neteja d'aquestes unitats i/o habitacions ha de ser especialment acurada, ja que la contaminació del medi ambient inanimat és un factor de risc que pot afavorir l'aparició d'infeccions, brots epidèmics, etc.

En aquestes zones, l'objectiu i els procediments que es segueixen son similars als descrits en la zona de quiròfans.

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent.
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid

- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

Freqüència neteja

El nombre de neteges diàries d'una habitació amb aïllament dependrà del tipus d'aïllament.

- En el cas d'aïllaments per gotes o aire es netejarà una vegada al dia, en torn de matí i es deixaran per netejar després de la neteja la resta d'habitacions.
- Les habitacions amb aïllament de contacte es netejaran, una vegada al matí i una altra a la tarda, i es deixaran per netejar després de la neteja la resta d'habitacions.
- En el cas dels aïllaments inversos o protectors, es netejaran una vegada al dia en torn de matí i seran les primeres habitacions que s'han de netejar.

Normes específiques

- Mantenir sempre tancada la porta de l'habitació.
- Utilitzar material exclusiu per a cada habitació d'aïllament, que posteriorment es portarà a rentar i desinfectar a la rentadora industrial a altes temperatures.
- Entrar a l'habitació amb el material necessari i imprescindible per dur a terme la neteja, per tal d'evitar entrar i sortir de l'habitació constantment.
- El bastió de la "mopa" es desinfectarà en sortir de l'habitació, amb una baieta neta impregnada amb solució desinfectant.

Vestimenta

La vestimenta i equipament variarà segons el tipus d'aïllament. Per aquest motiu és molt important fixar-se en el cartell de senyalització penjat a la porta de l'habitació, que indicarà de quin tipus d'aïllament es tracta i per tant quines són les indicacions que cal seguir abans d'entrar a l'habitació

Neteja d'habitacions d'aïllament

Les habitacions que s'utilitzin permanentment o puntualment com a habitacions d'aïllament. El protocol de neteja serà igual que en les habitacions de pacients. Aquesta neteja s'ha de realitzar com a mínim dues vegades al dia.

Neteja d'habitacions d'aïllament quan es doni l'alta a un pacient

A cada alta, cal netejar d'una manera sistemàtica i de la manera següent:

- Retirada del material que no és propi de l'habitació: primer el material sanitari a càrrec del personal sanitari; a continuació, qualsevol altre material i residus a càrrec del personal de neteja (bossa de residus específica per a cada habitació i per a cada tipus de residus).
- Es lligaran les bosses de residus dels recipients de dins l'habitació i es depositaran a la sortida de l'habitació.
- En el cas d'aïllaments per aire, després de la retirada de la roba i accessoris, es deixarà l'habitació un temps en repòs abans de procedir a la neteja per deixar depositar les microgotes en suspensió, que serà de mínim 30 minuts.
- Netejar TOTES les superfícies, el mobiliari i elements que hi ha dins la estança (portes, mobles (mobilitzant i/o desmuntant tot el que ho permeti), sostres, parets, estors, etc...) amb una baieta blava o un mullador o "mopa" impregnada amb el producte netejador/desinfectant diluït a la concentració indicada pel tipus d'aïllament.
- Netejar TOTES les superfícies del lavabo, els sanitaris i accessoris, amb una baieta vermella o un mullador o "mopa" impregnada amb el producte netejador/desinfectant diluït a la concentració indicada pel tipus d'aïllament.
- En el terra recollir la brutícia visible amb el recollidor, posteriorment passant la friselina i es netegen els terres amb una "mopa" de fregat en pla impregnada amb el producte netejador/desinfectant diluït a la concentració indicada pel tipus d'aïllament. La neteja es realitzarà amb la porta tancada, entrant a l'habitació amb doble guant (d'un sol ús) i els EPI's indicats segons el tipus d'aïllament.
- Tots els estris que s'han utilitzat, en finalitzar la neteja s'han de desinfectar abans de continuar o finalitzar la feina.
- Desinfecció amb llum ultraviolada per aquelles habitacions d'aïllament per Clostridium o Klebsiela productora de Carbapenemasa. En cas de manca de disponibilitat de la màquina per la desinfecció amb llum ultraviolada, es realitzarà una 2a neteja general i sistemàtica (en total doble neteja)

Abans de procedir a la neteja de l'alta, tancar l'habitació durant una hora.

Aquestes neteges d'alta, cal fer-les amb estreta coordinació amb les necessitats de cada planta, a fi de no endarrerir els possibles ingressos nous.

Neteja d'habitacions UCI quan es doni l'alta a un pacient

A cada alta, cal netejar d'una manera sistemàtica i de la manera següent:

- Retirada del material que no és propi de l'habitació: primer el material sanitari a càrrec del personal sanitari; a continuació, qualsevol altre material i residus a càrrec del personal de neteja (bossa de residus específica per a cada habitació i per a cada tipus de residus).
- Neteja general i sistemàtica i particularment als components següents:
 - Reixetes d'aspiració d'aire, parets, portes i vidres
 - Superfícies horitzontals i verticals, tant exteriors com interiors de mobles, armaris, tauletes, etc.

- Llits, butaques, cortines, etc.
- Lavabos, dutxes, aixetes (amb els corresponents tractaments de productes específics a desguassos i forats)
- Per acabar, els terres
- Verificació final
- Desinfecció amb llum ultraviolada. En cas de manca de disponibilitat de la màquina per la desinfecció amb llum ultraviolada, es realitzarà una 2a neteja general i sistemàtica (en total doble neteja)

Abans de procedir a la neteja de l'alta, tancar l'habitació durant una hora.

Aquestes neteges d'alta, cal fer-les amb estreta coordinació amb les necessitats de cada planta, a fi de no endarrerir els possibles ingressos nous.

Neteja específica a fons periòdica

Aquestes neteges es faran com a complement de les neteges diàries.

Periodicitat quinzenal: mampares, vidres i persianes (part interior i exterior); parets dels passadissos; interior de la nevera (prèviament descongelada i buidada pel personal de l' Hospital).

Periodicitat mensual: a indicació de la supervisió d'infermeria, netejar l' interior d'armaris i prestatgeries (prèviament buits); neteja de sostres, llums i reixes de ventilació (seguint els protocols vigents); neteja de tots aquells elements susceptibles d'embrutar-se.

Altres periodicitats: abrillantat del terra sempre que es consideri necessari. Com a mínim, 2 vegades a l'any, i neteja anual amb sistema de vapor sec de les cortines tipus estors

5.2.7 NETEJA DE LA UNITAT UCI

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

- Netejar sempre amb guants domèstics gruixuts.
- Netejar amb aigua i detergent les superfícies tacades, abans de posar-hi el desinfectant.
- Tancar les bosses de residus i de la roba bruta dins del quiròfan i retirar-les abans de començar la neteja.
- Netejar, de manera continuada, els llocs de lliurament del material encara que no estiguin bruts i Sobretot després d'una intervenció contaminada.
- Fregar les zones de recepció i de pas al menys dues vegades al dia, abans de començar l'activitat i una vegada finalitzada.
- Disposar de material de neteja diferent per a les zones restringides, les de pas i les considerades brutes.
- Utilitzar aigua neta per a cadascuna de les sales.
- Guardar el material emprat net i facilitar-ne l'assecat.

És necessari, prèviament, protegir-se de manera adequada per tal de prevenir possibles lesions personals, sigui quina sigui la neteja i desinfecció que s'hagi de realitzar. Per tant, cal:

- Utilitzar guants gruixuts (dels domèstics).
- Preparar el material de neteja necessari segons el procediment que se segueixi.
- Vigilar que s'hagi retirat tot el material tallant o punxant.

Programa de neteja

Es neteja tota la unitat dos cops al dia (torn matí i torn tarda). En el cas dels boxs en aïllament seran les últimes a netejar al finalitzar cada torn, excepte l'aïllament invers que serà el primer.

La neteja de les altes es realitzarà tant bon punt sigui possible i inclou la neteja integral de totes les superfícies horitzontals i verticals, cablejats, llits, matalàs, finestra i tot el mobiliari.

5.2.8 SALES D'ENDOSCÒPIES, QUIRÒFANS CIRURGIA SENSE INGRÈS I DIAGNÒSTIC PER LA IMATGE (zona puncions)

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant

- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

- Netejar sempre amb guants domèstics gruixuts.
- Netejar amb aigua i detergent les superfícies tacades, abans de posar-hi el desinfectant.
- Tancar les bosses de residus i de la roba bruta dins del quiròfan i retirar-les abans de començar la neteja.
- Netejar, de manera continuada, els llocs de lliurament del material encara que no estiguin bruts i Sobretot després d'una intervenció contaminada.
- Fregar les zones de recepció i de pas al menys dues vegades al dia, abans de començar l'activitat i una vegada finalitzada.
- Disposar de material de neteja diferent per a les zones restringides, les de pas i les considerades brutes.
- Utilitzar aigua neta per a cadascuna de les sales.
- Guardar el material emprat net i facilitar-ne l'assecat.

És necessari, prèviament, protegir-se de manera adequada per tal de prevenir possibles lesions personals, sigui quina sigui la neteja i desinfecció que s'hagi de realitzar. Per tant, cal:

- Utilitzar guants gruixuts (dels domèstics).
- Preparar el material de neteja necessari segons el procediment que se segueixi.
- Vigilar que s'hagi retirat tot el material tallant o punxant.

Freqüència de neteja

- Sales d'endoscòpies
 - Diària: tot el servei
 - Mensual: neteja a fons.
- Quiròfans cirurgia sense ingrés
 - Diària: tot el servei
 - Setmanal: neteja a fons
- Diagnòstic per la imatge (zona puncions)
 - Diària: abans de l'inici de l'activitat
 - Setmanal: neteja a fons

5.2.9 NETEJA DE LES UNITATS ASSISTENCIALS

Aquestes àrees s'han de netejar d'una forma general, diàriament i aquesta neteja s'ha de completar amb algunes neteges de manteniment i unes neteges sistemàtiques periòdiques o quan es doni l'alta a un pacient, en el cas de les habitacions. Aquestes neteges s'han de fer d'acord amb les normes generals exposades.

Cal remarcar que es realitzarà la neteja de les habitacions amb el mínim destorb.

Material necessari:

Carro de neteja, dividit en zones

- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

Freqüència de neteja:

Zona hospitalització

- Un cop al dia, neteja de terres amb sistema de fregat pla amb detergent desinfectant
- Un cop al dia, neteja de superfícies horitzontals i verticals
- Un cop al dia, lavabos, piques, sanitaris i dutxes
- Un cop al dia, neteja de les mampares separadores
- Dos cops al dia, control d'infermeria
- Quatre cops al dia, recollida de residus
- Un cop a la setmana, neteja de portes, armaris i prestatges.

- Un cop al mes, neteja a fons de tots els carros mòbils, rodes i pals de sèrum
- Un cop al mes, neteja de llums i plafons de llum
- Un cop al mes, neteja de les neveres dels office.
- Un cop l'any, neteja de ventilació .
- Un cop l'any, neteja amb sistema de vapor sec de les cortines estors.

Zona de diagnòstic per la imatge, i zones mèdiques en general

- Dos cops al dia, neteja de papereres
- Un cop al dia, neteja de terres amb sistema de fregat pla, amb detergents desinfectants.
- Un cop al dia, treure la pols als mobles, carros, pals de sèrum i rodes.
- Un cop al dia, neteja i desinfecció de llitera
- Un cop al dia, neteja i desinfecció de papereres
- Tres cop a la setmana, neteja dels mobles amb detergent desinfectant
- Un cop a la setmana, neteja d'ordinadors.
- Un cop a la setmana, neteja de la decoració en general i de la senyalització
- Un cop al mes, neteja de vidres
- Un cop l'any, neteja amb sistema de vapor sec de les cortines estors.

Zona de farmàcia

- Un cop al dia, neteja de terres sistema de fregat pla, amb detergents desinfectants
- Un cop al dia, neteja de superfícies de treball
- Dos cops al dia, recollida de residus
- Un cop a la setmana, neteja de portes, armaris i prestatges, i resta de superfícies verticals i horitzontals
- Mensual, neteja de les rodes carros de transport de medicaments a les plantes i les seves rodes
- Un cop al mes, neteja de llums i plafons de llum
- Un cop l'any, neteja de ventilació
- Un cop l'any, neteja amb sistema de vapor sec de les cortines estors.

Carros d' unidosi

- Aquests carros de medicació en unidosi han d'arribar a les unitats d'hospitalització impecablement nets. La neteja es realitzarà al Servei de Farmàcia:
 - la superfície externa i rodes es netejarà, diàriament, amb baieta humida amb detergent/desinfectant.

- la part interna es netejarà de forma mensual , i caldrà consensuar el moment d'execució amb el personal del Servei de Farmàcia, abans de col·locar la medicació.
- De forma anual, conjuntament amb el servei de manteniment i en coordinació amb l'àrea de farmàcia, es realitzarà el desmuntatge de les rodes i neteja del mecanisme de rodament (eixos, juntes, etc. juntes i eixos).

Carros d'infermeria (medicació, cures, auxiliars i altres)

El personal d'infermeria es responsable de netejar les superfícies exteriors i interiors dels carros de medicació, cures i auxiliars que utilitzen, i l'empresa de neteja es responsable de fer neteja diària de les rodes.

Una vegada a l'any, l'empresa de neteja conjuntament amb l'empresa de manteniment, realitzarà el desmuntatge de les rodes i neteja del mecanisme de rodament (eixos, juntes, etc.)

Neteja d'habitacions que es dona l'alta als pacients, o per ingressos de més de 15 dies.

L'objectiu en aquests casos és eliminar els gèrmens i mantenir les condicions de desinfecció de les habitacions quan els pacients han sigut traslladats o donats d'alta, o per ingressos de més de 15 dies, s'ha de fer (a part de la neteja diària) una neteja sistemàtica que inclou:

- ✓ Retirar tot el material que sigui viable, per netejar-lo a la zona bruta de la unitat.
- ✓ Neteja de vidres, finestres i estors
- ✓ Neteja de sostres, lluminària i reixes de ventilació
- ✓ Retirar el llit de la paret i netejar a fons: capçals, somier, matalàs i paret
- ✓ Neteja de portes, baranes, escambells, cadires, cadires de rodes, pals de sèrum, papereres, totes les rodes instal·lades en l'equipament de l'habitació, etc.
- ✓ Neteja de tots aquells elements, que, tot i no estar descrits, estiguin ubicats a l'habitació.

Cal tenir present que la neteja en cas d'alta d'un dels dos pacients (en el cas d'habitació amb dos pacients), a excepció de petició expressa de supervisió d'infermeria, no es podrà realitzar en la franja horària de 21:00 a 8:00 per garantir el descans del pacient que continua a l'habitació.

Lavabo, dutxa, i WC d'habitacions i de fora de les habitacions

Neteja diària:

Tasques que realitzarà el personal de neteja:

- Retirada de residus
- Iniciar la neteja per les superfícies més altes: prestatges, lluminàries, rajoles, suports de cunyes, cadira de dutxa, lavabo, dutxa i vàter.
- Buidat i neteja del recipient de l'escombreta i neteja de l'escombreta. Retirada del material que no és propi de l'habitació: primer el material sanitari a càrrec del personal sanitari; a continuació, qualsevol altre material i residus a càrrec del personal de neteja (bossa de residus específica per a cada habitació i per a cada tipus de residus)

Neteja mensual general i sistemàtica i particularment als components següents:

- Reixetes d'aspiració d'aire, parets, portes i vidres
- Superfícies horitzontals i verticals, tant exteriors com interiors de mobles, armaris, tauletes, etc.
- Llits, butaques, cortines, etc.

- Lavabos, dutxes, aixetes (amb els corresponents tractaments de productes específics a desguassos i forats)
- Per acabar, els terres
- Verificació final

Aquestes neteges d'alta, cal fer-les amb estreta coordinació amb les necessitats de cada planta, a fi de no endarrerir els possibles ingressos

- Netejar la pols amb humit de les parts altes de l'habitació i bany
- Netejar les superfícies verticals
- Desinfectar el llit
- Netejar l'interior i exterior del mobiliari i accessoris (matalassos, rentacunyes, telèfon, cables, TV, ...)
- Neteja i desinfecció de mampares separadores
- Buidar les papereres
- Netejar i desinfectar el lavabo i rentamans dels personal
- Netejar la part interior dels vidres, finestra i estors
- Neteja de terres amb sistema de fregat pla, amb detergents desinfectants
- Neteja de les rodes de tots els accessoris i mobiliari de l'habitació
- Ordenar l'estança

Les esmentades neteges es realitzaran el més aviat possible en estreta coordinació amb les necessitats de cada unitat dictaminades per la supervisora d'infermeria corresponent, amb la finalitat de no endarrerir els possibles nous ingressos.

5.2.10 NETEJA DE LES CONSULTES EXTERNES, HOSPITALS DE DIA, GABINETS D'EXPLORACIÓ, REHABILITACIÓ, CONSULTES AMBULATORIES (CAP)

En l'àrea de consultes externes de l'Hospital i del CAP, hospitals de dia, gabinets d'exploració i rehabilitació, coexisteixen consultes mèdiques i quirúrgiques on es realitzen, de forma sistemàtica, cures, exploracions, tractaments, etc.

Material necessari:

- ✓ carro de neteja, dividit en zones
- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries Grup II
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina

- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

Freqüències de neteja en els espais de risc mitjà	Neteja de manteniment	Neteja a l'alta/entre pacients	Neteja diària	Neteja a fons
CCEE (lot 1)			Tarda	Mensualment
Hospital de dia mèdic (lot 1)			Tarda	Mensualment
Hospital de dia quirúrgic (lot 1)			Tarda	Mensualment
Gabinets d'exploració (lot 1)			Tarda	Mensualment
Urgències (lot 1)	Matí, tarda i nit	Box	Matí, tarda i nit	Mensualment
Radiologia (lot 1)	Tarda		Matí	Mensualment
Salut mental (lot 2)			Tarda	Mensualment
CAP (lot 2)	Matí i tarda		Matí o tarda	Mensualment

Programa de neteja:

Els espais de les consultes externes han de ser objecte de:

1. una neteja diària
2. una neteja específica a fons periòdica

a) Neteja diària

Aquestes neteges es refereixen al conjunt dels espais de les consultes Externes (Gabinets d'exploració, Hospitals de Dia i wc públics, etc.).

Consultes, Gabinets d'exploració i Hospitals de Dia, Rehabilitació

Tasques que realitzarà el personal de neteja:

- Recollida amb mopa dels residus de terra
- Retirada de les bosses de residus dues vegades (no es podrà arrossegar la bossa de residus, haurà de transportar-se mitjançant un carro específic).
- Neteja de totes les superfícies horitzontals i verticals.
- Bany: neteja i desinfecció de tots els sanitaris i el terra.

- S'utilitzaran baietes humides amb la dilució indicada tal com consti en el protocol.
- Finalment, es fregarà el terra amb la mopa específica.

Freqüència: com a mínim, 1 vegada al dia.

b) WC públics

Tasques que realitzarà el personal de neteja:

- Es realitzarà una revisió, a primera hora del matí, netejant els que no estiguin en condicions òptimes, i col·locant paper higiènic i sabó si fos necessari.
- Durant el dia, es faran revisions periòdiques (com a mínim 3) per garantir que els lavabos públics gaudeixin en tot moment d'un estat de neteja òptim.

Freqüència: totes les vegades necessàries per garantir que els lavabos públics segueixen les normes higièniques exigibles en un centre hospitalari. Com a mínim, 3 vegades al dia (l'empresa adjudicatària col·locarà un registre en les entrades dels WC públics i anotaran les freqüències de neteja diàries).

c) Neteja a fons

Les neteges a fons dels espais de les consultes externes es realitzaran mensualment, seguint les normes generals ja descrites. Es farà una neteja sistemàtica des dels sostres fins al terra, sense deixar-se cap element (reixes i difusors d'aire, cortines, vidres, mobiliari, etc.). Anualment es realitzarà una neteja amb el sistema de vapor sec de les cortines estors

5.2.11 NETEJES DE LES ZONES DE BAIX RISC.

Cal tenir en compte que en les zones d'afluència de públic, amb generació intensa i contínua de brutícia i amb la necessitat d'un aspecte de neteja permanent, s'haurà de fer un repàs continu.

Material necessari:

- ✓ carro de neteja, dividit en zones
- ✓ galleda amb baietes blaves impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les baietes vermelles impregnades amb la quantitat justa de desinfectant
- ✓ galleda amb les mopes impregnades amb la quantitat justa de desinfectant i ampolles amb desinfectant, anticalç, desgreixant i lleixiu al 1% amb detergent
- ✓ fliselina impregnada amb base oliosa per escombrar bosses d'escombraries, paper de mans, paper de WC, sabó líquid
- ✓ baietes i mopes netes sense desinfectant
- ✓ recipient amb bossa blanca de tela teixida per deixar les mopes utilitzades
- ✓ bossa blanca de tela teixida amb baietes vermelles i blaves utilitzades (verdes en alt risc)
- ✓ bosses d'escombraries grans
- ✓ mopa d'escombrar coberta amb fliselina
- ✓ recollidor i vagarà
- ✓ bosses d'escombreries petites
- ✓ guants domèstics

Mètode de neteja:

La neteja es farà sempre en l'ordre següent:

- de dalt a baix
- de dintre a fora
- de zona neta a zona brut

El sistema utilitzat és el sistema de microfibra.

Freqüència de neteja:

Vestíbuls d'entrada

- Un cop al dia, neteja de terra amb màquina abrillantadora
- Un cop al dia, neteja i desinfecció de papereres
- Un cop al dia, neteja de mobiliari
- Un cop al dia, neteja d'empremtes a les superfícies verticals
- Un cop al dia, neteja de les portes de vidre d'accés
- Dos cops al dia, neteja de terra amb mopa
- Dos cops al dia, buidat de papereres
- Dos cops al dia , neteja d'ascensors
- Un cop a la setmana, neteja de senyalitzacions
- Un cop a l'any, abrillantament del terra
- Un cop l'any, neteja de difusor d'aire
- Setmanalment, aspirar les catifes dels accessos a l'Hospital Universitari d'Igualada i el CAP – Salut mental i Addicions.
- Quinzenalment, escombrar el fosso de les catifes
- Trimestralment, rentar les catifes i escombrar el fosso de les catifes dels accessos a l'Hospital Universitari d'Igualada i el CAP – Salut mental i Addicions.

Despatxos d'atenció al personal, sales d'espera i reunió

- Un cop per dia:
 - o Neteja de terra amb sistema de fregat pla, amb detergents desinfectants
 - o Buidat de papereres
 - o Neteja i desinfecció de telèfons, interruptors i altres zones de contacte
- Un cop a la setmana:
 - o Neteja i desinfecció de papereres
 - o Neteja d'ordinadors
 - o Neteja de pols en elements de decoració generals
 - o Neteja de pols de portes i poms
- Dos cops a la setmana, neteja de mobiliari
- Un cop al mes, neteja no abrasiva d'elements metàl·lics i senyalitzacions

- Tres vegades a l'any
 - o Neteja de pols de marcs i sòcols
 - o Neteja de vidres
 - o Neteja de difusor d'aire

Despatxos d'administració

La neteja dels espais despatxos on hi ha activitat més d'oficina no requereix d'una neteja diària i per tant es poden alternar els dies de neteja. A continuació s'indica la relació de departaments i dies de neteja:

ZONA	DL	DT	DC	DJ	DV
AULES + SALA D'ACTES + BIBLIOTECA	BIBLIOTECA + AULA2	AULA 1 + SALA SIM	AULA 2 + SALA TIC	SALA SIM + BIBLIOTECA	SALA TIC + AULA 1
LOGÍSTICA + SEGURETAT	SEGURETAT + MAGATZEM GRAN	LOGÍSTICA + MAGATZEM PETIT	SEGURETAT + MAGATZEM GRAN	LOGÍSTICA + MAGATZEM PETIT	SEGURETAT + MAGATZEM GRAN
BUGADERIA + MANTENIMENT + MORTUORI	MANTENIMENT + MORTUORI	BUGADERIA + MORTUORI	MANTENIMENT + MORTUORI	BUGADERIA + MORTUORI	MANTENIMENT + MORTUORI
ÀREA ADMINISTRATIVA	DESPATXOS CENTRALS	RECURSOS HUMANS	INFORMÀTICA	COMPTABILITAT	SALUT LABORAL
	COMPTABILITAT	SALUT LABORAL	DESPATXOS CENTRALS	RECURSOS HUMANS	INFORMÀTICA
ATENCIÓ A L'USUARI + ADMISIONS + DESPATXOS VESTÍBUL PRINCIPAL	ADMISIONS + DESPATX VESTÍBUL DRETA	ATENCIÓ A L'USUARI	DESPATXOS VESTÍBUL	ADMISIONS + DESPATX VESTÍBUL ESQUERRA	ATENCIÓ A L'USUARI
DOCÈNCIA		DOCÈNCIA		DOCÈNCIA	DOCÈNCIA
GERÈNCIA	GERÈNCIA		GERÈNCIA		GERÈNCIA

Les tasques a realitzar són les següents:

- En el dia que pertorqui, neteja de terra amb sistema de fregat pla, amb detergents ecològic, neteja i desinfecció de superfícies de contacte (telèfon, interruptors, poms, manetes) i buidat de papereres.
- Un cop a la setmana, neteja i desinfecció de papereres
- Un cop a la setmana, neteja d'ordinadors
- Un cop a la setmana, neteja de pols en elements de decoració generals
- Un cop a la setmana, neteja de pols de portes
- Uns cop a la setmana, neteja de mobiliari
- Un cop al mes, neteja no abrasiva d'elements metàl·lics i senyalitzacions
- Un cop al mes, neteja de pols de marcs i sòcols
- Un cop cada 4 mesos, neteja de vidres
- Un cop l'any, neteja de difusor d'aire

Arxius, magatzems i sales tècniques

- En el dia que pertoqui, neteja de terra amb mopa humida (o aspiració (quan convingui)
- Un cop al dia, buidat de papereres
- Un cop al dia, eliminació de la pols de les guies, mecànicament
- Un cop a la setmana, fregat de terra
- Un cop a la setmana, neteja de mobiliari
- Un cop al mes, neteja i desinfecció de papereres.
- Un cop l'any, neteja de difusor d'aire

Ascensors

- Un cop al dia , neteja superfícies verticals
- Un cop al dia, neteja d'elements interiors
- Dos cops al dia, neteja de terra amb mopa humida
- Un cop a la setmana, neteja de la caixa
- Un cop a la setmana, neteja d'elements lluminosos
- Un cop al mes, aspiració de les guies de les portes
- Un cop al mes, neteja de punts de llum i sostre

Lavabos, sanitaris i vestuaris

- Dos cops al dia, neteja i desinfecció de sanitaris i lavabos
- Dos cops al dia, buidat de paperera
- Un cop al dia, neteja i desinfecció de dutxes
- Un cop al dia, neteja de miralls i grifaria
- Un cop al dia, fregat i desinfecció de terres
- Un cop al dia, neteja de poms de portes
- Un cop al dia, manteniment i reposició de dosificadors
- Un cop a la setmana, neteja i desinfecció d'alicatats
- Un cop a la setmana, neteja dels dosificadors i assecadors de mans
- Un cop al mes, neteja dels apliques i endolls

Escales interiors

- Un cop al dia, mopejat del terra
- Un cop al dia, fregat de terra
- Un cop al dia, neteja del passamans
- Un cop al dia, repàs dels vidres de l'escala
- Un cop a la setmana, neteja dels vidres de l'escala
- Lot 1. Com a mínim, un cop l'any, neteja dels vidres de l'escala amb pertiga, per tal de poder accedir a les zones inaccessibles sense ella.
- Lot 2. Com a mínim, un cop l'any, neteja dels vidres de l'escala amb pertiga, per tal de poder accedir a les zones inaccessibles sense ella.

Passadissos i zones de circulació

- Dos cops al dia, buidat de papereres
- Un cop al dia, neteja amb màquina abrillantadora i/o mopa humida el terra
- Un cop al dia, fregat de terres
- Un cop al dia, neteja de portes d'accés i vidres.
- Un cop a la setmana, treure pols a decoració general
- Un cop a la setmana, neteja i desinfecció de papereres
- Dos cops al mes, neteja no abrasiva d'elements metàl·lics i senyalitzacions
- 2 vegades a l'any, abrillantar el terra dels passadissos i dels vestíbuls de l'Hospital i del CAP.

6 PRESTACIONS COMPLEMENTÀRIES

Són igualment objecte d'aquest contracte algunes prestacions complementàries afins a la neteja en si, descrites a continuació.

6.1 TRANSPORT DE RESIDUS INTRACENTRES COMÚNS AL LOT 1 LOT 2

Serà responsabilitat de l'empresa adjudicatària d'aquest contracte de neteja:

El transport de residus de qualsevol tipus des dels punts de generació que el CSA indiqui fins als magatzems finals corresponents i/o compactadores. Respecte d'això, s'ha de seguir tant la normativa vigent com les normes específiques del CSA per cada grup:

- Grup I: residus assimilables a residus urbans. Inclou la recollida selectiva de cartró, vidre, envasos, piles, torners, etc. que el CSA determini.
- Grup II: residus sanitaris no específics.
- Grup III: residus sanitaris específics, que diposita als contenidors especials el personal sanitari (les agulles i el material tallant o punxant, en contenidors a part) responsable de tancar el contenidor abans que el personal de neteja el retiri.
- Grup IV: residus sanitaris específics no inclosos en el grup III (citostàtics) i altres residus perillosos (inclou els residus químics).
- Grup IV: medicaments caducats.

La retirada dels residus (en torns de matí i tarda) des del punt que es generin fins als magatzems finals s'ha de fer amb la freqüència següent:

- Zones de risc baix : una vegada al dia, i segons necessitats
- Zones de risc mitjà i alt:
 - o Torn matí (dies laborables, caps de setmana i festius):
 - 2 rondes pels residus grup I i II
 - 1 ronda pels residus grup III i IV
 - o Torn tarda dies laborables
 - 2 rondes pels residus grup I i II
 - 1 ronda pels residus grup III i IV

- Torn tarda cap de setmana i dies festius
 - 1 ronda pels residus grup I i II
 - 1 ronda pels residus grup III i IV
- Torn de nit (dies laborables, cap de setmana i festius)
 - 1 ronda pels residus grup I i II

A més, en zones de risc alt també caldrà retirada de residus quan calgui a indicació dels responsables del CSA. En l'àrea quirúrgica s'ha d'actuar tal com s'indica en el punt corresponent.

Sempre que hi hagi una emergència, l'empresa adjudicatària actuarà el més ràpidament possible.

L'empresa adjudicatària farà aquest transport amb la freqüència suficient perquè sempre estiguin garantides les condicions higièniques requerides per la comissió d'infeccions del CSA. El transport dels contenidors de residus sanitaris ha d'atendre a criteris de responsabilitat, agilitat, rapidesa i seguretat.

Els residus recollits de les diferents zones es transportaran amb carros específics i identificats al magatzem finals del mateix centre. Els carros són tancats, d'alumini i fàcils de netejar.

Els carros destinats al transport de residus, únicament es dedicaran a aquest menester, no transportant-ne en ells altra classe de material i circulen tancats ja que estan proveïts d'un sistema de tancament adequat per a evitar la caiguda dels residus.

El personal de neteja que transporta els residus ha de portar guants que siguin resistents a les punxades i que no es puguin perforar.

Netejar els carros de transport de residus dels grups I i II diàriament, i es retornaran nets als punts al lloc d'origen.

La neteja i desinfecció diària dels magatzems finals de residus.

La retirada dels elements, matalassos, objectes, mobiliari i equipaments, etc. obsolets que el CSA indiqui i el seu trasllat intern fins al magatzem final.

Es farà la reposició dels contenidors de residus III i IV, diàriament

Hi haurà alguna persona de l'empresa adjudicatària en el moment de la recollida dels residus de categoria III i IV, per part de l'empresa acreditada, per obrir els magatzems de residus bio sanitaris on es troben i controlar la quantitat que s'emporten.

Addicioanament al lot 2 hi ha les següents accions:

- Transport de residus intracentre.
Es recolliran i portaran a l'Hospital Universitari d'Igualada dues vegades al dia els residus següents:
 - ◆ Grup I: residus assimilables a residus urbans. Inclou la recollida selectiva de cartró, vidre, envasos, piles, torners, etc. que el CSA determini.
 - ◆ Grup II: residus sanitaris no específics.

6.2 TRANSPORT DE LA ROBA BRUTA INTRACENTRES COMUNS AL LOT 1 I LOT 2

Ha de formar part de la prestació del servei de neteja, la recollida i transport de les bosses de roba bruta dels pacients i de la uniformitat del personal del CSA, des del punt de generació fins a la zona determinada per aquest fi. S'ha de fer en torns de matí i tarda, com a mínim quatre vegades al dia, amb carros específics i identificats, són tancats, d'alumini i fàcils de netejar. En el cas de la uniformitat del personal del CSA, s'ha de vetllar per realitzar el buidat de la unitat retornadora, tantes vegades com calgui per evitar l'aturada de la unitat retornadora

Els carros destinats al transport de roba, únicament es dedicaran a aquest menester, no transportant-ne en ells altra classe de material i circulen tancats ja que estan proveïts d'un sistema de tancament adequat per a evitar la caiguda de les bosses. Es retornaran els carros nets al seu lloc d'origen.

La recollida dels sacs / bosses de roba bruta i transport fins a la planta -1 en l'interior de les gàbies del proveïdor de la bugaderia s'ha de fer amb la freqüència següent:

- Dies laborables
 - Torn matí: 2 vegades
 - Torn tarda: 2 vegades
- Cap de setmana i festius
 - Torn matí: 2 vegades
 - Torn tarda: no es necessari

Adicionalment al lot 2 hi ha les següents accions:

- Transport de roba extracentres.
Es recolliran i portaran a l'Hospital Universitari d'Igualada

6.3 SUPORT DISTRIBUCIÓ DE LA ROBA NETA (LOT 1)

El CSA disposa de personal propi a la unitat de llenceria amb la responsabilitat de fer la distribució de roba plana i uniformitat neta segons el procediment establert al CSA, i en els següents horaris:

- Dilluns a divendres (laborables) de 6 a 15:30
- Dissabtes (inclou els dissabtes festius) de 6 a 12:00

En condicions habituals hi ha unes franges horàries en dies laborables, dissabtes i tot el diumenge en que no hi ha personal de llenceria i segons la demanda d'uniformitat i roba plana, fa que sigui necessària la reposició, i per això, l'empresa de neteja haurà d'assumir les següents tasques:

- Dies laborables i dissabtes. 1 hora abans de l'inici torn de la nit, omplir el sistema de dispensació d'uniformitat de l'Hospital Universitari d'Igualada.
- Diumenges. 1 hora abans de l'inici torn del matí, 1 hora després de l'inici torn matí i 1 hora abans de l'inici del torn de la nit, omplir el sistema de dispensació d'uniformitat de l'Hospital Universitari d'Igualada.
- Laborables (dilluns a divendres) de 15:30 a 21:00, dissabtes de 12:00 a 21:00, diumenges i festius, de 6:30 a 21:00, a partir de la petició del personal assistencial, dispensar a la porta de la llenceria, la roba plana que es necessiti i registrar en full de control de sortida de roba plana.

En cas d'incidències en el funcionament del sistema de dispensació d'uniformitat de l'Hospital Universitari d'Igualada, que impedeixin la dispensació i/o retorn d'uniformitat, i en l'horari en que NO hi ha personal de llenceria del CSA, caldrà que el servei de neteja estigui a disposició per realitzar les accions necessàries per fer una dispensació manual. La dispensació manual consisteix en preparar carros amb uniformitat, posar-lo a l'exterior de la llenceria, si s'escau fer entrega al personal que ho demani i reposar segons la uniformitat que es necessiti.

6.4 NETEGES EXTERIORS COMUNS AL LOT 1 I LOT 2

L'empresa adjudicatària haurà de vetllar perquè la imatge exterior de l' Hospital i del CAP també gaudeixin d'un aspecte de netedat i ordre. Per això realitzarà la neteja de totes les zones exteriors de l' Hospital i del CAP, així com l'aparcament.

Aquesta neteja ha d'incloure:

- Buidada 3 vegades al dia de les papereres
- Buidada i neteja diàries dels cendrers col·locats al perímetre de l' Hospital i del CAP.

- Escombrada de carrers i voreres del recinte, manualment, mecànicament o mixt, segons les possibilitats de cada via. Les vies i voreres més properes a les entrades de l' Hospital i del CAP, s'hauran d'escombrar 2 vegades al dia. La resta, 1 vegada al dia.
- Manteniment diari de les zones d'aparcament recollint els residus més visibles i mensualment escombrat de tot l'aparcament.
- Retirada diària de residus de les zones enjardinades (papers, envasos, plàstics, restes de menjar, burilles, etc. No s'hi inclouen els residus provinents de les feines de jardineria la retirada dels quals ha de fer l'empresa corresponent) mitjançant pinces recollidores.
- Semestralment, neteja de burilles sota les reixetes.
- Escombrades i/o neteges a fons, manualment o mecànicament, tal com calgui, de zones afectades per tempestes o circumstàncies climàtiques excepcionals.
- Neteja trimestral del mobiliari exterior (bancs...), senyalització i il·luminació.
- Un cop al dia, neteja del muntacàrregues
- Dos cops al dia, neteja del ascensor exterior.
- Trimestralment, neteja del terra i elements de l'heliport
- Semestralment, neteja de vidres de la façana del CAP amb pertiga o altres equipaments, i com a mínim una vegada a l'any els que son de difícil accés.
- Semestralment, neteja de vidres de la barana que limita a l'Hospital.
- Semestralment, retirada de xiclets del terra dels accessos del Cap Nord i de l'Hospital, amb màquina adient.
- Mensualment, escombrat i fregat de terrasses. A la tardor, quan s'iniciï la caiguda de la fulla, s'escombraran i fregaran quizenalment.
- Setmanalment, neteja de les zones brutes pels excrements d'animals (els coloms, tòrtures, etc.) i retirada dels nius inactius dels coloms i tòrtures. Es considera niu inactiu quan no hi ha presència d'animals ni ous.

6.5 NETEJA D'ALFOMBRES I SISTEMA FUNDES PARAIGÜES (COMUNS A LOT 1 I LOT 2)

L'empresa adjudicatària haurà de realitzar el servei d'higienització cada 15 dies de les alfombres addicionals de superfície dels següents espais (Lot 1):

- 4 unitat al vestíbul
- 1 unitat per l'accés al mòdul exterior d'extraccions
- 1 unitat per l'accés a l'hospital a través de l'aparcament

En el cas de les alfombres ubicades en els fossos (Lot 1 i 2) caldria fer neteja amb aspirador cada 15 dies i 2 vegades a l'any fer higienització amb sistema de vapor sec.

L'empresa adjudicatària, des del primer dia de servei, caldrà que posi a disposició el sistema de dispensació de fundes de plàstic pels paraigües i el fungible necessari (durant tota la durada del contracte) per les següents ubicacions:

- Lot 1
 - Entrada principal: 2 unitats
 - Entrada àrea ambulatoria: 1 unitat
 - Entrada Urgències: 1 unitat
- Lot 2
 - Entrada CAP Igualada Nord: 1 unitat
 - Entrada Salut Mental i Addiccions: 2 unitats

6.6 TREBALLS DE TRASLLATS I ORDENACIÓ DE MATERIALS (COMUNS A LOT 1 I 2)

L'empresa adjudicatària haurà de disposar de recurs disponible per realitzar les següents tasques:

- Trasllat de mobiliari, materials, estris, equips a petició del CSA, ja sigui per reubicacions, noves distribucions, preparació d'esdeveniments (col·locació de cadires, taules, faristols, etc.) i trasllat a magatzems del CSA i seguint les indicacions de la Direcció del CSA
- Ordenació, classificació i segregació de mobiliari, materials, estris o equips segons les possibilitats de reutilització o gestió com a residus, dipositant-los en els contenidors habilitats pel CSA i seguint els procediments indicats pel CSA

En el cas del Lot 2, es podria requerir que el trasllat es realitzés fins a les dependències de l'Hospital Universitari d'Igualada

6.7 NETEGES D' OBRES I NETEGES DE MOBILIARI I/O EQUIPAMENT DE NOVA ADQUISICIÓ – CONDICIONS APLICABLES TANT A LOT 1 COM EL LOT 2.

Les indicacions de neteja de l'entorn inanimat durant la realització d'obres seran específiques en cada treball, segons determini la Direcció o, en el seu defecte, el responsable de la comissió d'infeccions.

A títol informatiu s'indica que en el període 2024-2028 està previst executar obres en el bloc obstètric, urgències, farmàcia i hospital de dia mèdic.

Durant l' obra:

L'objectiu de la neteja durant l'obra és 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'establir per la Direcció, 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'obra:

L'objectiu és garantir que tant les superfícies com les instal·lacions i els mobiliaris estiguin nets i lliures de pols. El sistema i els materials de neteja seran els que determini el responsable de la comissió d'infeccions. La neteja final d'obra, abans de posar en funcionament l' espai, estarà supervisada per la Direcció, d'acord als terminis previstos.

Pel que fa a la neteja del mobiliari i de l'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, de neteja i el responsable de la comissió d'infeccions.

6.8 COL·LOCACIÓ DE PRODUCTES I MATERIALS D'HIGIENE PERSONAL COMUNS AL LOT 1 I LOT 2

L'empresa adjudicatària serà la responsable de col·locar, en els lavabos i en totes les dependències de l'Hospital i del CAP-Salut Mental i Addiccions, els productes i els material d'higiene personal següents:

- sabó líquid
- crema de mans
- Solució hidroalcohòlica
- tovalloles de paper
- paper higiènic

- bosses i sacs de plàstic per als cubells, papereres i contenidors, segons el tipus de residus i d'acord amb la normativa vigent.
- etc.

L'adjudicatari haurà de fer la previsió de necessitats d'aquest material i gestionar-ne la comanda al magatzem del CSA; garantint que en tot moment disposarà de l'estoc necessari per fer les reposicions diàries.

6.9 SUBMINISTRAMENT DE BOSSES DE RESIDUS AL LOT 1 I LOT 2

L'empresa adjudicatària serà la responsable de subministrar totes les bosses de plàstic necessàries per la gestió dels residus i la recollida de la roba bruta.

A continuació s'indica el consum anual per cada tipologia de bosses:

Lot 1	Número unitats		
Descripció	Any 2021	Any 2022	Any 2023
Bossa d'orgànic compostable 43x45 G60			14.612
Bossa plàstic negre 52x60 G70	327.000	332.125	329.170
Sac plàstic negre GII 80x105 G220	136.190	122.750	134.365
Sac plàstic transparent 80x105 G120	55.910	57.620	45.520
Sac plàstic blau 70x70 G90	6.340	110.229	101.580
Sac plàstic negre 80x105 G130	39.500	39.500	39.500

Lot 2	Número unitats		
Descripció	Any 2021	Any 2022	Any 2023
Bossa d'orgànic compostable 43x45 G60			1.040
Bossa plàstic negre 52x60 G70	4.100	3.000	3.700
Sac plàstic negre GII 80x105 G220	4.900	4.300	4.542
Sac plàstic transparent 80x105 G120	8.800	5.550	5.690

Les bosses d'orgànic compostables es van instaurar durant l'any 2023 i el valor indicat es correspon amb una estimació del consum anual segons el número de bujols i la freqüència de recollida.

En el transcurs del contracte està previst fer segregació de residus d'envasos en les habitacions dels pacients, i implicaria canvi de bossa plàstic negre 52x60 G70 a una bossa transparent, sense implicar un increment del consum de bosses en total, i assumint el cost per part de l'empresa adjudicatària.

Actualment s'està en fase de proves la segregació d'envasos en els carros d'infermeria (cures, medicació i auxiliars) i s'implantarà en tot l'Hospital Universitari d'Igualada, essent necessari el subministrament de bosses transparents de 52x60 G70, assumint el cost per part de l'empresa adjudicatària.

Si en el transcurs del contracte el CSA instaura algun procés de millora de l'activitat que implica l'eliminació d'alguna de les bosses anteriorment indicades (possiblement el sac blau 70x70 G90 destinat a la recollida de la roba bruta), caldrà realitzar el reequilibri econòmic contemplant els següents preus unitaris:

Descripció	€/unitat - IVA no inclòs-
Bossa d'orgànic compostable 43x45 G60	0,08
Bossa plàstic negre 52x60 G70	0,02
Sac plàstic negre GII 80x105 G220	0,08
Sac plàstic transparent 80x105 G120	0,12
Sac plàstic blau 70x70 G90	0,10
Sac plàstic negre 80x105 G130	0,08

6.10 HABITACIONS DE GUÀRDIA – CONDICIONS ESPECÍFIQUES PEL LOT 1

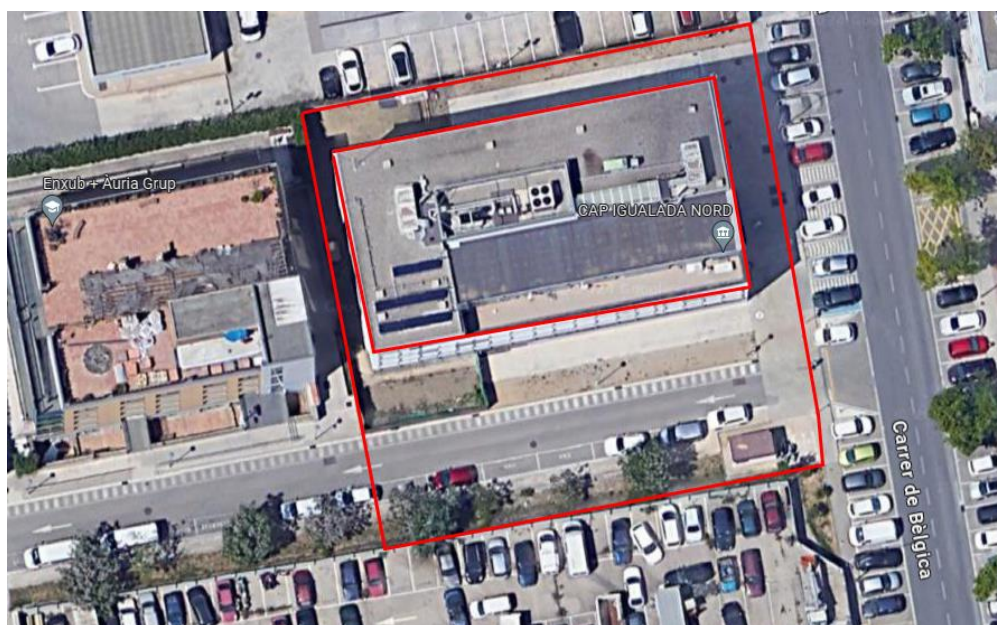
L'empresa adjudicatària serà la encarregada de la neteja diària, així com de les tasques següents:

- Diàriament, canvi dels llençols i fer-ne els llits.
- Trimestralment, el desmuntatge de cortines rentables (de banys, etc.), el rentat i el muntatge.
- Anualment, neteja de les cortines estorns i screen amb sistema de vapor sec.

6.11 NETEJA VIAL EXTERIOR LOT 2

L'empresa adjudicatària del lot 2, haurà de subcontractar a un centre especial de treball (CET) la tasca de neteja setmanal de l'espai exterior de l'edifici Cap Nord / Salut Mental, consistent en la neteja del vial i vorera, retirada de deixalles i la retirada de la mala herba en parterres.

A continuació s'indica els límits de la neteja exterior:



6.12 SISTEMA DE MESURA PER BIOLUMINISCÈNCIA DE L'ADENOSINA TRIFOSFAT (ATP) – CONDICIONS COMUNES AL LOT 1 I LOT 2

En el cas que l'empresa adjudicatària del lot 1 i 2 hagi ofert com a criteri automàtic el sistema de mesura per bioluminescència de l'adenosina trifosfat (ATP) caldrà que el sistema sigui subministrat i en disposició de ser utilitzat en un termini de 60 dies desde l'inici del servei i incorpori a càrrec de l'empresa adjudicatària:

- El software (incloent les llicències, actualitzacions) per la gestió dels resultats-informes
- Calibratge segons requisits del fabricant
- Revisions i reparacions (inclou substitució per final de vida o obsolescència)
- Formació
- Fungibles per realitzar les mesures segons control de qualitat proposat per l'empresa adjudicatària. En cas de no indicar proposta concreta, es considera que en el lot 1 mínim 40 mesures/mes, en el lot 2 mínim 10 mesures/mes i en el transcurs del contracte.
- Si s'escau, sistema d'emmagatzematge refrigerat pels isòtops

El sistema ha d'utilitzar són isòtops model 3M Clean Trace ATP o equivalent per realitzar prova de superfície a temperatura ambient, passant l'isòtop (amb una solució pre humida que afavoreix la recollida de mostres i un mitjà reactiu) per una àrea de 10x10 cm seguint uns indicacions específiques de moviments i posteriorment introduir-lo en el luminòmetre Clean Trace o equivalent per obtenir el

resultat en URL. Els sistemes que no disposin de software per la recollida dels resultats i emissió d'informes es considera que NO és sistema vàlid

6.13 SISTEMA ANTIBACTERIANS PER LAVABOS I URINARIS – CONDICIONS COMUNES AL LOT 1 I LOT 2

En el cas que l'empresa adjudicatària del lot 1 i 2 hagi ofert com a criteri automàtic el sistema antibacterians per lavabos i urinaris, caldrà que el sistema sigui subministrat i en disposició de ser utilitzat en un termini de 60 dies desde l'inici del servei, i consistirà en un servei d'instal·lació d'un sistema antibacterià de la marca PHS Serkonten o equivalent per lavabos i urinaris amb reposició del fungible (incloent piles-bateria) incloent la reposició del sistema en un període màxim de 5 dies laborables per avaria o robatori durant tota la durada del contracte, fins a un màxim de:

- Lot 1
 - o 7 urinaris amb aflombretes P-Screen o equivalent amb bloc enzimàtic i aroma 60 dies
 - o 70 lavabos amb sistema bacteriostàtic model Púlvor o equivalent
- Lot 2
 - o 11 urinaris amb aflombretes P-Screen o equivalent amb bloc enzimàtic i aroma 60 dies
 - o 25 lavabos amb sistema bacteriostàtic model Púlvor o equivalent

6.14 SISTEMA PNEUMÀTIC RECOLLIDA ROBA BRUTA – LOT 1

En el cas que l'empresa adjudicatària del lot 1 hagi ofert com a criteri automàtic la posada en marxa del sistema pneumàtic de recollida de roba bruta, aquest consistirà en assumir:

- Treballs d'instal·lació elèctrica per dotar d'una nova línia elèctrica per alimentar el subquadre del sistema pneumàtic, consistent en subministrament i col·locació de protecció magnetotèrmica (NS 160 SX ajustat a 125 A) i diferencial en quadre general elèctric, 35 metres de manguera elèctrica tetrapolar (5x35 mm²) lliure d'halogens a trancorner per safata elèctrica existent i connexió en subquadre sistema pneumàtic.
- Mà d'obra del servei d'assistència tècnica del servei tècnic oficial AEROCOM per la posada en marxa (en un període màxim de 3 mesos des de l'inici del servei).
- Servei de manteniment preventiu amb revisió semestral i correctiu (mà d'obra) en un termini màxim de 48 hores per avaries – incidències en el transcurs de la durada del contracte.

6.15 SUBMINISTRAMENT PAPERERES I CENDRERS – LOT 1 I LOT 2

En el cas que l'empresa adjudicatària hagi ofert com a criteri automàtic el subministrament en un termini màxim de 3 mesos de papereres i cendrers, inclou les següents actuacions:

- Lot 1
 - o Subministrament i muntatge de 4 cendrers marca Cervic Environment model VALENCIA, tipus de peu amb sostre, retirada i gestió residus dels 4 cendrers existents.
 - o Subministrament i muntatge de 2 papereres marca Cervic Environment model LYON de 120 litres amb 3 compartiments (rebuig, envasos i paper) amb 3 cubetes interiors metàl·liques. Inclou desmuntatge i custòdia de la paperera existent a retirar (2) i reparació, si s'escau (a criteri de la Direcció d'Enginyeria i Medi Ambient), del paviment/paret on estava fixada la paperera a retirar.
 - o Reaprofitament de 5 papereres existents de paret i 6 papereres de peu, per reubicar-les d'espai, pintar i vinilar de color groc (disseny que ha d'acceptar la Direcció d'Enginyeria i Medi Ambient). Inclou el desmuntatge, reparació si s'escau (a criteri de la Direcció d'Enginyeria i Medi Ambient), del paviment/paret on estava fixada la paperera a retirar, i fixació en nova ubicació.
 - o Subministrament i col·locació de 10 papereres marca Cervic Environment model EDIMBURGO de 3 compartiments (rebuig, envasos i paper) amb tapa oberta,

adhesiu frontal en català, vinil personalitzat del CSA amb missatge institucional en la part forntal i cubeta interior metàl·lica.

- Subministrament i muntatge de 6 carros doble suport bossa amb tapa (color gris i groc) i safata marca Plastipol, model CB-580 amb una capacitat de 240 litres.
- Vinilat tipus AVERY impressió HP LATEX, laminat UV mate per protegir, fins 200 papereres existents al CSA amb disseny propi per a ser utilitzades com a papereres envasos o paper (cost aprox. 30 €/unitat)
- S'inclou per totes les papereres, el subministrament i reposició de les bosses de plàstic.

- Lot 2

- Reaprofitament de 1 paperera existent de peu, per reubicar-la d'espai, pintar i vinilar de color groc (disseny que ha d'acceptar la Direcció d'Enginyeria i Medi Ambient). Inclou el desmuntatge, reparació si s'escau (a criteri de la Direcció d'Enginyeria i Medi Ambient), del paviment on estava fixada la paperera a retirar, i fixació en nova ubicació
- Subministrament i col·locació de 1 paperera marca Cervic Environnement model EDIMBURGO de 3 compartiments (rebuig, envasos i paper) amb tapa oberta, adhesiu frontal en català, vinil personalitzat del CSA amb missatge institucional en la part forntal i cubeta interior metàl·lica.
- Vinilat tipus AVERY impressió HP LATEX, laminat UV mate per protegir, fins 50 papereres existents al CSA amb disseny propi per a ser utilitzades com a papereres envasos o paper (cost aprox. 30 €/unitat)
- S'inclou per totes les papereres, el subministrament i reposició de les bosses de plàstic.

6.16 SERVEI DESINFECCIÓ AMBIENTAL MITJANÇANT SISTEMA NEBULITZACIÓ –LOT 1 I LOT 2

En el transcurs del contracte i de l'activitat del CSA pot donar-se la situació que degut als resultats dels controls microbiològics ambientals o per l'execució de treballs (obres i reformes) en espais d'alt risc, donin lloc a la necessitat de realitzar desinfeccions ambientals mitjançant sistema de nebulització amb peròxid d'hidrogen o altre sistema autoritzat pel CSA.

L'empresa adjudicatària (o empresa subcontractada) haurà de disposar del registre ROESP per poder realitzar el servei de desinfecció ambiental mitjançant nebulització en un termini màxim (des de la sol·licitud) de 24 hores per espais d'alt risc i de 48 hores en la resta d'espais, i en qualsevol franja horària segons les necessitats de l'activitat assistencial.

El servei ha d'incloure els recursos humans, tècnics, productes i l'assessorament tècnic necessari per poder planificar, executar i garantir els temps de seguretat dels productes, entregant un certificat del procés.

6.17 HORARIS I COBERTURES DE LA PRESTACIÓ DEL SERVEI- LOT 1 I LOT 2

Els horaris que l'adjudicatària preveu per desenvolupar les tasques de netejar les diverses zones del CSA, s'han d'ajustar a les hores d'activitat, per no entorpir el seu funcionament, tenint en compte a més que l'hospital funciona tots els dies de l'any i el CAP tanca les nits, els festius.

Aquests horaris s'han d'acordar, per tant, amb la direcció del CSA, en el marc de la planificació operativa del servei.

D'altra banda, les freqüències dels programes de neteja expressats a les pàgines anteriors 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 existeix activitat, sempre que s'hagi realitzat el dia anterior o no hi hagi una indicació expressa que cal netejar.

És requisit la presència, tots els dies de l'any, d'una persona responsable de l'empresa amb capacitat resolutiva, organitzativa i interlocutora tant en situacions de normal funcionament, com en front d'eventualitats.

6.18 ALTRES REQUERIMENTS RELATIUS A LA PRESTACIÓ – LOT 1 I LOT 2

El servei de neteja, com a activitat integrant de la direcció d'enginyeria i medi ambient, ha de vetllar amb especial interès pel tracte que es doni als usuaris de l'Hospital i del CAP – Centre de Salut Mental i Addiccions i per la imatge en conjunt que aquests en perceben, tant pel que fa als espais interns com als espais externs dels centres. És per això que s'estableixen les normes següents:

Es vetllarà particularment, el tracte i la imatge amb relació als usuaris respectant les següents normes:

Tot el personal del servei de neteja ha d'anar equipat amb uniformes acordats i homologats pel CSA, amb una netedat perfecte i proveïts d'una placa d'identificació personal homologada. Aquest uniforme, que inclou guants, calçat i ulleres si s'escau, anirà 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).

Tot el personal de neteja ha de tractar amb el màxim respecte als pacients, als familiars i els professionals del CSA. En cas que algun treballador de neteja sigui objecte de queixes reiterades respecte a aquest tema, el CSA podrà sol·licitar-ne la substitució, la qual anirà a càrrec de l'empresa

La maquinària, els equips i d'utilitatge destinats a realitzar les tasques de neteja han de ser, igualment, acordats i homologats pel CSA; aquest equipament ha d'estar amb un ordre perfecte i amb un bon estat de manteniment i de neteja. En finalitzar la tasca, l'equipament s'ha de deixar sistemàticament en les zones acordades amb el CSA. Sense autorització expressa, per a la prestació del servei de neteja, no s'utilitzaran estris, materials, productes i robes del CSA

L'empresa adjudicatària haurà de donar resposta escrita, en tots els casos, a les reclamacions rebudes sobre la neteja. S'establirà un canal específic acordat amb el CSA durant l'etapa d'implementació de la nova contracta.

Tots els espais que el CSA posi a disposició de l'empresa contractada (despatx, magatzem, vestidors) han d'estar sempre en un 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 a l'inici del servei i cada 3 anys.

El CSA no reconeixerà cap treball realitzat fora dels procediments indicats en el present plec, del protocol de neteja del CSA o de les normes complementàries que s'estableixin, o que no compti amb la prèvia conformitat del responsable de neteja, encara que hagi estat demanada per qualsevol persona relacionada amb ell, a qualsevol nivell de responsabilitat.

El CSA no es farà càrrec de cap despesa produïda com a conseqüència d'una intervenció no autoritzada, reservant-se la facultat de reclamar si s'escaigués compensació pels danys o perjudicis que se'n poguessin derivar.

L'empresa adjudicatària haurà de donar formació al personal de neteja sobre els productes a utilitzar en les diferents tasques, dosificacions, riscos, elements de seguretat a emprar i mesures en cas d'accident.

Aquesta informació es farà palesa en un document lliurat a la direcció i signat per a cada treballador.

L'empresa adjudicatària no pot utilitzar, canviar, modificar cap producte si abans no ha rebut el vist i plau de la Responsable d'Infeccions i del servei de Riscos Laborals del CSA. Una infracció d'aquesta clàusula serà considerada falta molt greu.

Respecte les actuacions relacionades amb el medi ambient, l'empresa adjudicatària col·laborarà en la implementació de totes aquelles accions que en aquest sentit impulsi el CSA.

L'empresa adjudicatària disposarà de telèfon, amb horari permanent i tots els dies de l'any, per tal de localitzar als responsables de l'empresa en casos d'emergència.

El CSA posarà a disposició de l'adjudicatari, durant la vigència del contracte, les següents facilitats: energia elèctrica i aigua, en la mesura que siguin necessaris per a la prestació del servei i sense permetre en cap cas un ús abusiu o inadequat d'aquests elements, línia telefònica interior i aparells mòbils.

L'empresa adjudicatària no adquireix cap dret sobre el local destinat al despatx i magatzem, el qual serà lliurat al CSA en condicions correctes d'equipament, conservació i neteja a la resolució del contracte. En qualsevol cas l'empresa adjudicatària queda sotmesa als sistemes i procediments de control que pugui establir el CSA sobre aquest local, estant obligada a facilitar l'accés de personal inspector del centre quan així li sigui requerit per aquest.

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.

El personal de neteja haurà de comunicar averies i temes de manteniment de les àrees de vestidors i lavabos al responsable de neteja i de la resta de zones al responsable corresponent.

Serà necessària una planificació setmanal i mensual en suport electrònic, consensuada amb el responsable designada pel CSA, de la neteja dels fondos de totes les àrees. Serà necessari portar un registre on i constí, com a mínim, el dia i hora de la neteja, persona qui ho ha realitzat i actuacions fetes.

És imprescindible tenir una cura especial en aquelles neteja incideixin en la prevenció d'incendis (retirada de burilles, papers, cartrons, etc.).

En les zones de risc alt, risc mitjà i lavabos l'empresa registrarà cada activitat de neteja en una fitxa de servei realitzat on constin l'àrea o zona netejada, la persona que l'ha realitzat, el tipus de neteja i altres informacions rellevants; aquest registre estarà a disposició de la direcció.

7 EXIGÈNCIES I SEGUIMENT DE LA QUALITAT DEL SERVEI – COMUNS AL LOT 1 I LOT 2

7.1 CRITERIS GENERALS

El seguiment de la qualitat de la prestació objecte d'aquest plec té els objectius següents:

- Valorar la qualitat de la prestació d'acord amb els programes i requisits previstos.
- Constatar les possibles deficiències per sol·licitar i acordar, si fos necessari i de manera immediata, les mesures correctores corresponents per part de l'empresa adjudicatària.
- Aplicar, en la factura mensual, les possibles sancions econòmiques derivades dels resultats no satisfactoris en el seguiment de la qualitat, tal com s'expressa en l'apartat *Incidències en el seguiment de la qualitat*

Així doncs, la qualitat del servei de neteja s'estableix mitjançant les valoracions següents:

- Inspecció visual de l'estat de neteja després del tractament
- Controls microbiològics en les zones de risc alt i mig risc després d'haver-se realitzat la neteja (aquests controls es realitzaran amb caràcter mensual, es recolliran 12 mostres mensualment, el cost d'aquests controls aniran a càrrec de l'empresa adjudicatària).
- Controls de presència de matèria orgànica en zones de baix risc després d'haver-se realitzat la neteja (aquests controls es realitzaran amb caràcter mensual a partir d'una planificació), i el cost dels mitjans tècnics (aparells, mostres, software, calibracions, formacions, informes, etc.) aniran a càrrec de l'empresa adjudicatària.
- Estimació per part del CSA d'aspectes relatius a l'ordre operatiu o a la imatge general del servei.

Per fer aquestes valoracions, per part del CSA hi intervenen les persones següents:

- La persona responsable de neteja, com a interlocutora per a la gestió del servei de neteja (en defecte d'aquest, la persona o persones en qui delegui).
- La persona responsable d'infeccions, com a interlocutora tècnica de neteja, especialment en relació al que segueix:
 - la redacció de protocols específics de neteja en coordinació amb la persona responsable de neteja.
 - la programació i supervisió dels controls microbiològics i dels resultats.
 - el seguiment tècnic de la qualitat del servei de neteja en coordinació amb els altres interlocutors.

Per part de l'empresa adjudicatària:

- La persona coordinadora o cap de centre, com a interlocutor per a la gestió del servei de neteja (en defecte d'aquest, la persona o persones en qui delegui)
- La persona responsable de qualitat, com a interlocutor tècnic de neteja, especialment en relació al que segueix:
 - Totes les tasques de redacció de protocols específics de neteja en què la responsable d'infeccions i la del responsable de neteja demanin la seva col·laboració
 - El seguiment tècnic de la qualitat del servei de neteja en coordinació amb els altres interlocutors.

8 CONTROL DE QUALITAT I FACTURACIÓ COMUNS AL LOT 1 I LOT 2

La qualitat de la prestació dels serveis objecte d'aquest Plec s'establirà seguint diferents metodologies en les que hi intervindrà la part contractant.

La monitorització de l'efectivitat de la neteja i higienització a realitzar són:

- Observacions directes: Inspeccions visuals de l'estat de neteja en una ronda mensual amb espais aleatoris
- Compliment de les freqüències marcades en els protocols del CSA i incorporades en el software de gestió del servei.
- Qualitat microbiològica de les superfícies després de la neteja: cultius de superfícies, en situacions especials com a canvi de productes de neteja o situació d'estudi de brots.
- Qualitat amb indicadors ATP: pla de mostreig de detecció de nivell de matèria orgànica en punts crítics mitjançant metodologia de bioluminescència d'ATP
- Qualitat amb indicadors ultra violada: marcadors fluorescents, s'impregnen les superfícies i posteriorment es comprova per llum ultraviolada que la senyal ha estat eliminada mitjançant neteja. Es realitzen controls aleatoris d'habitacions marcant punts crítics.
- Gestió d'incidències. Control de les possibles incidències, que identifiqui el nivell de resolució aconseguit.
- Enquestes per avaluar l'índex de satisfacció del servei de neteja. S'aplicarà un sistema d'avaluació d'enquestes ben estructurades, per tal que puguin avaluar quin és el nivell de percepció sobre la qualitat del servei de neteja rebut i el nivell de satisfacció dels usuaris interns i externs.

Inspeccions visuals

Es disposa d'un protocol de neteja del CSA que cobreix les diferents zones, i es complementarà amb un formulari d'avaluació de la neteja a través d'inspeccions visuals. L'empresa adjudicatària facilitarà el software (formulari informatitzat) per la recollida de dades i per facilitar la seva explotació.

L'avaluació de la neteja a través d'inspecció visual es realitzarà de manera mensual seleccionant espais de forma aleatòria i en presència de la persona responsable de qualitat de l'empresa de neteja i la persona designada pel CSA.

Criteris de valoració:

1. Es valorarà, si visualment està net o brut. Per brut s'entén presència visible de pols o taques (sang o líquids orgànics, greix, papers, residus...) en diferents graus d'intensitat. La valoració serà net = sí, brut = no.
2. El suport que s'utilitzarà per valorar les diferents superfícies observades (verticals i horitzontals), la presència o absència de taques, papers, residus, etc. serà el visual, i en el cas de la pols, serà visual per sota de 1,5 metres d'alçada i passant el dit, per alçades superiors.
També s'ha de tenir en compte totes aquelles superfícies que puguin tenir una certa dificultat d'accés, per exemple, la llum del llit, sota el llit, etc., o bé els espais amb dificultats perquè estiguin plens d'objectes, com serien les tauletes de nit o prestatges, passadissos, zones d'emmagatzematge, etc. En la valoració de les àrees de baix risc s'haurà de tenir en compte els diversos conceptes que poden afectar l'observació com el temps transcorregut des de la realització de la neteja, els aspectes climatològics, la utilització de l'àrea avaluada, etc.
3. L'avaluació en les diferents àrees de les zones d'alt risc i de risc mitjà es farà tan bon punt s'hagi finalitzat la neteja, tant si es tracta d'una neteja ordinària (amb la persona malalta ingressada), com d'una neteja a fons (alta). I es podran fer a qualsevol torn matí, tarda o nit. En el primer dels casos (amb persona malalta ingressada), l'avaluació es farà entre 30 i 60 minuts després d'haver-se realitzat la neteja, i, en el segon cas, abans de tornar a utilitzar l'habitació.
A consultes externes, gabinets d'exploració i esterilització, l'avaluació es realitzarà al matí, abans de començar l'activitat. Els quiròfans s'avaluaran després de la neteja inicial del dia abans de començar l'activitat. En les àrees de baix risc s'intentarà que l'avaluació s'efectuï després de la realització de la neteja, però atesa la peculiaritat de la zona si això no fos possible es tindran en compte els ítems indicats en el punt anterior.
4. El resultat de l'avaluació haurà d'ésser igual o superior als estàndards establerts per a les diferents zones, subzones i àrees. En el cas que alguna de les subzones el resultat sigui inferior als estàndards, l'empresa adjudicatària estarà obligada a realitzar de manera immediata una nova neteja i al seu càrrec, de l'espai que hagi obtingut els resultats no satisfactoris.
La valoració de la qualitat de la neteja es farà d'acord amb la divisió dels centres en les zones d'alt risc, risc mitjà i baix risc. Per tant, s'estableixen els següents estàndards mínims, valorant els criteris de control segons la seva incidència epidemiològica:
 - a. 90% de compliment per a les zones i àrees d'alt risc.
 - b. 80% de compliment per a les zones i àrees de risc mitjà.
 - c. 65% de compliment per a les zones i àrees de baix risc.
5. En el cas que en part d'alguna àrea o zona, el resultat de diverses avaluacions fos inferior a l'estàndard establert, segons el detall següent, l'empresa adjudicatària estarà obligada, totalment al seu càrrec, a incrementar les freqüències de neteja de la unitat i el personal assignat a la neteja de l'àrea, durant un període de 15 dies i fins que el resultat de les avaluacions siguin l'adequat.
 - a. Alt risc: 2 avaluacions consecutives inferiors a l'estàndard o 4 avaluacions inferiors a l'estàndard en un període de tres mesos.
 - b. Risc mitjà: 3 avaluacions consecutives inferiors a l'estàndard o 4 avaluacions inferiors a l'estàndard en un període de tres mesos.

- c. Baix risc: 4 avaluacions consecutives inferiors a l'estàndard o 8 avaluacions inferiors a l'estàndard en un període de tres mesos.
6. Mensualment, s'elaborarà un informe resum de totes les avaluacions efectuades per àrees i s'elaborarà, per la anàlisi i seguiment, un informe mensual amb la mitjana dels resultats per zones de risc.
7. Si un servei assistencial té valors inferiors a l'estàndard de qualitat, s'aplicaran les exigències de millora definides a l'apartat 5.

8.1 FACTURACIÓ FIX

La base de la facturació fixa serà del 98% de l'import mensual adjudicat, referint-se a l'execució normal de la prestació, i contempla tots els aspectes del servei definits en aquest Plec, on es poden aplicar penalitzacions segons el present plec.

8.2 FACTURACIÓ VARIABLE

La facturació variable té per objectiu incentivar l'eficiència en la prestació del servei i garantir la qualitat dels serveis prestats pel contractista. El percentatge de la facturació es calcularà en funció del compliment dels següents indicadors de qualitat i s'aplicarà sobre l'import mensual adjudicat:

- % Qualitat microbiològica i ATP de la neteja
- 0,5% Gestió d'incidències
- 0,5% Enquestes per avaluar l'índex de satisfacció del servei de neteja

En finalitzar cada mes i durant la primera quinzena del següent es confeccionaran els informes que recolliran totes les dades analitzades i els resultats obtinguts d'aquests indicadors.

Aquest informe permetrà complimentar un full de certificació mensual i validació de la factura de neteja. En aquest full de certificació mensual del mes es determinaran els percentatges de facturació variable aplicables a la factura del mes següent i així successivament; els indicadors obtinguts en un mes, conformen el percentatge de facturació variable aplicables a la factura del mes següent.

Qualitat microbiològica i mesura de l'adenosina trifosfat (ATP) de la neteja

A fi de portar a terme un control microbiològic i/o de presència de l'adenosina trifosfat (ATP), que identifiqui el nivell de neteja aconseguit o la manca de les condicions higièniques necessàries de les superfícies, es realitzaran anàlisis microbiològics i de presència .

L'indicador microbiològic es determinarà amb el valor del percentatge dels resultats classificats com a adequats en relació al total de determinacions realitzades.

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.

Consecució	% mensual de resultats adequats	% de facturació variable
Bona	= > 90 %	1 %
Limitada	70 a 89,99 %	0,5%
Dolenta	< 70%	0%

Gestió d'incidències

Es pretén objectivar el nombre d'incidències mensuals detectades i comunicades, nivell de resolució de l'adjudicatari davant de les mateixes i el temps mitjà de resolució.

Consecució	% incidències resoltes en període màxim de 24 hores	% de facturació variable
Bona	= > 75 %	0,5%
Limitada	60 a 74,99 %	0,25 %
Dolenta	< 59,99%	0%

Nivell de satisfacció dels usuaris externs

Es pretén portar a terme un control de satisfacció dels usuaris i l'equip d'infermeria, i quin és el seu nivell de percepció sobre la qualitat del servei de neteja rebut (amb una escala de valoració entre 0 i 10).

A l'efecte de determinar la facturació variable es mesurarà d'acord amb els següents nivells:

Consecució	Nivell satisfacció dels usuaris	% de facturació variable
Excel·lència	= > 8	0,5%
Estàndard	= > 6 i < 8	0,25%
Millora	< 6	0%

Com que les enquestes tenen caràcter trimestral, la certificació mensual variable es correspondrà amb el percentatge obtingut durant els tres mesos següents a la realització de cada enquesta.

8.2.1 CONTROLS MICROBIOLÒGICS – NOMÉS APLICA AL LOT 1

Per valorar l'efectivitat dels procediments de neteja, i com a mesura complementària a les inspeccions visuals i a les altres activitats de control de qualitat, es durà a terme uns mostreigs en superfícies mitjançant tècnica de cultius microbiològics

Aquestes proves es duran a terme sota la direcció i el control de la responsable d'infeccions del CSA. El lloc a controlar serà designat per la responsable del CSA. Els moments de la realització d'aquests controls seran determinats pel propi centre, i l'empresa adjudicatària haurà de lliurar els resultats obtinguts a la responsable del CSA.

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

- En àrees amb pacients hospitalitzats, el monitoratge es farà independentment del sistema emprat, tant bon punt s'hagi finalitzat la neteja, i es podran fer a qualsevol torn de 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 del personal tècnic que determinin els responsables de cada centre en base a criteris de risc infecció, situacions epidemiològiques o d'altres criteris considerats oportuns.

Els resultats obtinguts es classificaran com a “adequat” o “no adequat” en base als valors obtinguts segons la tècnica cultiu microbiològic i d'acord amb els punts de tall establerts per cada àrea segons la següent taula.

Espai	Periodicitat control microbiològic
Bloc Quirúrgic. Quiròfan 1	Anual
Bloc Quirúrgic. Quiròfan 2	Anual
Bloc Quirúrgic. Quiròfan 3	Anual
Bloc Quirúrgic. Quiròfan 4	Anual
Bloc Quirúrgic. Quiròfan 5	Anual
Bloc Quirúrgic. Quiròfan 6	Anual
Bloc Quirúrgic. Sala inducció	Anual
Bloc Quirúrgic. URPA	Anual
Bloc Obstètric. Sala Parts	Anual
Bloc Obstètric. Habitació Dilatació	Anual
UCI. Box	Anual
Farmàcia. Sala parenterals	Anual
Farmàcia. Sala Citostàtics	Anual
Unitat Cirurgia Sense Ingrès (quiròfan)	Anual
Diagnòstic per la Imatge (sala punxions)	Anual
Neonatologia	Anual
Hemodiàlisis (sala gran)	Anual
Esterilització. Magatzem net	Anual
Central rentat	Semestral
Mopa i baieta	Semestral

Placa rodac 20 cm2	Zones alt risc	Zones risc mitjà
Resultats adequats	0 a 10 UFC	0 a 25 UFC
Resultats tolerables	11 a 14 UFC	26 a 34 UFC
Resultats No adequats	> 14 UFC	> 34 UFC

Tots els valors obtinguts i que representin un valor “no adequat” implica que l'empresa adjudicatària haurà de realitzar accions de neteja perquè el resultat sigui l'adequat en un termini inferior a 24 hores.

8.2.2 CONTROLS MATÈRIA ORGÀNICA SUPERFÍCIES – APLICA AL LOT 1 I LOT 2

Per valorar l'efectivitat dels procediments de neteja, i com a mesura complementària a les inspeccions visuals i a les altres activitats de control de qualitat, es durà a terme uns mostreigs en superfícies mitjançant tècnica de detecció luminomètrica de l'adenosina trifosfat (ATP).

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

- La realització del monitoratge correspon a la persona responsable de serveis generals i podran ser acompanyats per l'encarregada de neteja i per la persona responsable de qualitat.
- En àrees amb pacients hospitalitzats, el monitoratge es farà independentment del sistema emprat, tant bon punt s'hagi finalitzat la neteja, i es podran fer a qualsevol torn de 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 del personal tècnic que determinin els responsables de cada centre en base a criteris de risc infecció, situacions epidemiològiques o d'altres criteris considerats oportuns.

Els resultats obtinguts es classificaran com a "adequat" o "no adequat" em base als valors obtinguts segons la tècnica (luminomètrica de l'adenosina trifosfat – ATP-) i d'acord amb els punts de tall establerts per cada àrea segons la següent taula.

Espai	Periodicitat control ATP
Unitat Hospitalització Mèdica 1	Trimestral
Unitat Hospitalització Mèdica 2	Trimestral
Unitat Hospitalització Quirúrgica	Trimestral
Unitat Geriàtrica Aguda	Trimestral
Unitat Materno Infantil	Trimestral
Unitat Neonatologia	Trimestral
Unitat Cures Pal·liatives	Trimestral
Unitat Recuperació Funcional	Trimestral
Unitat de Cures Intensives	Trimestral
Unitat Cirurgia Sense Ingrés	Trimestral
Hospital Dia Oncològic	Trimestral
Hospital Dia Mèdic	Trimestral
Gabinets d'exploració	Trimestral
Unitat d'Atenció al Ciutadà	Semestral
Consultes externes	Semestral
Hemodiàlisis	Trimestral
Rehabilitació	Anual
Administració	Anual
Gerència	Anual
Docència i Serveis clínics	Anual
Aules formació	Anual
Habitacions metges guàrdia i SEM	Anual
Urgències	Trimestral
Bloc Obstètric	Trimestral
Bloc Quirúrgic	Trimestral
Esterilització	Trimestral
Diagnòstic per la Imatge	Semestral
Vestuaris	Anual
Farmàcia	Trimestral
Logística	Anual
Manteniment	Anual
Arxiu Clínic	Anual
Centre Atenció Primària (lot 2)	Semestral
Centre de Salut Mental (lot 2)	Semestral

	Zones alt risc	Zones risc mitjà	Zones baix risc
Resultat Adequāt	< = 150 URL	< = 200 URL	< = 250 URL
Resultat No adequāt	> 150 URL	> 200 URL	> 250 URL

Tots els valors obtinguts i que representin un valor "no adequat" implica que l'empresa adjudicatària haurà de realitzar accions de neteja perquè el resultat sigui l'adequāt en un termini inferior a 24 hores.

8.2.3 GESTIÓ D'INCIDÈNCIES

Aquesta valoració es realitzarà mensualment a partir de la informació recopilada pel programa informàtic que l'empresa adjudicatària haurà de posar a disposició, i a partir de la següent informació:

- Nombre d'incidències enregistrades
- Nombre d'incidències resoltes
- Temps de resolució

Cada mes s'analitzaran la totalitat de les incidències de neteja registrades, i es determinarà el seu nivell de resolució i el temps mitjà de resolució, permeten obtenir l'indicador.

8.2.4 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 pacients, familiars i professionals sanitaris, 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.

	Freqüència enquestes
Pacients – familiars	Trimestral
Professionals sanitaris	Semestral

Les empreses licitadores presentaran la seva proposta de model d'enquesta per a pacients – familiars i per professionals sanitaris, i també s'explicarà com es realitzarà el tractament de les dades i presentaran un model d'informe amb els resultats i la proposta d'accions de millora.

La mitjana aritmètica de totes les avaluacions de les respostes rebudes permetrà obtenir l'indicador que serà d'aplicació en el càlcul del percentatge de la facturació variable.

8.3 PENALITZACIONS

Penalitats per incompliment del servei

El CSA contempla un règim de penalitzacions relacionats amb els Acords de Nivell de Servei (ANS), independentment d'altres tipus de reclamacions i penalitzacions que es citin en altres documents per a la contractació del present concurs.

Les dues parts es reuniran mensualment per analitzar l'evolució dels indicadors i valorar, en el seu cas, l'aplicació de les possibles penalitzacions.

Quan el CSA decideixi aplicar qualsevol de les penalitzacions establertes en el present Plec de Condicions, comunicarà per escrit a l'empresa adjudicatària el motiu de la mateixa, el percentatge que representa la penalització i l'import absolut de la mateixa, a la qual l'empresa s'hi podrà oposar raonadament.

A l'escrit d'oposició de l'empresa, el CSA haurà de respondre comunicant la decisió final.

En cas de penalització es deduirà de l'import de facturació mensual de costos fixos.

Les deficiències en el servei que podran ser objecte de penalització es classifiquen seguidament segons la seva gravetat:

Penalització per falta molt greu:

- El retard de l'adjudicatari en la presentació de la documentació requerida en aquest plec.
- L'incompliment d'adscripció de recursos humans i mitjans previstos

- L'incompliment de les normes de seguretat i salut laboral o les de medi ambient.
- La no disponibilitat de qualsevol tipus de bossa de residus necessària.
- L'incompliment dels terminis per la realització del servei de desinfecció ambiental mitjançant nebulització amb el vist-i-plau del departament de salut laboral del CSA
- El retard en el lliurament o lliurament incorrecte o incomplet de la informació per determinar el control de qualitat de l'apartat 8.
- L'omissió de l'acreditació d'haver efectuat les revisions i proves legalment exigibles.
- L'incompliment de terminis d'implantació del software per la gestió dels serveis.
- L'absència injustificada del responsable del contracte i/o encarregat de servei.
- El retard en la designació, en cas de recusació, del responsable del contracte o encarregat de servei.
- La intervenció de personal de l'adjudicatari o contractat per aquesta que no acrediti estar al corrent de les seves cotitzacions a la Seguretat Social.
- No participar en el procés de devolució del servei al finalitzar el contracte

Penalització per falta greu:

- El retard injustificat de l'adjudicatari en la notificació de recepció l'avís d'incidències
- Incompliment dels terminis de les actuacions vinculades als criteris de valoració automàtics que el licitador hagi ofert.
- Incompliment del pla de neteja en els espais de baix risc i d'exterior.

En el cas de faltes molt greus i/o greus, l'import de la penalització serien els següents:

- Faltes molt greus: Import del 5% de l'import mensual
- Falta greu: Import del 3% de l'import mensual

Les deficiències que s'hagin penalitzat en un període de facturació i no siguin esmenades, es podran penalitzar novament en el següent període de facturació.

Les faltes que, d'acord amb aquest Plec de Prescripcions Tècniques, hagin de ser penalitzades i no apareguin a les relacions anteriors tindran la consideració que s'indiqui al text del plec, si no hi ha cap indicació quant a la seva classificació.

Les penalitzacions anteriors són acumulables entre si, de manera que una penalització molt greu que derivi d'una altra greu prèvia, s'aplicarà alhora que aquesta.

Les penalitzacions s'avaluaran per cada període mensual de forma que la persistència d'una determinada deficiència en el servei originarà l'aplicació reiterada de la penalització que correspongui en la retribució del servei en cada factura mensual.

En el cas que l'adjudicatari consideri que una determinada penalització no és procedent i ho acrediti objectivament, el CSA podrà considerar la possibilitat d'aplicar-la o no aplicar-la íntegrament i podrà plantejar opcions alternatives per tractar les eventuais deficiències del servei; aquestes opcions són de compliment obligat per l'adjudicatari.

Les penalitzacions aplicables al servei es notificaran per escrit a l'empresa adjudicatària i seran descomptades del pagament mensual del mes següent a la seva notificació.

9. CONDICIONS TÈCNIQUES RELATIVES AL PERSONAL PER LA PRESTACIÓ DEL SERVEI APLICABLES TANT AL LOT 1 COM DEL LOT 2

L'empresa adjudicatària disposarà de tot el personal necessari per a la correcta realització del servei objecte d'aquest contracte.

L'empresa adjudicatària haurà de fer-se càrrec de la gestió integral del personal propi (l'aportat, si s'escau i el subrogat) i del personal propi del CSA, i es farà plenament responsable de la cobertura permanent del servei. L'empresa adjudicatària haurà de presentar mensualment, acompanyat dels TC1 i TC2 del mes anterior, un informe d'absentisme, amb expressió nominal de les cobertures.

Tot el personal, tant del CSA com de l'empresa adjudicatària proposada per a la realització del objecte d'aquest contracte haurà de ser substituït per l'empresa adjudicatària assumint el cost.

La gestió de la plantilla serà responsabilitat de l'adjudicatari, amb l'objectiu de donar resposta a curt i mitjà termini a les necessitats de neteja del CSA en condicions de màxima eficiència.

Aquesta responsabilitat es refereix sobretot als aspectes següents:

L'empresa adjudicatària estudiarà, proposarà al CSA i actualitzarà, permanentment, organitzacions de treball i distribucions del personal, per tal de donar resposta als requeriments d'aquest plec.

Per aquest motiu, l'adjudicatari lliurarà al CSA la informació següent:

- una descripció dels llocs de treball, amb indicació de les zones de neteja, tècniques de treball, tasques, torns, horaris, dies d'actuació previstos, i tot el que faci referència a operacions repetitives, de freqüència diària o setmanal.
- una descripció dels llocs de treball que fan referència a les operacions especials de neteja i/o amb una periodicitat superior a la setmanal.
- una descripció dels llocs de treball disponibles per prevenir qualsevol actuació no programable.

Aquestes distribucions dels llocs de treball hauran de ser aprovades per el CSA abans de la seva implantació. També hauran de ser revisades i optimitzades de manera sistemàtica, en el marc de les reunions de planificació operativa, segons s'especifica en l'apartat *Mecanismes de coordinació entre el CSA i l'empresa*.

L'empresa adjudicatària haurà de disposar d'un programa informàtic per tal de fer el seguiment diari de les tasques portades a terme, el compliment dels programes de neteja, les incidències en el servei, les presències físiques dels operaris, etc. Caldrà que el responsable del servei respongui a les incidències detectades, i que les resolgui immediatament.

El CSA en qualsevol moment del contracte podrà requerir dades d'activitat, de control de gestió o altra informació que sigui gestionada pel programa informàtic del adjudicatari.

En el cas d'aturades laborals, l'empresa adjudicatària tindrà les obligacions de cobrir els serveis mínims fixats per la Generalitat de Catalunya a proposta del CSA. En aquests serveis mínims, s'inclouran les àrees que es contemplin en la normativa corresponent, encara que no s'hagin considerat d'alt risc segons aquest plec. Haurà d'organitzar programes de neteja intensiva en finalitzar l'aturada laboral amb l'objectiu de recuperar l'estat de neteja en un termini mínim.

Durant el període de vaga, la retribució de la prestació serà directament proporcional a les hores treballades realment en relació a les hores de treball.

Els perjudicis que el personal del servei de neteja pugui ocasionar en els locals, mobiliari, instal·lacions o qualsevol altre propietat del CSA, ja sigui o no per negligència, serà indemnitzat per l'empresa adjudicatària, si així ho considera la Direcció del CSA, que podrà deduir la compensació procedent de les factures que presenti l'adjudicatari.

9.1 PERSONAL PROPI DEL CSA

El CSA disposa actualment de personal propi de neteja, aquest personal continuarà pertanyent a la plantilla del CSA amb les mateixes condicions laborals que gaudeixen a l'actualitat. Per tal de dimensionar el servei correctament, adjuntem la relació de personal.

Annex 4 Plantilla CSA amb la seva categoria, antiguitat, total d'hores i calendaris 2024

L'empresa contractista haurà de garantir en tot moment la qualitat del servei, havent d'aportar personal per a suplir les absències temporals del personal del centre i assumir-ne el cost.

L'empresa adjudicatària haurà de fer-se càrrec de la gestió d'aquest personal conjuntament amb la del personal propi.

A mode informatiu i orientatiu, s'indica el percentatge d'absentisme del personal del CSA pels següents anys:

- Any 2021: 10,81 %
- Any 2022: 10,25 %
- Any 2023: 23,14%

En data 22 d'Octubre 2024, una de les persones treballadores (mosso neteja) finalitza la relació amb el CSA per motiu de jubilació i caldrà que l'empresa adjudicatària el substitueixi sense cost extra pel CSA, ja que s'ha contemplat el cost d'aquest nou recurs per l'empresa externa en l'import de licitació.

9.2 SUBROGACIÓ DEL PERSONAL

L'empresa adjudicatària subrogarà el personal que actualment presta el servei de neteja al CSA i a les responsables, en els drets i obligacions derivats dels contractes de treball, tant fixes com temporals, que estan vigents entre l'empresa contractista que actualment presta els serveis de neteja objecte del present contracte i els empleats que treballin en aquest servei en el moment de l'adjudicació.

D'acord amb l'article 130 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic (LCSP), s'adjunta informació relativa a les condicions de subrogació en contractes de treball, tal i com exigeix el Conveni Col·lectiu vigent del sector de la neteja d'edificis i locals de Catalunya per la província de Barcelona:

- La llista de persones amb contracte, antiguitat, categoria i plusos
- La llista de persones amb contracte temporal. S'hi especificarà també el tipus de contracte i la data de venciment.
- S'hi faran constar tots els acords existents i/o pactats entre el col·lectiu d'operaris i l'empresa contractista actual, al marge del conveni col·lectiu vigent.

S'aplicarà el Conveni provincial del sector de neteja pels anys de durada del contracte

Annex 5 i 6, La relació del personal amb contracte fix i temporal, categoria i antiguitat pel Lot 1 i Lot 2 respectivament.

A mode informatiu i orientatiu, s'indica el percentatge d'absentisme del personal a subrogar pels següents anys:

- Any 2021: 11,53 %
- Any 2022: 13,60 %
- Any 2023: 14,05 %
- Any 2024 (Gener a Març): 17,49 %

9.3 GESTIÓ DE RECURSOS HUMANS COMÚ AL LOT 1 I LOT 2

L'empresa contractista estarà obligada al compliment, sota la seva exclusiva responsabilitat, de les normes legals vigents en matèria fiscal, laboral, de seguretat social i salut laboral, pel que fa al seu personal.

El contractista haurà de garantir al centres la continuïtat del servei contractat amb independència de qualsevol situació laboral, conflictiva o de qualsevol mena.

El contractista quedarà obligat al seu càrrec a uniformar i identificar al seu personal i cuidar-se del rentat i manteniment de la uniformitat, així com la higiene dels mateixos.

Quan l'esmentat personal no actués amb la deguda correcció en l'acompliment de les seves obligacions i funcions, el centre podrà exigir a l'adjudicatari la substitució del treballador o treballadors conflictius.

Els danys eventuais que ocasionin l'adjudicatari o el seu personal sobre materials, edifici o equipaments propietat de l'Hospital, per negligència o dolor, seran indemnitzats pel contractista.

9.4 RESPONSABLE DE SERVEI COMÚ AL LOT 1 I LOT 2 RESPONSABLE DE SERVEI COMÚ AL LOT 1 I LOT 2

L'empresa adjudicatària designarà una persona responsable de servei al CSA, amb presència física com a mínim 3 jornades complertes a la setmana en el cas del lot 1 i d'un matí a la setmana en el cas del lot 2, en les seves visites tindrà una reunió amb el responsable designat pel CSA, per comentar les possibles incidències o canvis que siguin necessaris realitzar.

9.5 RESPONSABLE DE QUALITAT COMÚ AL LOT 1 I LOT 2

L'empresa adjudicatària disposarà d'un responsable de Qualitat, amb formació universitària, que dedicarà un mínim de 2 jornades diàries completes a la setmana de presència física al CSA pel lot 1 i 1 jornada diària completa cada 15 dies de presència física al CSA pel lot 2, que vetllarà per garantir l'acompliment dels protocols d'higiene, qualitat, etc.

9.6 ENCARREGADES DE TORN – LOT 1

La gestió de la plantilla serà responsabilitat de l'empresa adjudicatària, i per portar-la a terme, haurà de proveir-se de la figura d'una persona encarregada en torn de matí i d'una en torn de tarda, a jornada completa, i seran les responsables de coordinar i d'organitzar els treballs de neteja, tant diaris, com periòdics o extraordinaris; amb l'objectiu de donar resposta a curt i mitjà termini a les necessitats de neteja del CSA en condicions de màxima eficiència, també haurà de proveir-se d'un responsable de caps de setmana.

Per aconseguir el major grau d'eficiència, l'encarregat de torn haurà d'anar dotat d'un sistema de localització (mòbil).

Les nits, caps de setmana o festes el localitzador haurà d'estar en poder de la persona netejadora que l'empresa disposi.

9.7 FORMACIÓ DE LA PLANTILLA COMÚ AL LOT 1 I LOT 2

Tot el personal del servei, tant el subrogat com el que pertany al CSA, rebrà la formació adequada al seu lloc de treball, quedant reflectit en el Pla de Formació. El cost de la formació anirà a càrrec de l'empresa adjudicatària.

Ha de contemplar:

- La formació de tipus general, o tècnica específica, per a un desenvolupament més eficaç de les tasques, o una actuació coincident amb els requisits qualitatius marcats pel CSA
- Els programes i cursos de formació corresponents seran definits en coordinació amb la responsable de Prevenció i la persona responsable d' Infecció del CSA.
- El contingut mínim de la formació serà:
 - Transmissió de les infeccions. Paper del medi ambient.
 - Indicacions i ús dels desinfectants.
 - Precaucions d'aïllament per evitar la transmissió d'infeccions.
 - La formació ha de contemplar també tots els aspectes de riscos laborals.

A les unitats d'alt risc (com quiròfans, boxes d'UCI i habitacions per a pacients amb precaucions d'aïllament) només s'hi assignarà personal que hagi rebut formació específica sobre els procediments de neteja i l'ús dels desinfectants en aquestes zones.

El CSA entén la formació com a un procés continu per la qual cosa a l'inici de cada any es presentarà la programació d'activitats formatives que han d'abastar al personal fix i també al que presti els seus serveis de manera temporal (substitucions, eventualitats, etc.) en el nostre centre.

El programa de formació de l'empresa adjudicatària haurà de contenir tant cursos de formació continuada com formació per a les noves incorporacions.

10. GESTIÓ INFORMATITZADA DEL SERVEI DE NETEJA

L'empresa adjudicatària haurà de disposar d'un programa informàtic, que serà compatible amb els sistemes d' informació del CSA i del qual la pròpia empresa adjudicatària instal·larà, en un termini màxim de 6 mesos, un accés en totes les àrees que el CSA determini (àrees i/o usuaris), per tal de fer el seguiment diari de les tasques portades a terme, el compliment dels programes de neteja, les incidències en el servei, etc.

El programa ha de tenir les següents característiques/funcionalitats d'integració amb l'objectiu d'evitar l'entrada manual de dades al programa de producció que oferta el licitador:

- Integració mitjançant protocol HL7 (Health Level Seven) o XML en format client.
- Utilitzar tecnologia Webservice SOAP.
- Obtenció d'informació d'una forma proactiva, és a dir, realitzant trucades als diferents sistemes de l'hospital.
- Els intercanvis d'informació han de ser els següents:
 - Preavisos d'alta i trasllats
 - Alta i trasllats reals
 - Neteja realitzada
 - Pacient aïllat
 - En cas de contingència, el programa ha de permetre l'entrada manual d'informació.

Per tal de realitzar una gestió eficient del servei, el software ha de permetre recollir aspectes claus:

- Alertes de neteja activades per supervisores (o dels seus equips)

- Cobertura constant i permanent dels diferents punts de neteja tant fixes com variables en cada moment. Mapa constant dels recursos utilitzats en cada moment en cada punt, mapa ocupació del servei.
- Situació contractual desde el punt de vista laboral de tots els professionals relacionats amb el contracte. Totes les dades de les RNT i control de presències
- Actualització permanent de les incidències de neteja
- Seguiment permanent del final de neteja tants cops com estigui contractat dels diferents punt de neteja del centre, en especial les zones d'alta rotació i criticitat o risc (llits, quiròfans, gabinets, etc.)
- Checklist i resultats associats de les avaluacions de la qualitat del servei

Cal que el programa informàtic del licitador estigui integrat amb el sistema de gestió de llits (Bedtrack).

El servidor ha d'estar instal·lat al propi hospital i les llicències necessàries (BBDD, Sistema Operatiu,...) han d'estar subministrades pel licitador. En finalitzar el contracte, la informació generada durant la vigència del contracte quedarà a disposició del CSA.

L'empresa adjudicatària haurà de fer-se càrrec de la instal·lació i de totes les despeses de manteniment i renovació de llicències.

A la finalització del contracte, els equips, així com tot el contingut dels software utilitzats i dades treballades durant la vigència del contracte, seran propietat del CSA. També es requeriran com a propietat del CSA, i per tant hauran de ser transferits, totes les actes, documents de treball i protocols de treball, disseny, integracions, així com tots els seus drets d'explotació sense cap cost addicional.

11.MECANISMES DE COORDINACIÓ ENTRE EL CSA I L' EMPRESA ADJUDICATÀRIA APLICABLES AL LOT 1 I AL LOT 2

La voluntat del CSA de potenciar l'eficiència del servei de neteja, al llarg del temps, requereix la sistematització d'uns mecanismes de coordinació entre ambdues parts.

Aquesta coordinació es durà a terme de la manera següent:

- "In situ", quant a l' operativa diària en cada planta i servei, mitjançant el diàleg entre les persones de neteja i/o les responsables per part de l'empresa, i el personal d'infermeria o personal usuari responsable de zona per part del CSA. L' adjudicatari posarà a disposició del personal del CSA un servei de "reclamacions i urgències", de caràcter permanent, a fi de poder comunicar les necessitats d'actuació puntuals i urgents.
- "In situ", a través dels mecanismes de seguiment de la qualitat de la prestació.
- Setmanalment, un representant del CSA amb un representant de l'empresa adjudicatària mantindran una reunió per al seguiment del contracte.
- Periòdicament, com a mínim una vegada al trimestre, o a petició d'una 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 de l' empresa i del CSA. En aquestes sessions, es revisarà, especialment, la distribució de llocs en funció del balanç de funcionament durant el darrer trimestre, de circumstàncies noves, de propostes de millora, etc.
- Reunió anual ordinària i, si s'escau, reunions extraordinàries de coordinació empresarial entre la responsable de prevenció del CSA i el responsable de Prevenció de Riscos Laborals de l'empresa adjudicatària.

12. REQUISITS D'INFORMACIÓ MENSUAL, TRIMESTRAL I ANUAL TANT PEL LOT 1 COM PEL LOT 2

L'empresa adjudicatària, a més de les obligacions que s'estableixen en el *Plec de clàusules administratives particulars*, presentarà, la documentació següent:

1. **Facturació mensual** (segons detall demanat per el CSA) abans del dia 5 del mes següent:
2. **Informe mensual**, en format electrònic, amb els continguts següents:
 - Resum de les tasques realitzades a destacar durant el mes
 - Avaluació dels protocols de neteja en les zones de risc alt i mitjà
 - Quadre de les neteges a fons realitzades i pendents
 - Quadre de seguiment diari de les altes i trasllats intrahospitalaris
 - Quantitat recollida de residus, indicant la freqüència i les incidències del punt on s'ha produït la recollida, i especificat per:
 - Contenidors del Grup III (sanitaris específics i elements tallants)
 - Contenidors del Grup IV (citostàtics, químics, altres residus perillosos)
 - Contenidors del Grup IV (medicaments perillosos)
 - Contenidors del Grup I i II
 - Relació nominal de tot el personal fix i eventual
 - Distribució actualitzada de la plantilla per llocs i torns de treball
 - Relació nominal de l'absentisme i relació nominal del personal contractat per cobrir l'absentisme, especificant dates i motius (ILT, vacances, permisos, etc.)
 - Informació d'accidents de treball
3. **Còpia TC1 i TC2** del mes anterior
4. **Memòria anual del servei**: l'empresa adjudicatària elaborarà una Memòria anual del servei amb el contingut següent:
 - seguiment del compte d'explotació del servei integral de neteja (en el compte de personal, l'empresa haurà d'especificar clarament la despesa per contractacions amb motiu de vacances, ILT, etc.)
 - avaluació de la prestació de serveis realitzada: anàlisi d'incidències i propostes de millora.

Aquest informe s'entregarà abans del 28 de febrer de l'any següent.

13. OBLIGACIONS DE L'EMPRESA LICITADORA – LOT 1 I LOT 2

1. L'empresa licitadora especificarà, tots els medis mecànics que posarà a disposició del CSA per a l'execució del contracte, així com les característiques tècniques de cadascun i models d'utilització.

Maquinària i/o tecnologia de suport que contribueixi a modernitzar i automatitzar el servei.

La proposta del licitador, haurà d'incloure com a mínim: perxa netejavidres així com els coneixements i disposicions necessaris per a la neteja interior i exterior amb seguretat de les façanes de vidre.

També serà condició indispensable que s'incloguin els estris necessaris per a la neteja interior i exterior de les façanes de vidre, com poden ser plataformes elevadores, per la seva neteja amb seguretat.

Adicionalment pel lot 1:

La proposta del licitador, haurà d'incloure com a mínim: una màquina fregadora de conductor assegut, una màquina de conductor de peu que serveixi per a fregar i abrillantar el terra dels passadissos, un aspirador industrial i una rotativa.

2. L'empresa licitadora haurà de disposar d'un tècnic en neteja i higienització, el qual està obligat a contactar periòdicament amb la infermera d'infeccions del CSA i amb la persona responsable de neteja del CSA, amb l'objecte de rebre recomanacions o correccions puntuals de realització de treball que, consegüentment, es durà a terme de la manera indicada.

14. ALTRES OBLIGACIONS DE L'EMPRESA ADJUDICATÀRIA – LOT 1 I LOT 2

14.1 GENERAL

L'empresa adjudicatària oferirà en totes les tasques, la flexibilitat necessària per adaptar-se al funcionament del l'Hospital i del CAP.

14.2 ASSEGURANÇA

L'adjudicatari, una vegada rebuda la comunicació i prèviament a la signatura del contracte, haurà de disposar d'una assegurança de responsabilitat civil per un import mínim de 2.000.000,00 euros, pels danys que es puguin ocasionar en el desenvolupament del servei objecte d'aquest contracte als usuaris, visitants i personal del centre, així com els treballadors propis de l'empresa adjudicatària que realitzin la seva funció en les dependències del CSA. Tanmateix, aquesta pòlissa haurà de cobrir els danys que es puguin ocasionar a l'edifici, les seves instal·lacions i el seu equipament.

14.3 PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS I PLA D'AUTOPROTECCIÓ

L'empresa adjudicatària serà responsable durant la prestació del servei de tots els danys i perjudicis directes i indirectes que puguin ocasionar a qualsevol persona, propietat o servei públic o privat, com a conseqüència dels actes, omissions o negligències del personal al seu càrrec, o d'una deficient organització del servei. Els serveis públics o privats i persones que resultessin perjudicats, hauran de ser reparats a costa del contractista.

L'adjudicatari estarà obligat al compliment del que dicta la Llei sobre el Contracte de Treball, Reglamentacions de Treball i Disposicions Reguladores dels Subsidis i Assegurances Socials vigents o en el que posteriorment es dicti.

L'empresa adjudicatària haurà de realitzar una avaluació de riscos pels serveis contractats que haurà d'aprovar el Servei de Prevenció i Salut Laboral de CSA.

Abans de començar el servei s'haurà de realitzar la coordinació d'activitats empresarials (CAE's) amb el Servei de Prevenció i Salut Laboral del CSA a través de l'aplicació E-Coordina. Fins no disposar del vistiplau de l'esmentat Servei i de la plataforma E-Coordina, no es podrà realitzar l'inici del servei.

En compliment amb la Llei de Prevenció de Riscos Laborals 31/95 i Llei 54/2003, el contractista abans d'iniciar els treballs objecte d'aquest plec, haurà d'acreditar la modalitat d'organització preventiva

adoptada per l'empresa d'acord amb el requerit al Reglament dels Serveis de Prevenció 39/97 i RD 604/2006 (servei de prevenció propi, servei de prevenció aliè, treballador designat), així com la implantació del Pla de Prevenció de Riscos Laborals o sistema de gestió de la prevenció a l'empresa. Dins d'aquesta obligació, el contractista notificarà i enviarà la documentació necessària d'assignació del recurs preventiu (si s'escau) i del/a tècnic/a de PRL.

L'empresa adjudicatària haurà de garantir l'acompliment de la normativa vigent en matèria de seguretat i salut, així com el seguiment de la normativa interna de CSA per a empreses contractades, les instruccions, mesures específiques, protocols o procediments vigents al centre de treball.

L'empresa adjudicatària haurà de tenir en compte les mesures per a la prevenció d'infeccions nosocomials en la realització dels serveis.

El contractista informará als seus treballadors dels riscos i mesures de prevenció a adoptar a les instal·lacions del CSA, i s'assegurarà de que disposen dels equips de protecció individual i dels mitjans adients per desenvolupar les tasques contractades.

L'empresa contractista haurà d'informar dels accidents laborals que es produeixin als centres del CSA, durant l'execució de les tasques contractades, en els terminis establerts per la legislació vigent.

L'empresa lliurarà la documentació sol·licitada pel CSA en matèria de prevenció de riscos laborals.

L'adjudicatari haurà de justificar la gestió en riscos laborals en la seva empresa i la modalitat d'organització preventiva, així com el nom i càrrec de la persona designada en matèria preventiva de l'empresa, junt amb els telèfons o mitjans de contacte.

Abans de l'inici de l'activitat, l'adjudicatari complirà amb la legislació relacionada amb la Coordinació d'Activitats Empresariales i intercanviarà la documentació i la informació actualitzada que se li demanarà a través de la plataforma e-Coordina.

Entre la documentació que haurà de lliurar al CSA (a través plataforma E-Coordina) es troba:

Relació de treballadors que desenvoluparan les seves tasques en el centre de treball del CSA i la corresponent aptitud actualitzada en la vigilància mèdica.

Avaluació de riscos de l'activitat que realitzen els treballadors de l'adjudicatari a les instal·lacions del CSA i que poden afectar als treballadors o instal·lacions del CSA, o bé a terceres empreses coincidents en l'espai de treball.

Mesures de protecció i prevenció sobre els riscos anteriors que adopten els treballadors de l'adjudicatari quan són al CSA (p. ex. equips de protecció individual que l'adjudicatari dona als seus treballadors i que utilitzen per la seva activitat al CSA).

Relació actualitzada de maquinària/aparells i de productes químics utilitzats i amb les corresponents fitxes de seguretat (p. ex. en aquest cas, són especialment importants les fitxes de seguretat dels productes químics).

Formació/Informació que els treballadors han rebut sobre riscos i mesures preventives. El CSA podrà demanar a l'adjudicatari documentació addicional un cop revisada aquesta documentació.

Designació de recursos preventius que han d'estar presents en els treballs que s'executin si l'avaluació de riscos presenta situacions de riscos greus (treball en alçada, etc.)

Abans de l'inici de l'activitat, el CSA lliurarà a l'adjudicatari:

La descripció dels riscos generals als centre/s de treball del CSA i les mesures preventives a adoptar.

Actuació en cas d'emergències als centres del CSA.

Carta de certificació de rebut de la informació lliurada a l'adjudicatari que ell retornarà signada al CSA.

L'adjudicatari es compromet a lliurar aquesta informació a la totalitat dels treballadors propis (i subcontractats, si s'escau) que s'incorporin a treballar a les instal·lacions del CSA. Alhora, es compromet al compliment de les normes i a la col·laboració amb els professionals del CSA en matèria preventiva.