



ANEXO III

PLIEGO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



GUÍA DE HIGIENE HOSPITALARIA Versión Mayo 2015

INTRODUCCIÓN

El medio ambiente hospitalario está contaminado por microorganismos potencialmente patógenos. Las superficies sucias –húmedas o secas- y los detritus orgánicos, se constituyen en posibles reservorios y fuentes de infección, favoreciendo su proliferación.

Se ha demostrado, con diversos grados de evidencia que determinados reservorios ambientales fueron el origen de brotes de colonización e infección nosocomial. Además, las manos del personal pueden vehicular microorganismos de los equipos o elementos próximos al paciente

La higiene ambiental contribuye en gran medida al control de las infecciones. Todo lo que rodea al paciente debe ser sometido a una limpieza rigurosa. El personal que la efectúa debe estar correctamente capacitado.

GENERALIDADES

El Policlínico Policial, se deberá mantener en todo momento limpio.

Respetar las normas de limpieza detalladas en esta licitación.

Todas las áreas se deben limpiar con las frecuencias establecidas.

La circulación de personas debe ser regulada en los distintos sectores del hospital, en especial en las áreas de internación, unidades críticas y quirófano.

Los sistemas de ventilación deben tener adecuado mantenimiento, limpieza y cambios regulares de filtros de acuerdo a las sugerencias del fabricante.

La construcción o renovación de sectores en el ámbito hospitalario debe efectuarse con barreras físicas adecuadas para evitar la polución ambiental.

Deben aplicarse las medidas específicas recomendadas para asegurar la ausencia de contaminación de los reservorios de agua.



Las superficies de techos, paredes y pisos deben estar en perfecto estado de conservación.

Se debe observar si hay manchas en el cielo raso o en las paredes provocadas por pérdidas en las cañerías; si existen, deben ser reparadas para evitar la presencia de hongos ambientales.

Los residuos patógenos deben manejarse según normas nacionales.

El detergente debe ser biodegradable y tener en cuenta las recomendaciones del fabricante para su dilución.

No se deben utilizar métodos de limpieza secos en áreas de internación de pacientes.

No usar plumeros, escobas, escobillones o elementos similares.

TIPOS DE LIMPIEZA

1. Limpieza de instrumentos y equipos.
2. Limpieza de las superficies ambientales (pisos, paredes y mobiliario).

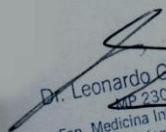
Rutinaria: Es aquella que se realiza en forma diaria

Terminal: Es aquella que se realiza al alta del paciente, en forma minuciosa.

METODO DE LIMPIEZA

En cualquier sector la limpieza debe efectuarse en un orden:

1. Iniciarla desde las zonas menos sucias, progresando a las más sucias.
2. Iniciarlas desde zonas más altas progresando a las más bajas.
3. Las superficies más altas deben limpiarse con un elemento impregnado con un agente de limpieza evitando dispersar el polvo.
4. Las paredes, ventanas y puertas incluyendo las manijas deben limpiarse totalmente en forma regular y además cuando estén manchadas.


Dr. Leonardo G. Marianelli
ME 23095/3
Esp. Medicina Interna ME:9696
Esp. Infectología ME:10.031

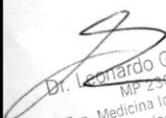


5. Las superficies horizontales incluyendo mesas, camas, sillas, repisas u otras instalaciones adheridas a la pared deben limpiarse con un paño embebido en un detergente, enjuagarse y desinfectarse con hipoclorito de Sodio al 0.1%
6. En las habitaciones de los pacientes en aislamiento se usa la misma metodología de higiene, sin embargo debe destacarse la importancia de limpiar siempre y exhaustivamente los elementos de la Unidad Paciente.
7. Las cortinas, existentes en lugares administrativos, deben cambiarse y limpiarse regularmente y cada vez que se manchen.
8. Los baños deben limpiarse como mínimo dos veces al día. Deben higienizarse adecuadamente los sanitarios y otros elementos adheridos a las paredes. No debe haber hongos en uniones a los azulejos, baldosa, bañeras, etc.
9. La ropa manchada, debe ser manipulada usando precauciones Standard; no debe ser agitada para evitar contaminación del aire. Debe ser embolsada en la habitación, rotulada y luego transportada para su limpieza.
10. La limpieza debe ser realizada en una sola dirección, para no volver a ensuciar las áreas que ya han sido limpiadas.

TECNICA DE HIGIENE:

La técnica a emplear será la de arrastre por medios húmedos, el fregado es la acción más importante ya que provoca la remoción física de los microorganismos.

1. Limpieza
2. Desinfección


Dr. Leonardo G. Marianelli
MP 23595/3
Esp. Medicina Interna ME.9596
Esp. Infectología ME.10.031



Limpeza hospitalaria de los sectores de internación.

Definición:

Es la eliminación por arrastre de toda suciedad que incluye materia orgánica, la cual puede contener agentes infecciosos que encuentran condiciones favorables para sobrevivir y/o multiplicarse.

El procedimiento de limpieza se debe realizar en todas las áreas de pacientes, abarcando el centro quirúrgico y las áreas que no internan pacientes pero que están involucradas con sangre y fluidos corporales (como laboratorio, hemoterapia, central de lavado de materiales), aquellas otras de las que egresan productos finales para ser utilizados con los pacientes (como la central de esterilización, cocina y los offices de enfermería y de alimentación) y pasillos de circulación de pacientes. La técnica de limpieza será la misma para todas las unidades de la institución

Cuando una mucama tiene a su cargo el aseo de las habitaciones y de los Offices de alimentación no puede utilizar los mismos elementos de limpieza para ambos sectores

EQUIPO:

- Secador o cepillo con mango.
- Dos trapos rejillas para mobiliarios y camas.
- Dos trapos de piso.
- Detergente biodegradable de uso doméstico o detergente desinfectante.
- Dos baldes (uno con agua jabonosa y otro con agua limpia).
- Escobilla para inodoro, chatas y orinales.
- Material para sustitución (papel higiénico, bolsas de residuos, etc.).
- Guantes de uso doméstico.

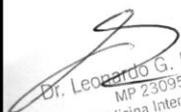
El uso de carros porta balde, facilita el desplazamiento y manejo ordenado del proceso de limpieza.



No se deben emplear escobas, escobillón, plumeros, aserrín y otros elementos similares, utilizados habitualmente para la limpieza en seco.

PROCEDIMIENTO:

- 1- El agua de los baldes debe ser individual para cada sector o unidad de internación.
- 2- Llevar los elementos al lugar donde serán utilizados.
- 3- Colocarse los guantes de uso domestico.
- 4- En un balde con agua colocar detergente biodegradable en cantidad suficiente para hacer espuma. Si se utiliza detergente desinfectante, seguir las instrucciones del fabricante para su dilución.
- 5- Comenzar limpiando las superficies cercanas a los pacientes (camas, mesa de noche y de comedor; en quirófanos, dialítica, camillas, mesadas, etc.) Con un trapo rejilla humedecido en la solución de detergente.
- 6- Eliminar los restos de detergente con la otra rejilla embebida en el agua limpia.
- 7- Limpiar luego las paredes visiblemente sucias con movimientos en una sola dirección para no ensuciar las áreas ya limpias, con la rejilla embebida en solución de detergente.
- 8- Eliminar los restos de detergente con la otra rejilla.
- 9- Limpiar los lavamanos con la misma técnica.
- 10- Limpiar los sanitarios, chatas, orinales, medidores de diuresis y otros elementos con la misma técnica.
- 11- Limpiar los pisos con la misma técnica.
- 12- Cuando el agua de los baldes se observa sucia, se deberá cambiar. Desechar el agua de lavado en el inodoro de la habitación, en los chateros o sala de mucamas, siempre que esta sea exclusiva para la limpieza, (no se preparan ni almacenan alimentos).
- 13- Finalizado el proceso, lavar los baldes y trapos entre cada habitación o unidad del paciente antes de pasar a la siguiente, y al finalizar la tarea, colocar


Dr. Leonardo G. Marianelli
MP 23095/3
Esp. Medicina Interna ME:9696
Esp. Infectología ME:10 031



los baldes boca abajo para que escurran el líquido residual y extender los trapos para que se sequen.

14- Lavarse las manos.

RECUERDEN: No eliminar el agua de la limpieza en las piletas.
La limpieza siempre debe comenzar en las áreas más cercanas al paciente

Desinfección Hospitalaria de los sectores de internación.

Definición:

Es la eliminación de microorganismos que contaminan objetos inanimados y que no se han eliminado con el proceso de limpieza. En el ambiente hospitalario resulta criterioso realizar este proceso en áreas y elementos que están en contacto con secreciones, excretas o sangre del paciente

NO: EN PAREDES, TECHOS, PISOS.

SI: EN BARANDAS DE LAS CAMAS, COLHONES, ALMOHADAS, SANITARIOS, COLECTORES DE DIURESIS, CHATAS, ORINALES, MESA DE LUZ, MESA DE COMIDA, MESAS DE LOS OFFICES DE ALIMENTACIÓN, MESA DE ENFERMERÍA.

Este proceso debe ser precedido siempre por la limpieza.

EQUIPO:

- Un balde.
- Un trapo rejilla.
- Solución desinfectante .Hipoclorito de sodio (60 ml en 8 litros de agua) o detergente desinfectante viodex, preparado según las indicaciones del fabricante.

6

Dr. Leonardo G. Marianelli
MP 23095/3
Esp. Medicina Interna ME-9696
Esp. Infectología ME-10.031

**POLICIA DE LA PROVINCIA
CORDOBA**

**Licitación Pública N° 36/2015.
Apertura: 07 de Julio de 2015
Hora: 09:30.
Lugar: Av. Colón 1250 (1º Piso Edif. Central)**

**DIR. ADMINISTRACIÓN
DPTO. FINANZAS
DIV. CONTRATACIONES**



Comisario PEDRO SCANFERLA
TEC. SUP. GESTIÓN FINANCIERA
POLICIA DE CORDOBA



Frecuencia de la Higiene Hospitalaria.

Los servicios deberán ser cubiertos las 24hs con personal permanente. La frecuencia con la que debe efectuarse la limpieza de cada área debe ser efectuada de acuerdo a los métodos de limpieza en general y de acuerdo a las necesidades detalladas para cada sector (Internado, UTI, consultorios, etc.).

Elección del detergente limpiador

La elección de los mismos depende de la superficie a ser limpiada, el nivel de contaminación y la población de pacientes.

Deben ser seleccionados de acuerdo con: intención de uso, seguridad, costo, eficacia, compatibilidad con el agua y aceptación del personal.

Se puede emplear cualquiera registrado por la Environmental Protection Agency (EPA), que sea apto para la superficie a limpiar y/o desinfectar.

Recomendaciones para el almacenamiento y utilización del hipoclorito de Sodio

El agua Lavandina Concentrada debe estar de acuerdo a la Resolución N° 364/91 de la Secretaría de Industria y Comercio y la Ley N° 22.802. La calidad de la misma está dada por tener una concentración de Cloro Activo no menor a 60g/l ni mayor a 80g/l y el PH deberá ser entre 6 y 8. Estas características deben controlarse cada dos semanas. El almacenamiento debe efectuarse en un lugar fresco (temperatura inferior a 25 grados) y oscuro, en envases herméticos y el tiempo de almacenamiento no podrá superar los 120 días.

Diluciones:

Higiene ambiental: Hipoclorito de Sodio al 0,1 % (1000 ppm)

Partiendo de Hipoclorito de Sodio 80g/l 125 cc en 10 lts de agua

Partiendo de Hipoclorito de Sodio 60g/l 166 cc en 10 lts de agua

9


Dr. Leonardo G. Marianelli
MP 23095/3
Esp. Medicina Interna ME.9696
Esp. Infectología ME.10 031

**POLICIA DE LA PROVINCIA
CORDOBA**

**Licitación Pública N° 36/2015.
Apertura: 07 de Julio de 2015
Hora: 09:30.
Lugar: Av. Colón 1250 (1º Piso Edif. Central)**

**DIR. ADMINISTRACIÓN
DPTO. FINANZAS
DIV. CONTRATACIONES**



Comisario PEDRO SCANFERLA
TEC. SUP. GESTIÓN FINANCIERA
POLICIA DE CORDOBA

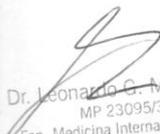
Comisario PEDRO SCANFERLA
TEC. SUP. GESTIÓN FINANCIERA
POLICIA DE CORDOBA



AREAS A LIMPIAR Y OTRAS CONSIDERACIONES:

- 01) INTERNADO.
- 02) UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA.(U.T.I.)
- 03) GUARDIA MEDICA.
- 04) CONSULTORIOS EXTERNOS.
- 05) BAÑOS PUBLICOS.
- 06) OTROS.
- 07) CIRUGIA
- 08) SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
- 09) OFICINAS ADMINISTRATIVAS.
- 10) RESIDUOS PATOGENOS
- 11) OTROS SECTORES
- 12) VARIOS
- 13) CANTIDAD MINIMA DE PERSONAL
- 14) ORGANIZACIÓN
- 15) PERSONAL A CARGO DE LA EMPRESA PRESTATARIA

12


Dr. Leonardo C. Marianelli
MP 23095/3
Esp. Medicina Interna ME:9696
Esp. Infectología ME:10.031