

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest: „świadczenie kompleksowych usług pomocniczych przy pacjencie wykonanych na zlecenie personelu pielęgniarskiego i lekarskiego” na rzecz: Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z o.o.;
2. Miejscem świadczenia przedmiotu zamówienia będą Zakłady szpitala Centrum Leczniczo Rehabilitacyjnego i Medycyny Pracy ATTIS znajdujące się w Warszawie ul Górczewska 89.

II. Zakres usługi obejmuje wykonywanie następujących czynności pomocniczych przy pacjencie

1. Wykonywanie prac opiekuńczo pomocniczych na rzecz pacjenta.
2. Pomoc pacjentom w czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej oraz zaspokajaniem potrzeb fizjologicznych.
3. Zmiana bielizny pościelowej, a po wypisie pacjenta wraz z myciem i dezynfekcją łóżek.
4. Transport - pacjentów na badania i konsultacje.
5. Transport materiałów do badań.
6. Doraźna pomoc personelowi pielęgniarskiemu w usuwaniu zanieczyszczeń (po godzinach pracy osób sprzątających).
7. Współpraca z personelem medycznym Zamawiającego.
8. Przestrzeganie i stosowanie standardów i procedur obowiązujących w Zakładzie Opieki Medycznej Zamawiającego.

UWAGA!!!

Dokładny zakres prac personelu pomocniczego określają załączniki a, b, c, d, e, f, g, h do Opisu Przedmiotu Zamówienia.

III. Wymagane warunki realizacji zamówienia :

1. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia do zapewnienia stabilnej obsady kadrowej tj. stałego zespołu pracowników w każdym Zakładzie. Rotacja na stanowiskach pracy i zastępstwa na czas nieobecności muszą być ustalone z ustanowionym przedstawicielem Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest na bieżąco i na własny koszt szkolić personel świadczący usługi w zakresie stosowania środków dezynfekcyjnych, przestrzegania zasad BHP oraz zakażeń szpitalnych.
 - 1) Szkolenie wstępne z zakresu zakażeń szpitalnych przeprowadzone będzie przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, udokumentowane i cyklicznie powtarzane. Szczegółowy zakres szkoleń może być modyfikowany przez przedstawicieli Zamawiającego, członków ZKZS.

Szczegółowy zakres kontroli dotyczący zakażenia szpitalne obejmuje:

- postępowanie z bielizną szpitalną,
- mycie i dezynfekcja łóżka szpitalnego,
- higiena rąk,
- postępowanie z odpadami medycznymi,
- mycie chorego,
- postępowanie w reżimie sanitarnym,

- postępowanie z plamą organiczną
- postępowanie po ekspozycji,
- stosowanie odzieży ochronnej, w tym rękawic ochronnych
- postępowanie ze środkiem dezynfekcyjnym.
- sposoby dekontaminacji powierzchni i urządzeń medycznych.

Po szkoleniach pracownicy będą podlegać okresowemu sprawdzeniu wiedzy i umiejętności z zakresu zakażeń szpitalnych, wiedzę sprawdzać będą członkowie ZKZS, uwagi będą przekazywane do Zarządu Wykonawcy w celu wykonania zaleceń.

Wszelkie uwagi, zalecenia co do postępowania zgodnego z zasadami epidemiologicznymi, wynikającymi z aktualnej wiedzy medycznej, Wykonawca ma obowiązek wdrożyć i wymagać od pracowników.

- 2) Szkolenie wstępne w zakresie używania środków dezynfekcyjnych przeprowadzone będzie przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, podlegające kontroli skuteczności szkoleń, które sprawdzać będzie ZKZS Centrum ATTIS.
3. Wykonawca jest zobowiązany do zagwarantowania swoim pracownikom wypełnianie zapisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 6 czerwca 2013r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Dz. U. z dnia 19 czerwca 2013r; poz. 696.
4. Wykonawca zapewni swoim pracownikom jednolitą odzież roboczą i obuwie, w ilości co najmniej po 2 komplety dla każdego pracownika oraz identyfikatory z podaną wyraźnie nazwą wykonawcy, odzież jednorazową ochronną (fartuchy foliowe lub flizelinowe do zmiany pościeli lub mycia chorego zanieczyszczonego)
5. Wykonawca na własny koszt zapewni swoim pracownikom pranie odzieży roboczej.
6. Pracownicy Wykonawcy złożą w dniu podpisania umowy oświadczenia o zachowaniu tajemnicy zawodowej i odpowiedniej postawy – kultura osobista w stosunku do pacjenta i personelu.
7. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do pełnienia dyżurów w pełnym czystym umundurowaniu.
8. Wykonawca zobowiązany jest w dniu podpisania umowy dostarczyć wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z danymi niezbędnymi do wykonywania zamówienia, tj.: kopie dokumentów; orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych, szkolenia BHP.
9. Należność z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy (miesiąc kalendarzowy) wypłacana będzie każdą przepracowaną godzinę po przedstawieniu faktury wraz z raportem stanowiący załącznik do faktury wg ustalonego wzoru.
10. Przewidywana miesięczna ilość godzin do 5000.
11. Wykonawca zobowiązany jest do comiesięcznego przekazania w formie elektronicznej (do każdego Zakładu) dyżurów na kolejny miesiąc do 25 dnia każdego poprzedzającego miesiąca.

IV. Sposób świadczenia usług :

➤ Praca personelu pomocniczego (**salowych**) odbywać się będzie:

- w **Zakładzie Chorób Wewnętrznych** (2 piętra)
- od 7,⁰⁰ do 19,⁰⁰ po jednej salowej na każdym piętrze przez 7 dni w tygodniu.
- od 19,00 do 7,00 po jednej salowej na każdym piętrze przez 7 dni w tygodniu.
- od 7,⁰⁰ do 15,⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu

- w **Zakładzie Chirurgicznym Ogólnym**
- **odcinek opieki pooperacyjnej (I i IIp)**

- od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu
- od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu
- w soboty od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa (w razie potrzeby)

- odcinek torakochirurgii Vp

- od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu

- W Zakładzie Rehabilitacji

- od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa gospodarcza przez 5 dni roboczych w tygodniu

- basen

- od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ po jednej salowej przez 2 dni w tygodniu (poniedziałek i środa)
- pozostałe 3 dni (wtorek, czwartek, piątek) od 8⁰⁰ do 15⁰⁰

- gabinet masażu wirowego

- od 7⁰⁰ do 18⁰⁰ po 2 salowe przez 5 dni roboczych w tygodniu
- w soboty od 7⁰⁰ do 13⁰⁰ jedna salowa

- **w Izbie Przyjęć** od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jedna salowa przez 5 dni roboczych w tygodniu

➤ Praca personelu pomocniczego - **sanitariuszy** (osoby zdolne do podnoszenia ciężarów do 50kg) odbywać się będzie:

- w Zakładzie Chorób Wewnętrznych (2 piętra)

- od 7⁰⁰ do 15⁰⁰ jeden sanitariusz na każdym piętrze przez 5 dni roboczych w tygodniu

- w Izbie Przyjęć

- od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ 1 sanitariusz przez 7 dni w tygodniu
- od 19⁰⁰ do 7⁰⁰ 1 sanitariusz przez 7 dni w tygodniu

UWAGA !!! W razie potrzeby w/w pracownicy mogą być przesunięci na inne odcinki pracy w ramach tego samego dyżuru.

V. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonywania zamówienia: **12 miesiące od daty podpisania lub do wyczerpania kwoty określonej w § 3 ust. 1 Umowy - w zależności o tego, które z tych zdarzeń wystąpi jako pierwsze.**

VI. Opis warunków udziału w postępowaniu

Osoby biorące udział w postępowaniu muszą :

- posiadać kwalifikacje do wykonania usługi, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz szkolenia z zakresu zakażeń szpitalnych;
- Sanitariusze muszą posiadać udokumentowaną zdolność podnoszenia ciężarów o wadze do 50kg.
- Posiadać zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie używania środków dezynfekcyjnych,

- posiadać doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku odpowiednio: salowa, sanitariusz szpitalny zdobyte w jednostkach ochrony zdrowia w wymiarze minimum 6 miesięcy na stosownym stanowisku,
 - posiadać dla pracowników przeznaczonych do wykonania przedmiotu zamówienia aktualne na dzień podpisania umowy zaświadczenia okresowych badań lekarskich;
- a) obowiązkowo **muszą być zaszczepieni przeciw WZW typu B,**

ZAKRES PRAC PERSONELU POMOCNICZEGO**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzie nnie	2 razy dzie nnie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc przy karmieniu pacjentów ciężko chorych i niepełnosprawnych</i>			<i>Przy każdym posiłku</i>
2.	<i>Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym</i>			<i>Po każdym posiłku</i>
3.	<i>Pomoc przy toalecie ciała pacjentów leżących</i>		x	<i>W razie potrzeby</i>
4.	<i>Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem</i>			<i>W razie potrzeby</i>
5.	<i>Zmiana pampersów</i>		x	<i>I w razie potrzeby</i>
6.	<i>Mycie chorych zanieczyszczających się</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	<i>Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta</i>			<i>W razie potrzeby</i>
8.	<i>Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przy łóżkowych pacjentom leżącym</i>		<i>Ran o, wiec zór</i>	<i>I w razie potrzeby</i>
9.	<i>Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)</i>			<i>W razie potrzeby</i>
10.	<i>Reagowanie na dzwonki z sal chorych</i>			<i>Na każdy dzwonek</i>
11.	<i>Opróżnianie i mycie stoł na DZM</i>	<i>ran o</i>		
12.	<i>Opróżnianie worków Fole'ya</i>		x	<i>W razie potrzeby</i>
13.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
14.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>	<i>ran o</i>		<i>I w razie potrzeby</i>
15.	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
16.	<i>Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów</i>			<i>Po każdym użyciu</i>
17.	-----	----	----	-----
18.	<i>Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
19.	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

20	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia przez pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
21	<i>Wietrzenie sal</i>		<i>x</i>	
22	<i>Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>

załącznik B

ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE REHABILITACJI – MASAŻ WIROWY, OKŁADY CIEPLNE

1. Przygotowanie pracowni do przyjęcia pacjentów;
 - Rozgrzanie okładów żelowych do odpowiedniej temperatury
 - Napełnienie wirówek ciepłą wodą
 - Przygotowanie urządzenia do kąpieli czterokomorowej (elektrolecznictwo)
2. Wykonywanie zabiegów ściśle według zlecenia.
3. Mycie i dezynfekcja wirówek po każdym zabiegu.
4. Dezynfekcja okładów żelowych i kozetek po każdym pacjencie.
5. Prowadzenie karty zabiegowej pacjenta.
6. Rejestrowanie wykonanych zabiegów
7. Pomoc pacjentom w przygotowaniu się do zabiegu oraz po jego wykonaniu.
8. Natychmiastowe powiadomienie lekarza w przypadku złego samopoczucia pacjenta.
9. Odkamienianie wirówek i urządzenia do kąpieli czterokomorowej minimum 1 x w tygodniu.
10. Codzienne spuszczenie wody i mycie urządzenia do podgrzewania okładów żelowych.
11. Odkamienianie urządzenia do podgrzewania okładów żelowych minimum 1x w tygodniu.
12. Bieżące utrzymywanie pracowni zgodnie z zasadami epidemiologicznymi.
13. Dbanie o estetyczny wygląd pracowni.
14. Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu.
15. Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą (lub inne pielęgniarki pod jej nieobecność).
16. W czasie trwania zabiegów pracownik zobowiązany jest do obecności w pracowni.

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE REHABILITACJI -BASEN**

- 1) *Codzienna kontrola poziomu chloru, Ph oraz temperatury wody w basenie.*
- 2) *Dozowanie wymaganych środków chemicznych w basenie.*
- 3) *Prowadzenie karty zabiegowej pacjenta.*
- 4) *Rejestrowanie wykonanych zabiegów*
- 5) *Pomoc pacjentom niepełnosprawnym przy przebieraniu się.*
- 6) *Nadzór nad pacjentami podczas kąpieli pod prysznicem.*
- 7) *Dezynfekcja kabin prysznicowych po każdym użyciu.*
- 8) *Mycie i dezynfekcja kabin prysznicowych po zakończeniu ćwiczeń każdej grupy.*
- 9) *Zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom podczas wchodzenia i wychodzenia z basenu.*
- 10) *Mycie i dezynfekcja przyrządów do ćwiczeń w wodzie po każdym ich użyciu.*
- 11) *Mycie i dezynfekcja pomieszczeń basenowych po każdym zajęciach.*
- 12) *Mycie i dezynfekcja brodzika po każdym zajęciach.*
- 13) *Odkamienianie dyszy przy brodziku minimum 1x w tygodniu.*
- 14) *Gruntowne czyszczenie wraz z szorowaniem całego pomieszczenia basenowego (bez niecki basenowej) w każdy piątek.*
- 15) *Uzupełnianie środków dezynfekcyjnych i myjących.*
- 16) *Stały nadzór nad pacjentami.*
- 17) *Dbanie o estetyczny wygląd pomieszczeń basenowych.*
- 18) *Bieżące zgłaszanie pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu.*
- 19) *Wykonywanie innych czynności – zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą (lub inne pielęgniarki pod jej nieobecność).*

załącznik D

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W ZAKŁADZIE Chirurgii – opieka pooperacyjna I i IIp**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzie nnie	2 razy dzie nnie	Inna częstotliwość
1.	Pomoc przy karmieniu pacjentów			W razie potrzeby
2.	Mycie sztućców i kubeczków pacjentom leżącym			Po każdym posiłku
3.	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			W razie potrzeby
4.	Zmiana pampersów			w razie potrzeby
5.	Mycie chorych zanieczyszczających się			W razie potrzeby
6.	Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta			W razie potrzeby
7.	Ścielenie łóżek i porządkowanie szafek przyłóżkowych pacjentom leżącym		Rano, wieczór	I w razie potrzeby
8.	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			W razie potrzeby
9.	Reagowanie na dzwonki z sal chorych			Na każdy dzwonek
10.	Opróżnianie i mycie stoł na DZM	ran o		
11.	Opróżnianie worków Fole'ya			W razie potrzeby
12.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
13.	Pomoc przy transportowaniu pacjenta na salę operacyjną			W razie potrzeby
14.	Wynoszenie materiałów do badań	ran o		I w razie potrzeby
15.	Mycie i dezynfekcja łóżek i szafek przyłóżkowych			Po każdym wypisie
16.	Wietrzenie sal			W razie potrzeby
17.	-----	----	----	----
18.	-----	----	---	----
19.	-----	----	---	----
20.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
21.	Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń			W razie potrzeby

	<i>sprzętu</i>			
22	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
23	-----	---	----	-----
24	<i>Mycie i dezynfekcja misek używanych do mycia pacjentów</i>			<i>Po każdym użyciu</i>
25	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia przez pacjenta</i>			<i>W razie potrzeby</i>
26	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>

załącznik E

**ZAKRES PRAC DLA SALOWYCH GOSPODARCZYCH ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI
POMOCNICZE W ZAKŁADACH SZPITALA**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzie nnie	2 razy dzie nnie	Inna częstotliwość
1.	Wykonywanie prac organizacyjno-porządkowych		x	W razie potrzeby
2.	Wykonywanie prac opiekuńczych przy pacjencie			W razie potrzeby
3.	Pomoc przy karmieniu chorych			W razie potrzeby
4.	Dbanie o ogólny wystrój i estetykę oddziału			
5.	-----	----	----	----
6.	-----	----	----	----
7.	Zmiana bielizny pościelowej pacjentom	x		I w razie potrzeby
8.	Uzupełnianie bielizny pościelowej w dyżurkach pielęgniarских do bieżącego użytku		x	
9.	Wydawanie personelowi czystej odzieży roboczej, a w razie potrzeby wcześniejsze jej prasowanie	x		I w razie potrzeby
10.	Wymiana bielizny pościelowej, dezynfekcja łóżek, materacy i szafek trzyłożkowych po wypisie chorego			Po każdym wypisie
11.	Reagowanie na dzwonki chorych			Na każdy dzwonek
12.	Pobieranie z magazynów środków czystościowych i dezynfekcyjnych oraz ich dystrybucja w oddziale			W razie potrzeby
13.	Uzupełnianie w oddziałach ręczników jednorazowych oraz mydła i środków dezynfekcyjnych w dozownikach	x		W razie potrzeby
14.	Pomoc przy zabiegach higienicznych	ran o		W razie potrzeby
15.	-----	----	----	----
16.	-----	----	----	----
17.	Pomoc pielęgniarce oddziałowej w przygotowaniu i przeprowadzaniu materiałów do kasacji			1 x w miesiącu
18.	Oznakowywanie bielizny szpitalnej i odzieży roboczej			W razie potrzeby
19.	-----	---	---	----
20.	Dbanie o estetykę magazynów			Na bieżąco
21.	Informowanie personelu medycznego o			W razie

	<i>niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>potrzeby</i>
22	<i>Zmiana firanek i zasłon</i>			<i>1x na kwartał</i>
23	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
24	<i>Współpraca z innymi pracownikami zakładu w celu zapewnienia pacjentom satysfakcjonujących go warunków</i>			
25	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>

załącznik F

**ZAKRES PRAC DLA PERSONELU ZAJMUJĄCEGO SIĘ ŚWIADCZENIEM
CZYNNOŚCI POMOCNICZYCH W IZBIE PRZYJĘĆ**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzie nnie	2 razy dzie nnie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
2.	<i>Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego</i>			<i>W razie potrzeby</i>
3.	<i>Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów</i>			<i>Każdy pacjent</i>
4.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
5.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>			<i>w razie potrzeby</i>
6.	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	-----	---	----	----
8.	-----	---	----	----
9.	-----	----	----	----
10.	<i>Przyjmowanie i spisywanie ubrań przekazywanych do magazynu odzieżowego</i>	<i>x</i>		<i>I w razie potrzeby</i>
11.	<i>Wydawanie ubrań z magazynu</i>	<i>x</i>		<i>I w razie potrzeby</i>
12.	<i>Bieżące utrzymanie w czystości magazynu odzieży</i>			
13.	-----	----	----	----
14.	<i>Uzupełnianie ręczników papierowych</i>	<i>x</i>		<i>I w razie potrzeby</i>
15.	<i>Mycie i dezynfekcja kozetek i wózków w IP</i>			<i>. po każdym użyciu</i>
16.	-----	----	----	----
17.	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia przez pacjenta</i>			<i>W razie potrzeby</i>
18.	-----	----	----	----
19.	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
20.	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			<i>W razie potrzeby</i>
21.	-----	----	----	----
22.	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			<i>W razie potrzeby</i>
23.	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

załącznik G

**ZAKRES PRAC DLA SANITARIUSZY ZAJMUJĄCYCH SIĘ
ŚWIADCZENIEM USŁUG W IZBIE PRZYJĘĆ**

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dzie nnie	2 razy dzie nnie	Inna częstotliwość
1.	<i>Pomoc pacjentowi przyjętemu do szpitala przy przebieraniu</i>			<i>W razie potrzeby</i>
2.	<i>Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego zaniedbanego higienicznie</i>			<i>W razie potrzeby</i>
3.	<i>Transportowanie pacjentów do poszczególnych Zakładów</i>			<i>Każdy pacjent</i>
4.	<i>Transportowanie chorych na badania i konsultacje</i>			<i>W razie potrzeby</i>
5.	<i>Wynoszenie materiałów do badań</i>			<i>w razie potrzeby</i>
6.	<i>Przynoszenie wyników badań</i>			<i>W razie potrzeby</i>
7.	-----	----	---	----
8.	-----	----	---	----
9.	<i>Sprzątanie podłóg w przypadku zanieczyszczenia przez pacjenta</i>			<i>W razie potrzeby</i>
10.	<i>Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych na wszystkich odcinkach</i>			<i>w razie potrzeby</i>
11.	<i>Wydawanie ubrań z magazynu</i>			<i>w razie potrzeby</i>
12.	<i>Bieżące utrzymanie estetyki magazynu</i>			
13.	<i>Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia</i>			<i>w razie potrzeby</i>
14.	<i>Spisywanie pozostawionych w depozycie rzeczy chorego i wynoszenie ich do magazynu</i>			<i>w razie potrzeby</i>
15.	<i>Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji na odcinkach szpitalnych</i>	<i>x</i>		<i>w razie potrzeby</i>
16.	<i>Pomoc pielęgniarce przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych na odcinkach szpitalnych zwłaszcza w godzinach nocnych i popołudniowych</i>			<i>w razie potrzeby</i>
17.	<i>Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu</i>			<i>W przypadku ich wystąpienia</i>
18.	<i>Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów</i>			
19.	<i>Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki</i>			
20.	<i>Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów</i>			<i>W razie potrzeby</i>

UWAGA!!!

Sanitariusze mają obowiązek informowania pielęgniarki dyżurnej o każdorazowym oddaleniu się z Izby Przyjęć ze wskazaniem miejsca pobytu.

załącznik H

ZAKRES PRAC DLA SANITARIUSZY ZAJMUJĄCYCH SIĘ ŚWIADCZENIEM USŁUG W ZAKŁADZIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

l.p.	Zakres czynności	Częstotliwość wykonywania		
		1 raz dziej nie	2 razy dzie nnie	Inna częstotliwość
1.	Pomoc pacjentowi niepełnosprawnemu przy wykonywaniu czynności dnia codziennego			W razie potrzeby
2.	Pomoc przy myciu pacjenta zanieczyszczonego, zaniechanego higienicznie			W razie potrzeby
3.	Transportowanie pacjentów do poszczególnych pracowni diagnostycznych i RTG			W razie potrzeby
4.	Transportowanie chorych na badania i konsultacje			W razie potrzeby
5.	Wynoszenie materiałów do badań			w razie potrzeby
6.	Przynoszenie wyników badań			W razie potrzeby
7.	-----	----	----	-----
8.	-----	----	----	-----
9.	Pomoc pacjentom w przemieszczaniu się do toalety			W razie potrzeby
10.	Pomoc w transportowaniu butli tlenowych do sal chorych			w razie potrzeby
11.	Pomoc przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych pacjentom leżącym (baseny, kaczki)			w razie potrzeby
12.	Pomoc przy myciu chorych w wannie lub pod prysznicem			w razie potrzeby
13.	Pomoc przy przewożeniu (karetką) pacjentów do domu lub innych placówek ochrony zdrowia			w razie potrzeby
14.	Pomoc pielęgniarkom przy wykonywaniu toalety pacjenta w łóżku			w razie potrzeby
15.	Pomoc w przygotowywaniu dodatkowych łóżek (dostawek) lub ich likwidacji			w razie potrzeby
16.	Pomoc pielęgniarkom przy obsłudze ciężko chorych i niepełnosprawnych –(uruchamianie i usprawnianie)			w razie potrzeby
17.	Bieżące zgłaszania pielęgniarce koordynującej wszystkich awarii i uszkodzeń sprzętu			W przypadku ich wystąpienia
18.	Informowanie personelu medycznego o niepokojących zachowaniach pacjentów			
19.	Wykonywanie innych czynności- zgodnych z zakresem obowiązków zleconych przez pielęgniarkę koordynującą lub inne pielęgniarki			
20.	Pomoc przy transporcie materiałów z magazynów			W razie potrzeby