

医院保洁服务合同

## 技术服务合同

项目名称： 克拉玛依市第三人民医院保洁服务

委托方（甲方）： 克拉玛依市第三人民医院

受托方（乙方）： 克拉玛依龙达物业服务有限公司

签订时间： 2025年7月1日

签订地点： 克拉玛依市乌尔禾区同兴路35号

有效期限： 2025年7月1日 - 2026年4月30日

# 技术服务合同

委托方（甲方）： 克拉玛依市第三人民医院

住 所 地： 克拉玛依市乌尔禾区同兴路 35 号

法定代表人： 魏爱琴

项目联系人： 黄胜平

联系方式： 13579528012

通讯地址： 克拉玛依市乌尔禾区同兴路 35 号

受托方（乙方）： 克拉玛依龙达物业服务有限公司

住 所 地： 克拉玛依乌尔禾区柳树街 7 号

法定代表人： 欧阳语晨

项目联系人： 肖玲

联 系 方 式： 13579514382

通 讯 地 址： 克拉玛依乌尔禾区柳树街 7 号

本合同甲方委托乙方就克拉玛依市第三人民医院项目进行的保  
洁，并支付相应的技术服务报酬。双方经过平等协商，在真实、充  
分地表达各自意愿的基础上，根据《中华人民共和国民法典》的规定，  
达成如下协议，并由双方共同恪守。乙方医院内开展工作期间，因乙  
方自身过失导致的安全事故、医疗纠纷、设备损坏或其他问题，由乙  
方承担相应责任，包括但不限于赔偿、法律诉讼及相关费用。因第三  
方人员自身原因或甲方原因导致的上述问题，乙方不承担责任，除非  
乙方存在过失。

## 一、服务内容

### 1. 服务范围：

1.1 综合办公楼（A区、B区）、C区（疾控楼）等所有公共区域的日常清洁（20567 平米）。加备注

包含：（手术室、胃肠镜室、检验科、消毒供应室、洗衣房、换药室、治疗室、石膏室、检查室等）的专业清洁与消毒。

1.2 医废暂存间、消毒供应室

1.3 外围

1.4 医废暂存、收集

1.5 公寓

**2. 服务标准：按照国家《环境》2016 物品表面清洁规范、加附件**

2.1 地面无污渍、垃圾，墙面无灰尘、蛛网。

2.2 卫生间无异味，设备清洁无积水。

2.3 医疗废物按规范分类存放，每日清运。

2.4 消毒记录完整，符合院感防控要求。

2.5 具体标准详见附件《医院保洁服务质量标准》。

## 二、服务期限

**合同期限：**自 2025 年 7 月 1 日起至 2026 年 4 月 30 日止。

## 三、服务费用及支付方式

1. **费用总额：**人民币 492000 元（大写：肆拾玖万贰仟元整）。

2. **支付方式：**甲方按 五个月 支付/次。

3. **发票要求：**乙方需提供正规发票。

## 四、双方权利与义务

甲方：

1. 提供保洁所需的水电、工具存放间及医疗废物容器。
2. 对乙方服务质量进行监督，提出整改要求。
3. 按合同约定支付费用。

乙方：

### 一、项目经营要求

1.乙方不得将承包合同私自转让或委托他人经营，一经发现，甲方有权取消其承包资格，并给予经济处罚或付诸法律。

2.乙方岗位工作人员，各岗位配置工作人员年龄需符合劳动法要求。工作人员要遵守相应岗位职责、法律法规以及医院各项规章制度，具有良好的服务态度，乙方要定期进行监督考核。工作期间，工作人员不能与甲方所属职工发生争吵或冲突，如发现违规者，甲方有权视情节轻重对乙方进行相应处理。

3.乙方承担工作人员的工资、劳保福利、材料设备、税务、管理费和社会保险，员工在工作中发生的职业病医疗费、体检费等费用，甲方不予承担。

4.乙方承担工作人员的人身、财产安全责任，但因甲方提供的设施设备问题或甲方过错导致的伤害，应由甲方依法承担责任。

5.乙方需保证工作时间内及时有效完成工作任务，不得从事其他不相关的事务。

6.甲方有权对乙方的财务状况、经营状况、成本、利润、服务质量、工作质量、耗材价格等进行监督检查。

7.承包期为 10 个月，在履行合同期间，如乙方违约，甲方有权终止合同并追究乙方的有关责任。

8.乙方必须按照甲方对保洁要求，配备保洁所需合格的保洁用具、用品、清洁剂、消毒剂及防护用品，所有用具、用物、清洁剂、消毒剂、防护用品必须符合国家相关法律法规要求，否则不得使用，并承担由此发生的一切问题和处罚。

9.所有保洁、医疗废物人员上岗前必须进行健康体检，体检合格方可上岗，并将体检纸质资料提交甲方查看，并对保洁等人员进行清洁等相关知识、技能培训合格后方可上岗，否则不得从事保洁工作。

## 二、保洁服务标准及要求

### 1. 保洁服务基本要求

1.1 乙方必须具有医院保洁服务的实际经验；有完善的物业支持和专业的保洁服务经验；拥有先进的保洁设备、完整的医院保洁运作方法和严格的操作规程。必须制定科学、严格的管理制度和质量标准；

1.2 保洁员要有良好的职业道德和服务态度，严格执行医院的各项规章制度。对医务人员和就医者要以礼相待。节约用水电，爱护医院一切公共财物，损坏物品估价后从费用中扣除。

1.3 服从医院领导的工作安排，接受医院的监督和检查。为了方便临床工作，应征求主任护士长意见，做到服务满意。医院有权要求更换工作态度不好、工作能力差的保洁员。

1.4 坚持以人为本、优质服务，不断提高员工的素质。要求每月对保洁员进行培训，同时对保洁员工作进行考核，提高工作质量。

1.5 重点做好消毒隔离、医院感染防控工作，避免交叉感染工作，做好职业安全防护。消毒隔离按照医院消毒隔离、医院感染相关要求进行，保洁员每年必须参加医院感染相关基本知识、技能培训、学习，并接受考核，持证上岗，不断提高预防医院感染意识和实际操作能力。

1.6 特殊科室需安排保洁员 24 小时值班。每天要保证有足够的保洁员为临床科室工作，服从临床科室工作安排，热情服务，不得恶意顶撞科室工作人员；急诊科室区域做到 16 小时保洁（8:00-24:00）。晚间值班人员应保证急诊手术、意外事件所产生的废物清理工作。

1.7 要求有机动调度人员，以应付节假日或平时保洁员休息时出现人员不足

问题。

1.8 乙方要安排专门的管理人员，每天对医院进行查巡，经常与临床科室沟通，及时解决临床科室提出的问题。

1.9 医院只提供水电、固定的废物桶、清洁用品库房，保洁员更衣室及 24 小时值班室。其他所有项目及费用由乙方承担。

1.10 为了不影响临床查房，要求保洁员在 8:30 前上班，并在临床查房前做好保洁工作。相关工作人员不能迟到早退。

1.11 树立爱护、保护公共财物的美德，对损坏公共财物的行为要劝阻，劝阻不听的及时上报医院有关部门处置。

1.12 乙方不按照合约规定工作，不符合医院要求，医院有权提出异议甚至终止合同。

1.13 保洁员工的“五险一金”等其他社会保险所发生费用均由乙方负责，甲方不予承担。

1.14 本院为无烟医院，保洁人员需承担无烟监督职责。发现吸烟现象及时劝阻。

## **2. 保洁员工要求**

2.1 要注意仪容，按规定着装。

2.2 上岗前必须按规定着统一的整洁工作装和佩带工作证（徽章），工作装外不得穿便衣。

2.3 按季节换装，严禁混穿；每年 5 月 1 日统一夏装，10 月 1 日统一换冬装。

2.4 周末正常上班的科室需保证足够的保洁人员及时清理，周六、日做到每天 6 小时保洁。

2.5 洗私人衣服、洗澡发现一次扣保洁费 50 元，在当月支付保洁服务费时扣除。保洁员衣服、被服每周必须清洁，保洁员衣服、被服等物品在甲方的洗衣房洗涤，费用由乙方自理。

## **3. 环境保洁服务要求**

### **3.1 户外清洁卫生**

3.1.1 大楼所在周围的所有路面、通道、公共病区 24 小时无纸屑、无烟头、无污水、无瓜皮果壳、无痰迹、无各色垃圾。

3.1.2 院内草坪、花坛内生活废物及时清理。

3.1.3 特殊天气情况下（如下雨、雪天），大楼门口的卫生保持无常留水迹，不打滑。下雪后主动组织人员对院内积雪进行及时清除。

3.1.4 户外宣传栏、玻璃幕墙的清洁。

3.1.5 灭虫灭鼠药物投放。

### 3.2 公共场所、大厅保洁卫生

3.2.1 大理石地面清洁光亮无尘土污迹、水渍，地面无烟蒂，保持整洁。

3.2.2 休息处的候诊椅清洁、无污迹。

3.2.3 休息处的沙发及茶几等保持干净、整洁，废物及时处理。

3.2.4 玻璃内外光洁明亮。

3.2.5 大门、门把手上无手印、尘、迹。

3.2.6 公共卫生间保持清洁、无异味、无污垢。

3.2.7 电梯间天花板、灯具、不锈钢墙面清洁光亮。

3.2.8 总服务台饰面清洁光亮无尘迹。

3.2.9 公共场所、走廊、过道无堆放杂物。

3.2.10 后楼梯的卫生应保持清洁、无烟蒂、无污垢。

3.2.11 卫生区域内严禁长明灯、长流水现象。

3.2.12 各楼宇各楼层内外墙（地面延伸墙体部位2米以下）清洗。

3.2.13 灭虫、灭鼠、灭蟑螂药具投放。

### 4. 各楼层清洁卫生

4.1 走廊地面、电梯厅墙面光亮清洁无尘、无水迹。各层面电梯按键每日清洁无污，**遇污染随时清洁、消毒擦拭。**

4.2 安全通道、楼梯清洁无废物及卫生死角，楼梯扶手、画框、栏杆、路灯罩无灰尘。

4.3 烟道通风口经常擦抹无积灰。

4.4 污洗间保持清洁、干净无积水。

4.5 会议室、演示教室保持整洁干净，随时可用。

4.6 公共设施、消防设施保持整洁无尘。

4.7 保持各诊室、治疗室、护理站、医生办公室、主任办公室、医护值班室

等各种台面、地面及椅子洁净无尘。

4.8 保持宣传栏、门玻璃窗内外洁净，无乱贴画、广告，对乱贴的小广告要及时清理，无乱堆放杂物，无乱挂衣物。

4.9 走廊、墙面、扶手、玻璃窗必须洁净光亮、整洁，不得有任何污迹、烟头。

4.10 分类处理废物；废物箱内外保持清洁，及时处理，无散乱废物，无积水，无异味，废物不得混放。

## 5. 病房清洁卫生

### 5.1 病房要求：

5.1.1 保持病房安静、整洁、舒适、安全，每天上午、下午各清洁一次地面，每天上午 9:30 分前，完成清扫工作，以免影响医生查房、护士治疗。

5.1.2 病房内墙面、桌面，各病床单元、床档清洁、无尘。地面无废物、无污迹，保持干净。

5.1.3 出院病人床单位：病床单元、床头柜卫生必须在病人出院后 45 分钟内完成。

5.1.4 病床保持干净、整洁，床挡无积灰、无污渍。

5.1.5 病室窗帘、隔帘：干净、整洁、无污迹，悬挂符合标准。

5.1.6 电视机表面无积灰。灯管明亮，灯罩无尘。

5.1.7 橱柜内无积灰，抽屉内外干净无污迹。

5.1.8 废物桶内外清洁，废物袋按标准套放，垃圾不得超过废物袋的 2/3。

5.1.9 墙面、风口无积灰、无污渍。

5.1.10 病房四角无蛛网尘埃，烟感器清洁。

5.1.11 玻璃窗清洁光亮、窗台、窗轨清洁无尘、无杂物。

5.1.12 病房内、外无乱挂衣物等。

5.1.13 石材地板防止烟蒂点、硬物损伤。

5.1.14 病房内各类洁具需消毒处理，清洁无污迹。

5.1.15 床头柜擦拭，要求毛巾一柜一巾，一柜一用一消毒，要有区分，保持洁净，无异味；每天上午、下午各擦拭一次。

5.1.16 卫生用品根据院方要求区分开，便于识别。

5.1.17 三区三色：高风险区：红色，中风险区：黄色，低风险区：白色。

5.2 卫生间要求：

5.2.1 天花板无积灰、蜘蛛网。

5.2.2 镜子明亮无积尘、水迹及污渍。

5.2.3 灯管及装饰板无积灰。

5.2.4 坐厕盖板座板清洁无水迹，内壁外壁无污迹。

5.2.5 洗脸盆和沐浴房所有金属器表面清洁光亮，瓷盆内壁无水珠或皂渍、水塞无毛发。

5.2.6 墙面、墙身面砖清洁光亮，无污迹。

5.2.7 沐浴房帘布、玻璃门干净，无污迹。

5.2.8 毛巾架光亮无水迹，毛巾摆放整齐。

5.2.9 厕所无异味，地砖擦拭干净，无烟灰及毛发留下。

5.2.10 厕所地面无积水，便池内大小便及时冲净，无尿碱或污垢。

5.2.11 抹布、拖把、扫把要及时清洗，保持干净无异味；必须做好标记，挂在固定位置，分别按要求使用。

5.2.12 污物桶内、外保持清静，废物袋按标准套放。

5.2.13 及时关闭走廊和各间办公室、诊疗室的电灯、电扇，如发现损坏及时与护士长、护士联系修理，水龙头损坏及时报修。

## 6. 行政办公室要求（会议室、多功能厅）

6.1 保持安静、整洁、舒适、安全。

6.2 墙面、桌面、无尘。

6.3 窗帘干净、整洁、无污迹，悬挂符合标准。

6.4 电视机表面无积灰。

6.5 橱柜内无积灰，抽屉内外干净无污迹。

6.6 废物桶内外清洁，废物袋按标准套放。墙面、风口无积灰。

6.7 四角无蛛网尘埃，烟感器清洁。

6.8 玻璃窗清洁光亮、窗台、窗轨清洁无尘。

## 7. 消毒及预防感染要求

按照医院感染管理要求，做好消毒工作。严格按照院方“医院感染防控相关

要求”执行，若由于乙方在工作中，消毒隔离未达标，造成的住院病人院内感染，或医疗废物未严格分类处理、交接管理，经落实确认，乙方应承担全部责任。

院内预防感染要求：

1、遵守医院感染管理的各项规章制度、流程。

2、所有保洁人员必须经过医院感染知识培训合格后方可从事保洁工作，原则上保洁人员不得随意更换，特别是医院感染重点科室保洁人员。

3、保洁人员必须严格执行和掌握手卫生、消毒隔离、职业安全防护、床单元清洁消毒的基本知识和技能。上岗前做好标准预防及职业防护工作。

4、所有保洁用具、用品、消毒、防护用品等必须符合国家医院感染管理相关法律、法规要求，不符合要求的杜绝使用于医院的保洁等各项工作。

5、病区清洁顺序，执行先清洁、后污染的原则，严格三区管理，标识管理。保持病室内空气流通，空气新鲜。环境与物体表面，一般情况下先清洁，再消毒；当受到患者的血液、体液等污染时，先去除污染物，再清洁与消毒。清洁治疗车、诊疗工作台、仪器设备台面、床头柜、新生儿暖箱等物体表面使用清洁布巾或消毒布巾擦拭。擦拭不同患者单元的物品之间应更换布巾。各种擦拭布巾及保洁手套应分区域使用，用后统一清洗消毒，干燥备用。应对床单元（含床栏、床头柜等）的表面进行定期清洁和（或）消毒，遇污染应及时清洁与消毒；患者出院时应进行终末消毒。消毒方法应采用合法、有效的消毒剂如复合季铵盐消毒液、含氯消毒剂擦拭消毒，或采用合法、有效的床单元消毒器进行清洗和（或）消毒，消毒剂或消毒器使用方法与注意事项等应遵循产品的使用说明。

6、直接接触患者的床上用品如床单、被套、枕套等，应一人一更换；患者住院时间长时，应每周更换；遇污染应及时更换。更换后的用品应及时清洗与消毒。消毒方法应合法、有效。

7、间接接触患者的被芯、枕芯、褥子、病床隔帘、床垫等，应定期清洗与消毒；遇污染应及时更换、清洗与消毒。甲类及按甲类管理的乙类传染病患者、不明原因病原体感染患者等使用后的上述物品应进行终末消毒，消毒方法应合法、有效，其使用方法与注意事项等遵循产品的使用说明，或按医疗废物处置。

8、朊病毒、气性坏疽和突发不明原因传染病的病原体污染物品和环境的消毒。消毒方法

8.1 感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者宜选用一次性使用诊疗器械、器具和物品，使用后应进行双层密闭封装焚烧处理。

8.2 可重复使用的被感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者的高度危险组织（大脑、硬脑膜、垂体、眼、脊髓等组织）污染的中度和高度危险性物品，可选以下方法之一进行消毒灭菌，且灭菌的严格程度逐步递增：

a) 将使用后的物品浸泡于 1mol / L 氢氧化钠溶液内作用 60min，然后按 WS310.2 中的方法进行清洗、消毒与灭菌，压力蒸汽灭菌应采用 134℃~138℃，18min，或 132℃，30min，或 121℃，60min；

b) 将使用后的物品采用清洗消毒机（宜选用具有杀朊病毒活性的清洗剂）或其他安全的方法去除可见污染物，然后浸泡于 1 mol / L 氢氧化钠溶液内作用 60min，并置于压力蒸汽灭菌 121℃，30min；然后清洗，并按照一般程序灭菌；

c) 将使用后的物品浸泡于 1 mol / L 氢氧化钠溶液内作用 60min，去除可见污染物，清水漂洗，置于开口盘内，下排气压力蒸汽灭菌器内 121℃灭菌 60min 或预排气压力蒸汽灭菌器 134℃灭菌 60min，然后清洗，并按照一般程序灭菌。

8.3 被感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者高度危险组织污染的低度危险物品和一般物体表面应用清洁剂清洗，根据待消毒物品的材质采用 10 000mg/L 的含氯消毒剂或 1mol/L 氢氧化钠溶液擦拭或浸泡消毒，至少作用 15min，并确保所有污染表面均接触到消毒剂。

8.4 被朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者高度危险组织污染的环境表面应用清洁剂清洗，采用 10000mg/L 的含氯消毒剂消毒，至少作用 15min。为防止环境和一般物体表面污染，宜采用一次性塑料薄膜覆盖操作台，操作完成后按特殊医疗废物焚烧处理。

8.5 被感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者低度危险组织（脑脊液、肾、肝、脾、肺、淋巴结、胎盘等组织）污染的中度和高度危险物品，传播朊病毒的风险还不清楚，可参照上述措施处理。

8.6 被感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者低度危险组织污染的低度危险物品、一般物体表面和环境表面可只采取相应常规消毒方法处理。

8.7 被感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者其他无危险组织污染的中度和高度危险物品，采取以下措施处理：

a)清洗并按常规高水平消毒和灭菌程序处理；

b)除接触中枢神经系统的神经外科内镜外，其他内镜按照国家有关内镜清洗消毒技术规范处理；

c)采用标准消毒方法处理低度危险性物品和环境表面，可采用 500mg/L~1000 mg/L 的含氯消毒剂或相当剂量的其他消毒剂处理。

## 8.8 注意事项

8.8.1 当确诊患者感染朊病毒时，应告知医院感染管理及诊疗涉及的相关临床科室。培训相关人员朊病毒相关医院感染、消毒处理等知识。

8.8.2 感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者高度危险组织污染的中度和高度危险物品，使用后应立即处理，防止干燥；不应使用快速灭菌程序；没有按正确方法消毒灭菌处理的物品应召回重新按规定处理。

8.8.3 感染朊病毒患者或疑似感染朊病毒患者高度危险组织污染的中度和高度危险物品，不能清洗和只能低温灭菌的，宜按特殊医疗废物处理。

8.8.4 使用的清洁剂、消毒剂应每次更换。

8.8.5 每次处理工作结束后，应立即消毒清洗器具，更换个人防护用品，进行手的清洁与消毒。

## 9、气性坏疽病原体消毒方法

9.1 伤口的消毒采用 3%过氧化氢溶液冲洗，伤口周围皮肤可选择碘伏原液擦拭消毒。

9.2 诊疗器械的消毒应先消毒，后清洗，再灭菌。消毒可采用含氯消毒剂 1000mg/L~2000 mg/L 浸泡消毒 30min~45min，有明显污染物时应采用含氯消毒剂 5000mg/L~10 000 mg/L 浸泡消毒≥60min，然后按规定清洗，灭菌。

9.3 物体表面的消毒手术部（室）或换药室，每例感染患者之间应及时进行物体表面消毒，采用 0.5%过氧乙酸或 500mg/L 含氯消毒剂擦拭。

9.4 环境表面的消毒手术部（室）、换药室、病房环境表面有明显污染时，随时消毒，采用 0.5%过氧乙酸或 1000mg/L 含氯消毒剂擦拭。

9.5 终末消毒手术结束、患者出院、转院或死亡后应进行终末消毒。终末消毒可采用 3%过氧化氢或过氧乙酸熏蒸，3%过氧化氢按照 20ml/m<sup>3</sup>气溶胶喷雾，过

氧乙酸按照  $1\text{g}/\text{m}^3$  加热熏蒸，湿度 70%~90%，密闭 24h；5%过氧乙酸溶液按照  $2.5\text{ml}/\text{m}^3$  气溶胶喷雾，湿度为 20%~40%。

9.6 织物患者用过的床单、被罩、衣物等单独收集，需重复使用时应专包密封，标识清晰，压力蒸汽灭菌后再清洗。

#### 9.7 注意事项

9.7.1 患者宜使用一次性诊疗器械、器具和物品。

9.7.2 医务人员应做好职业防护，防护和隔离应遵循 WS/T 311 的要求；接触患者时应戴一次性手套，手卫生应遵循 WS/T 313 的要求。

9.7.3 接触患者创口分泌物的纱布、布垫等敷料、一次性医疗用品、切除的组织如坏死肢体等双层封装，按医疗废物处理。医疗废物应遵循《医疗废物管理条例》的要求进行处置。

#### 10. 突发不明原因传染病的病原体

突发不明原因的传染病病原体污染的诊疗器械、器具与物品的处理应符合国家届时发布的规定要求。没有要求时，其消毒的原则为：在传播途径不明时，应按照多种传播途径，确定消毒的范围和物品；按病原体所属微生物类别中抵抗力最强的微生物，确定消毒的剂量（可按杀芽孢的剂量确定）；医务人员应做好职业防护。

#### 11. 地面和物体表面的清洁与消毒

##### 11.1 清洁和消毒方法

11.1.1 地面的清洁与消毒地面无明显污染时，采用湿式清洁。当地面受到患者血液、体液等明显污染时，先用吸湿材料去除可见的污染物，再清洁和消毒。

11.1.2 物体表面的清洁与消毒室内用品如桌子、椅子、凳子、床头柜等的表面无明显污染时，采用湿式清洁。当受到明显污染时，先用吸湿材料去除可见的污染物，然后再清洁和消毒。

11.1.3 感染高风险的部门其地面和物体表面的清洁与消毒感染高风险的部门如手术部（室）、产房、导管室、洁净病房、骨髓移植病房、器官移植病房、重症监护病房、新生儿室、血液透析病房、烧伤病房、感染疾病科、口腔科、检验科、急诊等病房与部门的地面与物体表面，应保持清洁、干燥，每天进行消毒，遇明显污染随时去污、清洁与消毒。地面消毒采用  $400\text{mg}/\text{L}\sim 700\text{mg}/\text{L}$  有效氯的

含氯消毒液擦拭，作用 30min。物体表面消毒方法同地面或采用 1 000mg/L~2 000mg/L 季铵盐类消毒液擦拭。

### 11.2 注意事项

地面和物体表面应保持清洁，当遇到明显污染时，应及时进行消毒处理，所用消毒剂应符合国家相关要求。

12、病室内必须采用湿式清扫、湿拖二次。每日分上、下午对地面进行每一床单元一桶清水，湿拖一次、干拖一次。普通病区的拖布使用后先清洗后消毒（用 0.5%的 84 消毒液浸泡）特殊感染的病区拖布使用后执行先消毒、清洁、消毒的顺序原则，悬挂晾干，无霉、异味。治疗室、办公室、配餐室、处置室及走廊湿扫、湿拖 3—4 次。当有血迹、体液等污染时，应及时以含氯剂消毒。对消毒室、配餐室、病室、厕所等应分别设置专用拖布，标记明确，分开清洗，悬挂晾干，定期消毒。拖把桶用后必须清洁、消毒、干燥备用。

13、病人使用的床头柜，做到一桌一用已消毒原则进行，应当每天用 0.5% 的含氯消毒液浸泡过的毛巾一桌一巾擦，遇污染随时清洁、消毒。病人出院后，床头柜应进行终末消毒处理。

14、每日对病房内门框、痰盂、门、门把手、电灯开关、窗台、呼叫器、设备带、轮椅、平车病人就餐桌、氧气筒、马桶、洗脸池、晾衣架、电视、电视开关、电视遥控器、水龙头、淋浴喷头、洗脸镜子、拖把池、保洁桶、用消毒液进行擦洗、消毒。

15、病区内床头、床架、床尾及鞋架应每周用消毒液擦洗，；、痰盂应每天清晨进行清洗，每周消毒一次，重病人随时清洗，保持清洁。办公室桌、椅、病人用椅每周用消毒液擦洗，并保持清洁。

16、急诊室检查床、平车、轮椅每日定时消毒。被血液、体液污染时应及时消毒处理。

17、废物每日分上、下午两次倾倒，密封运送医用废物与生活废物并分别装袋，分开装运。医用废物进行登记，感染性废物置黄色塑料袋内，必须进行无害化处理。

18、用于清洁物体表面的布巾应每次使用后进行清洗消毒，干燥备用。对用后的拖把、抹布、水桶等洁具随时进行清洁、消毒、干燥存放、标识清楚，分类

放置，不得混用、混放，保持各类洁具清洁。

19、病人出院后随时对病床单元进行彻底的终末消毒处理，对室内空气进行消毒。

20、患者生活卫生用品如毛巾、面盆、痰盂（杯）、便器、餐饮具等，保持清洁，个人专用，定期消毒；患者出院、转院或死亡进行终末消毒。消毒方法可采用中、低效的消毒剂消毒；便器可使用冲洗消毒器进行清洗消毒。

#### 21、清洁用品的消毒

##### 21.1 手工清洗与消毒

21.1.1 擦拭布巾清洗干净，在 250mg/L 有效氯消毒剂（或其他有效消毒剂）中浸泡 30min，冲净消毒液，干燥备用。

21.1.2 地巾清洗干净，在 500mg/L 有效氯消毒剂中浸泡 30min，冲净消毒液，干燥备用。

##### 21.2 自动清洗与消毒

使用后的布巾、地巾等物品放入清洗机内，按照清洗器产品的使用说明进行清洗与消毒，一般程序包括水洗、洗涤剂洗、清洗、消毒、烘干，取出备用。

##### 21.3 注意事项

布巾、地巾应分区使用

22、每月对病室灯、灯架、窗户、纱窗进行清洁。

### 8. 安全要求：

1、保洁人员进行外围及高空作业时，上岗人员必须具备高空作业证，需配备相应的作业安全防护用具，方可进行作业。作业期间发生的违规操作等原因造成的保洁人员伤亡、死亡的，由乙方承担责任，甲方不予承担。

2、做好院内感染消毒相关培训工作，预防感染事件发生。

3、保洁人员作业期间需做好地面防滑措施及地面湿滑警示，做好楼宇外悬挂物及清洁工具的安全防护、警示提醒工作。

### 9. 工作考核：

克拉玛依市第三人民医院相关部门负责对保洁的服务内容、服务质量、服务时间、服务态度等各项内容进行督查考核，相关项目未达标时，医院将根据相应考核评价指标予以乙方相应金额的经济处罚。处罚金额将在月度付款中扣除。

## 10. 设施、设备管理

对于甲方移交给乙方使用的各种设施、设备，乙方要承担保管和日常的维护工作。承包期满后，乙方将原物如数归还给甲方。乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备出现以下情况，给甲方造成的经济损失，乙方将给予赔偿。

(一) 乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备损坏，乙方需承担相应设施、设备的维修工作，由此给甲方造成的经济损失，乙方将给予赔偿。

(二) 乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备丢失，由此给甲方造成的经济损失，乙方将给予赔偿。

(三) 乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备不能正常运作，出现的其他情况，由此给甲方造成的经济损失，乙方将给予赔偿。

## 11. 劳保用品及卫生材料

(1) 保洁人员工作时必须穿戴的工作服、工作帽、普通医用口罩、长筒胶制手套等防护劳保用品及卫生清洁、消毒材料原则上由乙方提供。如遇特殊情况，甲方应根据实际情况提供必要的支持。

(2)、乙方提供甲方规定类型和级别的符合国家标准防护劳保用品及卫生清洁、消毒材料，经甲方验收合格后方可使用。不得使用低劣、非正规厂家生产的防护劳保用品和卫生清洁、消毒材料。

(3)、新增、需要更换、维修的保洁设备、装置原则上由乙方提供。如遇特殊情况，甲方应根据实际情况提供必要的支持。

## 三、医疗废物及生活垃圾回收服务标准及要求

### 1、组织管理

(1) 医疗废物回收人员由乙方负责管理，每月由后勤服务中心进行督查考核。

(2) 医疗废物回收人员需设班长一名统一管理。

(3) 医疗废物回收人员设置值班制度。

### 2、工作范围及职责

设置格式[huawei]: 字体颜色: 自动设置

- (1) 负责全院医疗废物回收工作，应做到及时回收、运送、焚烧、清洁。
- (2) 负责对回收医疗废物的交接登记及签名工作，做到与收取科室当面交接、双方签字，要求交接登记及签名工作项目规范、属实。
- (3) 医疗废物回收人员工作时必须按照规范要求穿戴防护衣、裤、医用工作帽、医用口罩、防针刺手套、防针刺鞋、长筒胶制手套、防水围裙、防护镜等。
- (4) 医疗废物回收人员收取科室医疗废物时，双手不能触摸科室物品，防止各种病菌的交叉传播。
- (5) 医疗废物回收人员对收取科室医疗废物包装信息（如：收取科室名称、包装人姓名等）不清楚，责令收取科室书写清楚再回收。
- (6) 对收取科室医疗废物混装有权拒绝回收并要求科室整改。
- (7) 下科室回收医疗废物必须两名医疗废物回收人员同时到场进行交接签字登记。
- (8) 医疗废物回收人员回收医疗废物必须按照医院规定时间与路线运行。
- (9) 医疗废物回收过程中，如出现包装袋漏水，应立即加用双层医疗废物包装袋，避免污水污染地面。
- (10) 每天回收的医疗废物必须放置在规定的暂存处，同时按照医疗废物分类要求分别放置存储箱内。
- (11) 医疗废物回收站内医疗废物存储箱必须按规定摆放，做到整齐干净。
- (12) 医疗废物回收工作完毕后，每次应将医疗废物运送工具及时进行清洁、消毒，胶制手套等防护用品进行消毒，并存放在指定的衣物柜中。在回收工作之外，严禁穿隔离衣出入其它公共场所。
- (13) 严禁医疗废物流失、泄露、扩散，一旦发生流失、泄露、扩散情况应及时向后勤服务中心报告，以便得到及时处理。
- (14) 负责对医疗废物的管理，禁止对医疗废物进行买卖、转让、禁止将医疗废物与生活废物混放。
- (15) 医疗废物暂存人员必须掌握医疗废物的分类收集、运送、正确方法和操作程序，掌握职业安全防护知识。
- (16) 遵守劳动纪律，不迟到、不早退、不擅自离岗。
- (17) 严格执行《医疗废物回收考核办法》中的各项规定，对违反规定一经发

现，视情节严重程度，根据《医疗废物回收考核办法》有关规定进行处理。

### 3、准入管理

#### (1) 岗前培训

1、为医疗护理服务，由医务处、护理部组织培训。

2、培训内容：

①理论培训：行为规范；劳动纪律；工作范围和职责；各班工作质量标准；消毒隔离技术规范；各种检查病人的准备与配合；病人运送和标本运送的要求和方法；如何接听电话；如何与患者及医务人员交谈、沟通等。

②操作培训：患者搬运法、心肺复苏术、简易呼吸器的使用、约束带的使用方法。

#### (2) 资质管理

1、有接受医院相关知识和专业技能培训的记录。

2、从事医疗废物暂存人员必须体检合格后方可上岗；

3、从事医疗废物暂存人员必须接受以医疗废物、职业安全防护、消毒隔离手卫生等相关知识培训合格后方可从事本岗位工作。

### 4、运行模式

(1) 工作时间完成临床科室的医疗废物回收、运送、焚烧、清洁任务。

(2) 每次医疗废物回收都逐一登记，并由交接班医护人员签字。

(3) 工作联系：电话 24 小时开机，方便工作联系、任务安排及人员调配。

### 5、工作考核

医院相关部门负责对医疗废物回收的服务内容、服务质量、服务时间、服务态度等各项内容进行督查考核，相关项目未达标时，医院将根据相应考核评价指标予以乙方相应金额的经济处罚。处罚金额将在月度付款中扣除。

### 6、设施、设备管理

对于甲方移交给乙方使用的各种设施、设备，乙方要承担保管和日常的维护工作。承包期满后，乙方将原物如数归还给甲方。乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备出现以下情况，给甲方造成的经济损失，乙方将给予赔偿。

(1) 乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备损坏,乙方需承担相应设施、设备的维修工作,由此给甲方造成的经济损失,乙方将给予赔偿。

(2) 乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备丢失,由此给甲方造成的经济损失,乙方将给予赔偿。

(3) 乙方在使用各种设施、设备期间如有违反操作流程等人为原因造成设施、设备不能正常运作,出现的其他情况,由此给甲方造成的经济损失,乙方将给予赔偿。

## 7、劳保用品及卫生材料

(1) 医疗废物回收人员工作时必须穿戴的防护衣、裤、医用工作帽、医用口罩、防针刺手套、防针刺鞋、长筒胶制手套、防水围裙、防护镜等防护劳保用品及卫生消毒材料由乙方提供,本标段招标费用包含上述防护劳保用品及卫生消毒材料费用。

(2)、乙方提供甲方规定类型和级别的符合国家标准的防护劳保用品及卫生清洁、消毒材料,经甲方验收合格后方可使用。不得使用低劣、非正规厂家生产的防护劳保用品和卫生消毒材料。

(3)、新增、需要更换、维修的医疗废物回收设备、装置由中标方按照国家医疗废物管理条例、医疗废物办法要求提供,本标段招标费用包含新增、需要更换、维修的医疗废物回收设备、装置费用。

## 五、违约责任

若乙方服务未达标,甲方有权要求限期整改;累计 3 次未达标,甲方可扣除当月服务费的 5%。因乙方重大过失(指乙方故意或严重疏忽导致的行为)造成医疗事故或财产损失,乙方需根据过失程度及因果关系承担相应的赔偿责任,具体赔偿金额应根据实际损失进行评估,且最高不超过合同总额的 20%。若事故或损失是由多方原因共同导致,乙方仅需根据其过失比例承担相应责任。此外,任何一方提前解约,需提前 30 日书面通知对方,并支付合同总额 20% 的违约金。

## 六、保密条款

乙方及其员工在服务期间接触的患者信息、医疗数据等,均需严格保密,不

设置格式[huawei]: 字体颜色: 自动设置

得向第三方泄露。

## 七、不可抗力

因自然灾害、政府政策调整等不可抗力导致合同无法履行，双方互不承担责任，但应及时通知对方并提供证明。

## 八、争议解决

本协议生效起甲乙双方共同遵守，不得违约，如任何一方违约，守约方为维护权益向违约方追偿的律师费、公证费、鉴定费、保全费和诉讼费等一切费用由违约方承担。本合同履行中如发生争议，双方应协商解决；协商不成，提交\_\_\_\_\_人民法院诉讼解决。

## 九、其他条款

本合同未尽事宜，可签订补充协议，补充协议与本合同具有同等效力。

本合同一式四份，甲乙双方各执一两份，自签字盖章之日起生效。

甲方（盖章）：\_\_\_\_\_

乙方（盖章）：\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_

签订日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

签订日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日