

1. 实施方案

1-1 实施方案

□ 工作要求

- 1 遵守国家政策和法律法规，遵守甲方的相关规章制度，做好安全、文明生产、环境和职业健康安全、劳动保护等工作；
- 2 严格按照有关技术要求和管理规章组织好承揽范围的服务工作,确保服务质量达到约定标准，对合同范围内的服务质量向甲方负责；根据甲方的计划要求（包括调整后的计划），合理组织、科学安排作业计划，投入足够的人力、物力、财力，保证服务质量；
- 3 管理人员、服务人员按招标文件要求和投标文件承诺保质保量到位；
- 4 服从甲方的监督、检查、管理，接受甲方有关人员对服务质量、技术、安全生产、文明施工、环境保护方面的管理，接受甲方随时检查其设备、材料保管、使用情况、操作人员的有效证件、持证上岗情况；
- 5、按甲方统一规划及时提供服务；
- 6、我公司保证提供服务的人员思想素质好、身体健康、技术熟练，不使用不合法人员；
- 7、甲方根据具体提供周转房。
- 8、服务质量标准：所承包范围内的服务质量必须达到国家现行或行业标准要求，服务做到及时、优质、高效。
- 9、我公司的服务场所用符合当地环保等有关部门的要求。

我公司的服务符合中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会于 2016 年 12 月 27 日颁发的《医院医用织物洗涤消毒技术规范》。

1-2 工作人员安排计划

- 1) 根据医院实际情况，调配人员，我方专门派遣员工入驻医院，和医院收送衣服工作人员同时配合好收送清点衣物，避免二次清点！
- 2) 指派长期入驻2-3个工作人员
 - ①7:00: 在洗衣办集合点，统一把干净衣物分派到各个科室收取清点污衣物。

②门诊工作服交由我方工作人员，周二及周五每周两次收取工作服并清点。

③做到分工明确，减少工作时间，提高工作效率。

3) 收送时间

①门诊:07:00~10:30每天收送一次;

②值班被:07:30~10:30每天收送一次;

③工衣:07:30~10:30按各科室轮收，每周收送二次;

④病号服:07:30~11:30

⑤病床被服:07:30~11:30

⑥手术室被服:07:30~9:30、10:30~11:30、14:30~15:30、17:30~18:30

⑦妇产科:07:30~09:30、14:30~15:30

⑧其他分点门诊:每周二次

备注:收送时间可根据医院要求协商调整，原则上除手术室、妇产科等被服用量大的科室外，其他科室每天一收一送。

1-3 实施场地安排措施

1、洗衣房

①功能：设有两区（污染区和清洁区）、两车（污车即回收车、洁车即下送车）、三通道（工作人员通道、织物接收与发放通道）。污染区内设有医用织物接收与分拣间、洗涤消毒间、污车存放处和更衣（缓冲）间等；清洁区内设置烘干间，熨烫、修补、折叠间，储存与发放间、洁车存放处及更衣（缓冲）间等。

②管理方面：分别设有人流、物流通道；物流应由污到洁，不交叉、不逆行。

除满足两区、三通道要求外，污染区内至少设置医用织物接收（分拣）间、洗涤（消毒）间、回收使用后织物的车辆存放间、更衣（缓冲）间等；清洁区内至少设置烘干间、熨烫与折叠间、修补间、储存 / 发放间、运送清洁织物的车辆存放间、更衣（缓冲）间及质检室等。同时，有条件的可增设感染性织物专用回收通道和独立的隔离洗涤 / 消毒间。

2、其他

给排水布置：包括涉及水源的管路及配套设备，有条件的可设置回用水处理系统；还有污水处理系统。

配电：包括强电、弱电的线路及配套设备。

蒸汽供应系统：设有锅炉房及热水供应管道。

通风：主要包括机械通风系统等，其中污染区室内机械通风换气次数宜达到10次/h，最小新风量宜不小于2次/h。

消防设计：包括防火门、通道、管道、消火栓、感应报警设施。

3、相关设备选用

医用织物洗涤涉及主要设备包括清洗、烘干、消毒与灭菌、熨烫和储存等。洗涤和烘干设备选用经国家检测合格、有加热功能的专用洗涤和烘干设备。针对感染性织物洗涤宜选择卫生隔离式洗涤烘干设备。

1-4 管理的安全防范措施

随着传染病发病率的上升、新发传染病的出现,危害医务人员健康的危险因素日益增多。据报道:我国现约有1.2亿人为乙肝病毒携带者;2020年卫生部称中国现存艾滋病病毒感染者和病人约70万,其中可能有44万人不知晓自己已被感染,在住院病人中,各类病原微生物的携带者也会日益增多。

洗衣房承担了为全院住院病人及工作人员清洗、缝制床褥被单、工作服和手术衣物等用品的任务。从病房、手术室回收的被服物品被血液体液污染,携带有各种不可知的病原微生物。而洗衣房人员对标准预防、医院感染知识的掌握有限,缺乏有效的防护措施,工作人员面临极大的职业性感染的威胁:另外,洗衣房工作中工业洗衣机的噪音、大型熨烫机及蒸汽煮沸产生的高温潮湿环境也会对人体产生损害。因此,分析洗衣房存在的职业危害因素并实施相应的防护对策显得尤为重要。

现将洗衣房常见的职业危害因素及防护措施综述如下:

1) 职业危害因素

①生物性因素

从病房、手术室收回的被服、手术衣等物品,被血液体液所污染,带有各种病原微生物。

②物理性因素

A.噪音

洗衣房大型洗衣机、熨烫机、大功率排风扇等机器运行所产生的噪音,噪声强度大。长期在该环境中工作,易引起疲劳、烦躁、头痛、头晕、听力减退等症状。

B.高温

大型熨烫机工作温度达160度,尤其在夏季极易引起中暑;煮沸所产生的蒸汽也使洗衣房室温增高,湿度增加。长时间在高温、潮湿环境中工作,对健康极为不利。

C.意外伤害

洗衣房机器种类多,机器高速运转,与电源、蒸汽等开关接触频繁,工作量及强度大,稍有不慎,有烫、撞伤及扭伤摔伤等意外危险。另外,洗衣房人员负

责全医院的被褥缝制工作，被针扎伤后职业暴露有被病原体感染的危险。

③社会心理因素

洗衣房人员多为社会聘用人员，消毒观念淡薄，自我防护意识较差。加之医院只从经济利益考虑，不能从长远及病人利益出发，对洗衣房工作重视不够，基本消毒防护设施不能保证，致使工作人员的职业危害因素相应增加。

2) 主要防护措施

①洗衣房是发生交叉感染危险性较高的地方。要增强洗衣房人员的防护意识，学习有关感染及防护知识，完善各项管理制度，从预防做起，防止职业危害的发生。

A.注重环境卫生

按照《消毒管理条例》要求，洁、污区域划分明确，遵守标准预防的原则，被血液、体液污染的衣物应视同感染病人的衣物等同处理。做好各类被服的消毒清洗烘干缝补等工作。搞好卫生保证空气及环境符合要求。

B.个人卫生管理

工作期间着工作服，戴口罩帽子，橡胶手套；完成工作后严格按规范洗手，下班前沐浴：工作服要勤洗勤换。

②对噪音、高温、高湿等物理性职业危害因素，要做好防护。

A.机器产生的噪音要注意合理安排工作时间，尽可能关闭与之相通的门窗，减少噪音危害。

B.夏日高温，在高温熨烫时，应合理分班，并采取相应的降温措施。要注意开门开窗通风散湿散热，以降低房间内湿度，防止因环境潮湿而致风湿性关节炎等疾病的发生。

C.工作中，要严格按操作规程进行操作，避免各种意外发生。一旦被针刺伤，按锐器伤的处理方法处理、上报。

③对工作人员进行消毒、感染及自我防护等知识理论的指导，加强洗衣房的消毒管理，防止交叉感染发生。

1-5 洗涤规程

□ 洗涤流程

医院洗涤要求有着明确的规定要求，每个步骤都做到细节化。医用织物洗涤流程分为收集、运送、分拣、洗涤、烘干、整理、储存、发放8个环节。

一、收集

◇在非洁净织物产出地点，将其按一般性织物和感染性织物进行分类。

◇如需核对包装袋内织物数量、种类，建议使用**RFID**或其他织物芯片扫描系统，对包装袋进行扫描，直接获取所需数据。

◇一般性织物包装袋应为白色，可采用重复使用包装袋收集，并做到“一用一洗”。

◇感染性织物的收集袋应为黄色，有明显的“感染性织物”标识，应采用抛弃式（用后作为医疗废弃物处理）或水溶性包装袋，在患者床旁就近收集。

◇用于放置包装袋的收集桶或收集架应每周至少清洗一次。

二、运送

◇洁净织物与非洁净织物分别设置专用运输工具，不可交叉使用或混装。专用运输工具每周至少清洗一次；感染性织物运输工具应一用一消毒。

◇洁净织物与非洁净织物在建筑物内部应分别设置固定物流路径，不可相互交叉或经过人流密集区域。

◇医用织物运输过程中应完全密封，洁净织物运输过程中发生暴露或污染应重新洗涤，非洁净织物发生暴露或污染应对污染区域进行消毒处理。

三、分拣

◇感染性织物或有明显液体渗出的织物应先进行消毒洗涤，洗涤后再进行分拣。

◇非洁净织物在分拣区的暂存时间应不超过 24 小时，感染性织物在分拣区的暂存时间不超过1小时。

◇分拣时特别注意手术残留器械及金属锐器混入织物中，为保护设备及操作人员应特别注意，如有条件建议使用金属探测器对不可拆包分拣织物进行检测。

四、洗涤

◇一般性织物洗涤原则应按照分拣结果，分机或分批进行洗涤；婴幼儿及手

术专用的医用织物应使用固定的洗涤设备单独洗涤。

◇感染性织物洗涤原则应遵循先消毒后洗涤的原则，或选择洗涤与消毒同时进行的方一式；应固定专机洗涤，建议使用隔离式洗涤设备。

◇根据污渍程度不同，装载量应为洗涤设备最大装载量的70%~90%，污渍越严重装载应越少。

◇洗涤流程包括预洗、主洗、漂洗、中和四个步骤。

◇预洗可根据污垢具体情况加入适量的洗涤剂；非洁净织物的消毒预处理可在预洗之前、预洗过程或主洗过程其中的一个环节进行，无需重复处理；一般性织物的预洗，应采用低温，低-中水位方式，一般洗涤时间为3min~5min；感染性织物根据使用对象和污渍性质、程度不同，参照WS/T367规定选择下列适宜的消毒（灭菌）方法进行处理。

◇对于被细菌繁殖体污染的感染性非洁净织物，可使用250mg/L~500mg/L的含氯消毒剂或100mg/L~250mg/L的二氧化氯消毒剂或相当剂量的其他消毒剂，洗涤消毒应不少于10min；也可选用煮沸消毒（100℃，≥15min）和蒸汽消毒（100℃，15min~30min）等物理方法；

◇对已明确被气性坏疽、经血传播病原体、突发不明原因传染病的病原体或分枝杆菌、细菌芽孢引起的其他传染病污染的感染性非洁净织物，可使用2000mg/L~5000mg/L的含氯消毒剂或500mg/L~1000mg/L的二氧化氯消毒剂或相当剂量的其他消毒剂，洗涤消毒应不少于30min。需灭菌的应按WS/T 367要求，首选压力蒸汽灭菌后再进行预洗；

◇被朊病毒污染的需重复使用的感染性非洁净织物消毒灭菌方法应按WS/T 367执行；

◇对采用机洗的可重复使用医用布巾、地巾（包括可拆卸拖把布/拖把头），宜选择先消毒再洗涤的方式。消毒方法参照WS/T 367规定，可使用500mg/L的含氯消毒剂或250mg/L的二氧化氯消毒剂或相当剂量的其他消毒剂，消毒浸泡30min后再洗涤。

主洗应符合以下要求：

◇主洗可分为高温洗涤和中温洗涤两种洗涤方法。根据被洗涤医用织物的污染情况可加入碱、洁净剂或乳化剂等消毒洗涤原料；

◇高温洗涤：温度控制在70℃～90℃，低水位方式，一般洗涤时间为8min～30min。对耐热的医用织物首选高温洗涤方法。消毒温度70℃，□□≥30min□□消毒温度80℃，□□≥10min□ A0值≥600；洗涤时间可在消毒时间基础上，根据医用织物的脏污程度作适当的延长；

◇中温洗涤：温度控制在40℃～60℃，低水位方式。对不耐热的医用织物如受热易变形的特殊织物（化纤、羊毛类织物），应选用中温洗涤方法；

◇在采取高温洗涤或使用消毒剂前，应对织物进行消毒前处理，防止污渍固化或损伤织物；

◇耐热感染性织物首选高温洗涤方法，如使用水溶性包装袋不应开包，在密闭状态下直接投入洗涤设备中；

◇不耐热的感染性织物宜在预洗环节同时进行消毒预处理，或在其之前选择物理/化学消毒方法进行消毒预处理。

五、烘干

烘干及其整理过程中应进行质量控制，如烘干前应检查洗涤后的洁净织物是否干净，发现仍有污渍的医用织物需重新进行洗涤等。

六、整理

洁净织物整理主要包括熨烫、修补、折叠等流程。

整理环节中应对洗涤后织物进行筛选，不合格织物应重新洗涤，破损织物进行缝补。

七、储存

◇洁净织物应远离污染区，根据织物种类或发放地点，使用有明确标识的专用盛装容器或柜架进行分类储存。

◇洁净织物盛装容器或柜架接触织物的表面应采用不锈钢或高硬度塑料等材质，不建议使用木质材料，要求表面平整光滑易清洁。

◇洁净织物的储存应遵循先进先出原则，存放时间一般不超过14天，最长不超过30天，如储存超时使用前应重新洗涤。

◇洁净织物储存区的工作台面、地面应每日进行清洁，盛装容器或柜架应定期进行消毒处理。

八、发放

◇洁净织物发放前应再次对织物质量进行检测，合格后按照使用需求进行发放。

洁净织物应放置在专用容器内封闭运输。

□ 注意事项

一、洗涤质量要求

清洁、干净、无污渍、无血迹

二、洗涤条件的正确选择

所谓洗涤就是通过洗涤剂的化学力和洗涤工具的机械力联合对被洗对象共同作用的过程。洗涤质量取决于洗涤工具、水、温度、机械力、洗涤时间、洗涤剂的选择几个方面。

1. 洗涤工具：

经常使用的有半自动洗衣机和全自动洗衣机。半自动洗衣机由洗衣桶和脱水桶两部分组成可完成洗涤、漂洗而不能连续脱水。洗涤漂洗后需把衣物放入脱水机内脱水。使用这种洗衣机，投资小，劳动强度大，自己可以维修。全自动洗衣机按程序洗涤漂洗脱水一次完成，干净卫生，但投资大，需有专人维修。

2. 水：

水有软水和硬水之分，通俗地讲，金属离子（铁、钙、镁等）含量多的为“硬水”，金属离子含量少的为“软水”。关于水的“软”“硬”程度世界上有许多标准，我国一般采用德国硬度标准，即 1德国度表示 100ml 水中含有1mg CaO。

硬水洗涤织物，不仅造成洗涤剂的浪费，而且由于钙镁离子在织物上的沉积使织物发灰、发暗、手感发硬，所以洗涤织物最好选择软水洗涤。

3、水温：

水温的作用：A、加速洗涤剂溶解，形成泡沫分子，活动力增强，发挥洗涤效能，B、纤维膨胀，有利于污垢清除C、加快水对织物的润湿、渗透。一般水温越高去污力效果越好但真正洗涤时选择洗涤温度要考虑到衣物纤维的特点。

4、机械力：

所谓机械力就是洗衣使用的动力如揉、搓、刷、搅拌、转动等洗涤效果与机械力的大小成正比。但真正洗涤时要充分考虑纤维的特点衣物的新旧程度。这样选择机械力才能达到满意的洗涤效果同时不损伤衣料。

、洗涤时间：

一般洗涤时间越长衣物洗涤越干净但为了节能减少衣物磨损提高工作效率。洗涤时间要与衣物的脏污程度衣物投入量的多少结合起来综合考虑。保证衣物干净的前提下洗涤时间越短越好。

6. 洗涤剂：

所谓洗涤剂就是能够帮助水进行洗涤去污的形形色色的洗涤用品如肥皂、香皂、洗衣粉、洗衣液等。

洗涤剂一般由以下成分组成：

A、表面活性剂有阴离子型、阳离子型、非离子型、两性离子型表面活性剂阴离子型如烷基硫酸钠、烷基醚硫酸钠、烷基苯磺酸钠等。具有较强的去污能力，非离子型如脂肪醇聚氧乙稀醚、烷基酚聚氧乙稀醚、烷基醇酚胺等具有很好的抗硬水、润湿、渗透性能两性离子型如烷基甜菜碱。咪唑啉等具有洗涤去污能力同时降低洗涤剂对织物的刺激损伤；阳离子型如烷基三甲基氯化铵、多长链烷基甲基氯化铵、汉化铵等具有抗静电、柔顺杀菌等功能作用。所以洗涤剂中表面活性剂的选择使用至关重要它决定着洗涤剂的优劣。

B、水质软化剂如三聚磷酸钠、批沸石、柠檬酸钠、聚羧酸盐、乙二胺四乙酸钠等，具有较好的螯合钙镁离子软化水质作用。

C、抗再沉积剂：如梭甲基纤维素、羧甲基淀粉、丙烯酸、马来酸共聚物等

D、荧光增白剂如VBL 31#、33# CBS等

E、芳香剂：花香、果香型等

F、漂白剂：如次氯酸钠、过硼酸钠、过碳酸钠、二氧化氯、二氯异氰尿酸钠、双氧水、过氧羧酸等

G、PH值调节剂：如硅酸钠、纯碱、片碱等

H、酶制剂：如蛋白酶、脂肪酶、淀粉酶、纤维素酶等

J、泡沫抑制剂：如环氧乙烷环氧丙烷嵌段共聚物、硅油乳液等

医院衣物污垢成分复杂，只使用一种洗涤剂就能达到洗涤质量要求是不可能的。目前国内许多知名品牌厂家生产的强力医用洗衣粉、通用洗衣粉、去血渍洗衣粉、油污乳化剂、合成减、彩漂粉、氯漂粉、衣领净、除锈剂、消毒粉、消毒液等医院洗衣房系列产品，完全能够满足医院衣物洗涤的质量要求。

1、按衣料：纯棉织物：如病服、手术服、床单、被服。纯棉织物耐碱耐高温，易出现褶皱。混纺化纤织物：如多数白大衣，洗涤温度不能太高，过水一定要过清，否则会出现泛黄变色

2、按颜色：

A、白色 B、浅色（花色） C、深色

3、按脏污程度：

A、一般脏 B、较脏 C、特别脏

4、按医院衣物类别：

A、工服 B、手术服 C、病服 D、床单、被服

所以，洗涤时要分门别类，由浅入深，分档洗涤，才能使衣物不搭色，不沾污，确保洗衣质量。

四、医院污垢来源、分类及附着方式

1、污垢来源

A、大气污垢：灰土、粉尘、烟尘、植物花粉、杂菌微生物等

B、人体污垢：人体分泌物，如皮脂、汗液皮屑、尿垢、粪便

C、工作环境污垢：手术后的血渍、药渍、病人卧床留下的油渍、药渍等

2、污垢分类

A、油性污垢：油溶性的液体或半固体，如动植物油脂、凡士林药膏等，须通过乳化分散除去。

B、固体污垢：属不溶性污垢，如尘埃、泥土，可以通过洗涤剂及机械力作用使之分散于水中除去。

C、水溶性污垢：来自人体分泌物及手术后血渍、药渍等

所有这些污垢往往不是单纯地粘附在织物上，而是一个互相联结形成的复合体，还会随着时间的延长及外界条件的影响发生氧化反应，或受到微生物的作用产生更为复杂的化合物。

3、污垢与织物的附着方式

A、机械附着：主要是固体污垢随着空气的流动而散落在织物纤维表面或纤维之间，或污垢与织物直接磨擦，机械地粘附在织物纤维的细小孔道中，这种污

0.1微米的微粒就难以除去。

B、分子间相互引力：污垢颗粒间带有不同电荷，相互之间粘附力增强。洗涤过程中加入洗涤剂可以消除电荷使污垢脱落。

C、化学结合与化学吸附：果汁、墨汁、丹宁、铁锈、血渍与织物形成稳定的色斑属于化学结合，化学结合形成的色渍需用特殊的化学方法才能除去。

粘土及其他极性污垢能吸附OH和H+形成一种化学联接键叫氢键，与纤维连在一起形成化学吸附，加入洗涤剂就能破坏这种吸附力。

五、医院衣物洗涤注意事项

1、白大衣是医院每个职工每天必穿的服装，白大衣的洁白干净整洁程度可以说是医院精神风貌的体现，一般白大衣领口、袖口较脏，前胸常有药渍，在洗涤白大衣时注意几个方面，

A、分检掏兜。医护人员白大衣口袋中经常装有圆珠笔、签字笔、口红、手纸等物品。这些物品一旦混入洗衣机中，将会造成整锅衣物的污染。

B、为了增加白大衣洗涤摩擦力，衣物装机量不要太满，2 / 3装量较为合适。

C、预洗时加入少许强力医用洗衣粉，有助于固体污垢的脱离。

D、主洗采用低水位加料后 40℃->60℃洗涤20分钟后高温洗涤，漂洗逐步降温以防死折出现，影响后整理。

E、如果时间充裕，白大衣领口、袖口可以用衣领净提前预处理，这样有利于主洗节料，缩短主洗时间。

F、彩色大衣要单独分色洗涤，以防脱色、搭色，可以加入氧漂粉，以达到去色渍增亮增艳作用，使用氧漂粉温度必须60℃以上，洗涤溶液PH值8.5以上，这样才能更好地发挥效能。

2、手术服

手术服主要污渍就是血渍和药渍。血渍是一种蛋白质，洗涤时切忌高温，一旦高温血渍就会渗入织物纤维固化变性，从而很难用普通的洗涤方法洗掉。所以手术服的洗涤要注意几个方面：

A、低温中水位多次预洗直到无血水出现。

B、加入去血渍洗衣粉不超过60℃洗涤30分钟然后加入消毒剂高温洗涤。

C、如果时间允许，可以将手术服放入容器中，用去血渍洗衣粉水溶液进行

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/137024055140010012>