

Limpeza e desinfecção de superfícies e equipamentos em serviços de saúde na pandemia de COVID-19



ALBERT EINSTEIN
INSTITUTO ISRAELITA DE
ENSINO E PESQUISA

CENTRO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
ABRAM SZAJMAN

Declaro que não tenho qualquer conflito de interesse
nesta apresentação

Declaro que não tenho qualquer vantagem pessoal
nesta apresentação

RDC 96/2008 ANVISA
HIAE – Manual Institucional
Diretrizes de Conduta Ética



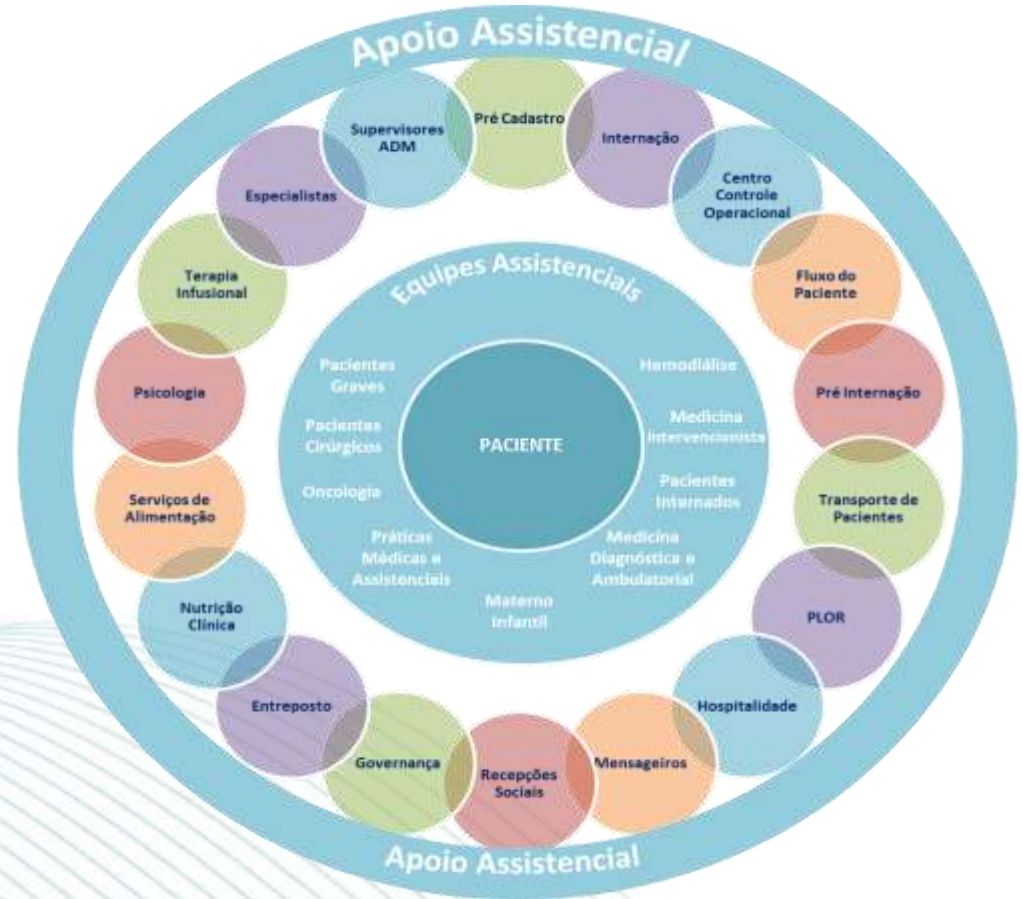


Limpeza e desinfecção de superfícies e equipamentos em serviços de saúde na pandemia de COVID-19

Palestrante:

Tatiane Ramos Canero

Gerente Apoio Assistencial e Fluxo do Paciente do Hospital Israelita Albert Einstein





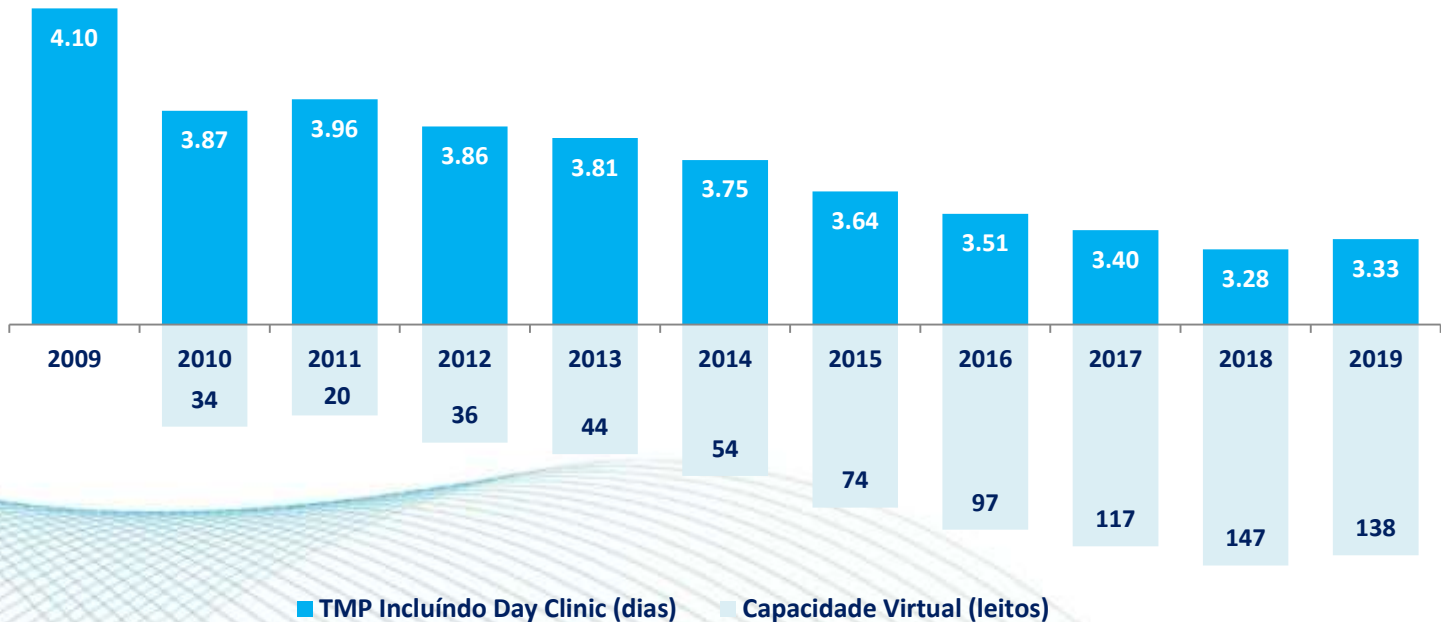
Gestão do Fluxo do Paciente





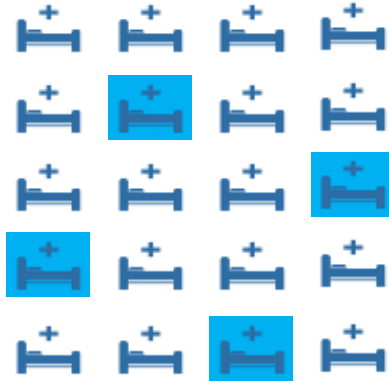
Gestão do Fluxo do Paciente

Relação entre redução do TMP e ganho incremental de leitos





Higiene Hospitalar



Higiene terminal



Higiene concorrente



Higiene Hospitalar

Tempo médio terminal 1:02:00
Tempo médio concorrente 00:17:30

BLOCO - A

* HELIPONTO *	
12º	Leste - UTI e Semi Pediátrica - 1279 a 1298
11º	Oeste - Pediatria - 1250 a 1278
	Leste - Ortopedia - 1176 a 1198
10º	Oeste - Ortopedia - 1148 a 1169
	Leste - Gastro - 1076 a 1099
9º	Oeste - Gastro - 1050 a 1074
	Leste - Cardio - 976 a 999
8º	Oeste - Cardio - 950 a 974
	Leste - Semi Neuro - 876 a 899
7º	Oeste - Semi Coronária - 850 a 874
	Leste - Semi-intensiva - 776 a 799
6º	Oeste - Semi-intensiva - 750 a 774
	Leste - Oncologia - 676 a 698
5º	Oeste - Oncologia - 650 a 674
	UTI Adulto - Unidades 03, 06, 08, 10, 12, 15, 18
4º	Hemodinâmica/ Gastrinho - 476 a 493
	Leste - Semi Intensiva - 372 a 382
3º	Leste - UTI - 384 a 390
	Oeste - UCA - 350 a 353
2º	Pneumo - 354 a 367
	Leste - Geriatria - 276 a 298
1º	Oeste - Pneumo - 248 a 267
	Interação/ Auditório Moysa Safrá/ Hospitalidade/ Atrium I/ Caixa/ Controle de Leitos/ Restaurante Viena/ SAC
1º SS	Quimioterapia/ TRSA
2º SS	Biblioteca/ Quimioterapia
3º SS	Radioterapia/ P.A. Oncologia
4º SS	Governança/ Entrepósito/ Ambientação
5º SS	Estacionamento - Médicos

173 higienes terminais/dia

16.000 concorrentes /dia
(apartamentos + áreas adjacentes assistenciais)

BLOCO - A1

5º	Consultórios 508 a 520/ Núcleo Assistencial de Enfermagem/ Academia dos Médicos/ Conforto Médico
4º	Centro Arritmia (TILT TESTE)/ Consultórios 401 a 423/ Núcleo Assistencial de Enfermagem
3º	Consultórios 301 a 323/ Núcleo Assistencial de Enfermagem
2º	Consultórios 201 a 223/ Núcleo Assistencial de Enfermagem
1º	Consultórios 101 a 123/ Núcleo Assistencial de Enfermagem/ Nufig
	Ala Par - 116 a 144
11	Ala Meio - 101 a 114
	Ala Ímpar - 115 a 137
12	Recepção / Viena Café 2/ Banco Safrá/ Espaço Einstein/ Restaurante By Kojil
13	Central de Exames/ Laboratório Clínico/ Ultrassonografia/ Mamografia/ Tomografia/ Densitometria Óssea/ Ecocardiograma/ Pneumologia/ Métodos Gráficos/ Radiografia/ Ressonância Magnética/ Ergometria/ Medicina Nuclear
14	CC 14/ Endoscopia
G1	Estacionamento
G2	Entrada Funcionários/ Estacionamento - Funcionários/ Central de Uniformes
G3	Estacionamento
G4	Estacionamento
G5	Estacionamento - Médicos
G6	Estacionamento

BLOCO - B

5º	Centro de Parto	5º	Iodoterapia/ Braquiterapia - 551 a 567
4º	Centro de Intervenção por Imagem/ RPA 4º	4º	Transporte/ Neurofisiologia Clínica/ Eletroencefalograma/ Eletroencefalografia/ Doppler Transcraniano/ Ecocardiograma/ Urodinâmica/ Potencial Evocado
3º	Pré Internação / Medicina Fetal/ Ambulatório Multi	3º	Salas Reabilitação - Avaliação Nutricional (02), Otoneurologia (06), Audiometria (08, 12), Laboratório de Voz (10), Fonoaudiologia (13), Uroginecologia (14), Neuropsicologia (15, 16, 17, 18, 19 e 21)
2º	UPA Observação Adulto/ Gripe/ Super Track	2º	UPA Observação Meio/ Consultório de Otorrino e Oftalmo
1º	UPA Triagem/ UPA Fast 1/ UPA Fast 2/ UPA Emergência	1º	UPA/ UPA PED/ UPA Obs Ped/ UPA Ortopedia/ UPA Cirurgia/ RX (UPA), USG (UPA) e Tomo (UPA)/ Auditório Moysa Safrá e Shela
1º SS	USG/ Tomografia/Rx	1º SS	Ressonância Magnética/ Medicina Nuclear

BLOCO - D

15º	Voluntários HIAE
14º	Anatomia Patológica
13º	Pacientes Crônicos - 1301 a 1321
12º	Neuro - 1201 a 1221
11º	Oncologia - 1101 a 1121
10º	Hemodiálise /Patologia Obstétrica - 1001 a 1021/ Sala de Exames Fetais
9º	Maternidade - Ala Ímpar - 901 a 921
8º	Maternidade - Ala Par - 902 a 934/ Berçário
7º	Maternidade - Ala Ímpar - 801 a 819
6º	Maternidade - Ala Par - 802 a 828/ Berçário
5º	Banco de Leite/ UTI Neonatal/ CMC - 701 a 725
4º	Corpo Clínico/ Conforto Médico/ Vestiário C.C.
3º	Centro Cirúrgico/ Centro Obstétrico
2º	Uro/ Nefro - 401 a 422
1º	Reabilitação/ Passarela Social (Lojas)/ Auditório Kleinberger/ Atrium III/ Centro de Imunização
2º	Nutrição/ Dispensa/ LEME (Reab)/ Bombeiros/ Engenharia Clínica/ Laboratório Anatomia Patológica
1º	Manutenção

$$U = \frac{\lambda}{s \cdot \mu}$$

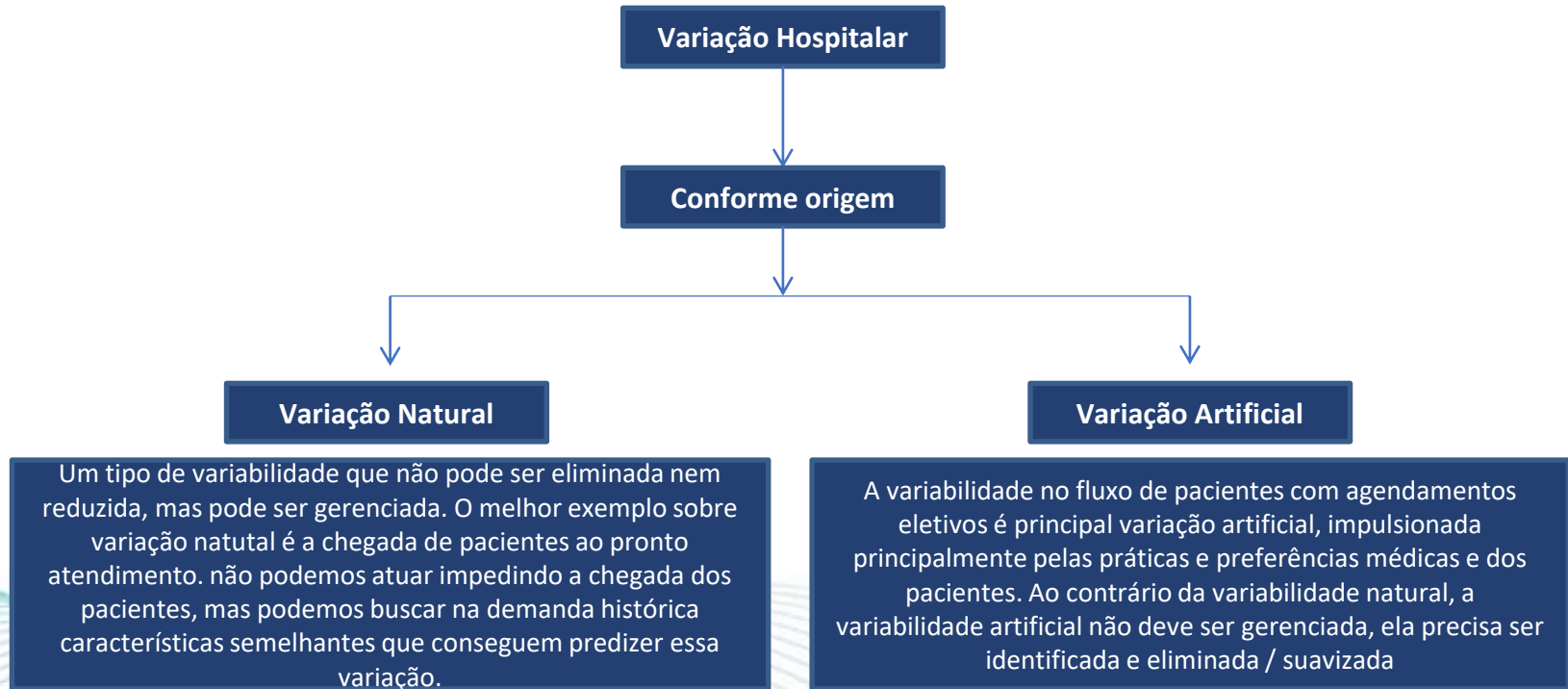
Número de profissionais

Tempo de serviço

- limitações para priorização (terminal / concorrente)
- comprometimento do nível de serviço / segurança
- limitações acesso / indisponibilidade de leito



Conceito de Variação Hospitalar



Ball JE, Murrells T, Rafferty AM, Morrow E, Griffiths P. 'Care left undone' during nursing shifts: associations with workload and perceived quality of care. *BMJ Qual Saf.* 2013 Ago;0: 1-10.

Buerhaus PJ, Miller A. Impact of patient flow issues on nursing staff and patients. Em: Joint Commission Resources. *Managing patient flow in hospitals: strategies and solutions.* 2ª ed. Illinois: JCR Department of Publications; 2010. p. 15 – 27.

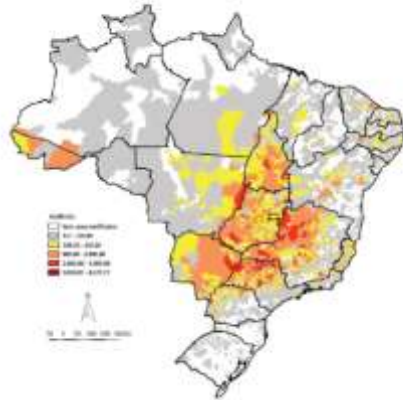
Prenney B. Assessment of patient flow. Em: Joint Commission Resources. *Managing patient flow in hospitals: strategies and solutions.* 2ª ed. Illinois: JCR Department of Publications; 2010. p. 28 – 55.



Acompanhamento variáveis externas e sazonalidade

Monitoramento dos casos de Arboviroses urbanas transmitidas pelo *Aedes* (dengue, chikungunya e Zika) até a Semana Epidemiológica 15 de 2019

FIGURA 3 – Distribuição de incidência de casos prováveis de dengue, até a Semana Epidemiológica 15, Brasil, 2019



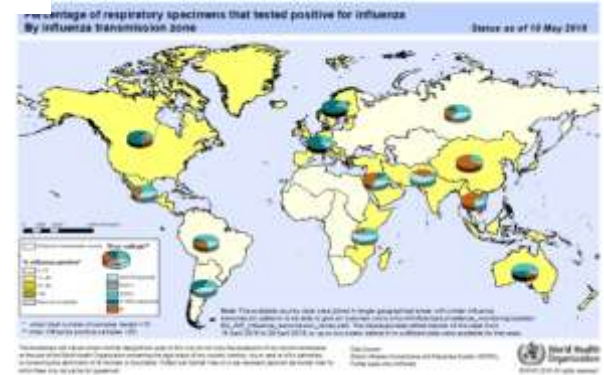
Aumento 333,9% casos de Dengue, mas SP capital sem alterações.



World Health Organization

Influenza updates

América do Sul – comportamento inter-sazonal



São Paulo está quente demais para maio

03/05/2019 às 20:45
por Josélia Pegorim

CLIMATEMPO

Para os padrões de maio, 29°C é uma temperatura muito elevada, cerca de 6°C acima do padrão. A média normal de máxima para o mês é de 23,3°C.

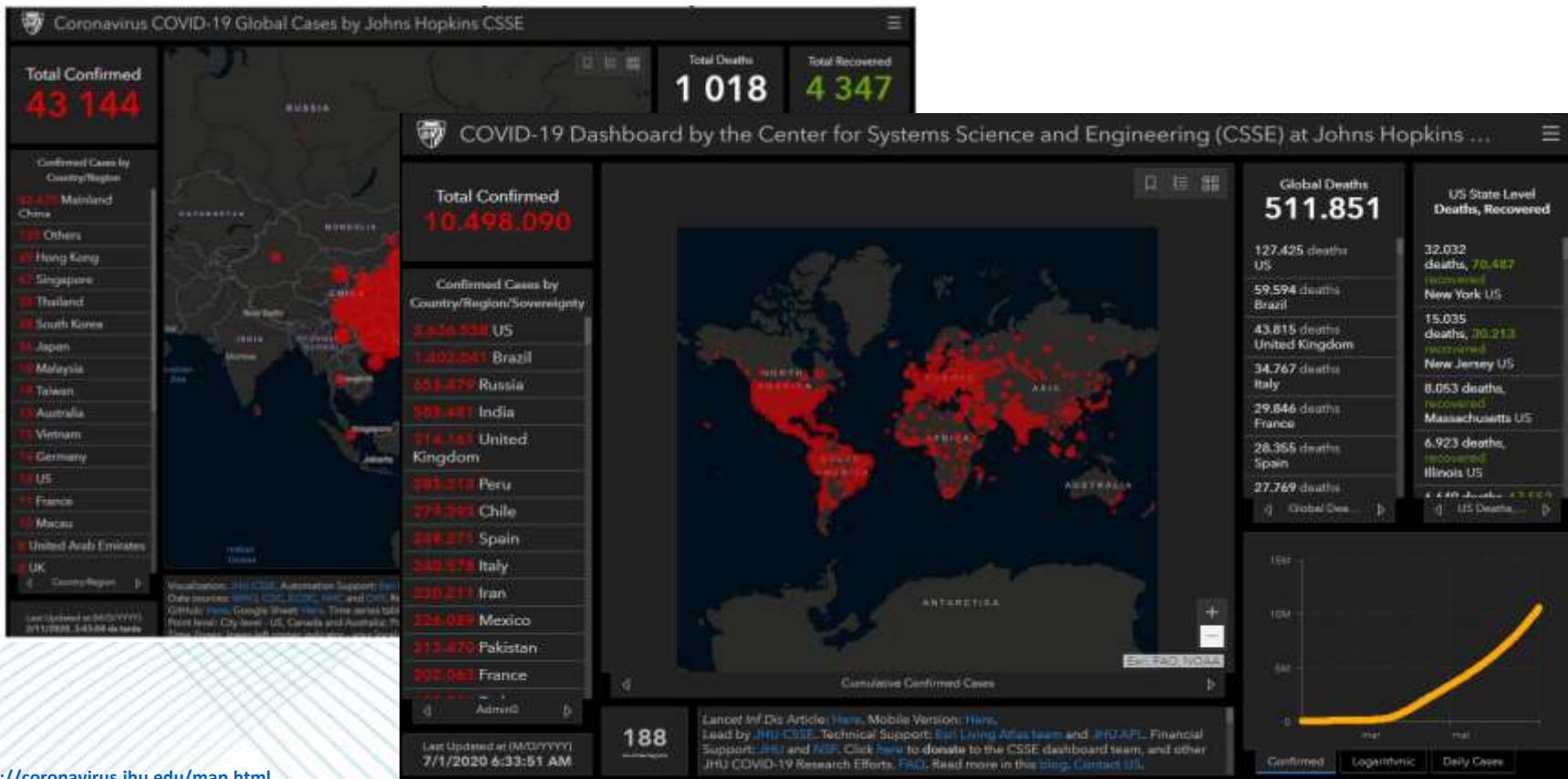


Cenário completamente desconhecido

11/02/2020



01/07/2020





Medidas de Segurança





Medidas de Segurança





Fluxos Seguros

Segregação de todos os serviços

Fluxo Regular

**Pacientes eletivos,
ambulatoriais e
emergenciais**



**Pacientes com suspeita
ou confirmação de
COVID-19**



Fluxos Seguros

Segregação de todos os serviços

BLOCO E

BLOCO D

BLOCO B

BLOCO A

BLOCO A1

Salas
Cirúrgicas
Exclusivas

Corredor
Exclusivo

Elevador
Exclusivo

Andares
Exclusivos

FEVVER.

FEVVER.

FEVVER.

FEVVER.

FEVVER.

Saída
Exclusiva
Bloco B
1º andar

Entrada
Exclusiva
Bloco A
1º andar

Saída
Regular
Bloco A1
Intermediário 3

Entrada
Regular
Bloco A1
Intermediário 2





Fluxos Seguros

Segregação de todos os serviços



**Pronto atendimento
exclusivo 2º andar
bloco B**



**Profissionais
dedicados ao fluxo**



Fluxos Seguros

Segregação de todos os serviços



Elevadores para uso exclusivo



Unidades de Internação, Diagnósticas, Salas Cirúrgicas e Ambulatoriais exclusivas





Fluxos Seguros

Segregação de todos os serviços



**Retirada de veículos e
alta hospitalar em
local exclusivo
1º andar bloco B**



Fluxos Seguros

Segregação de todos os serviços

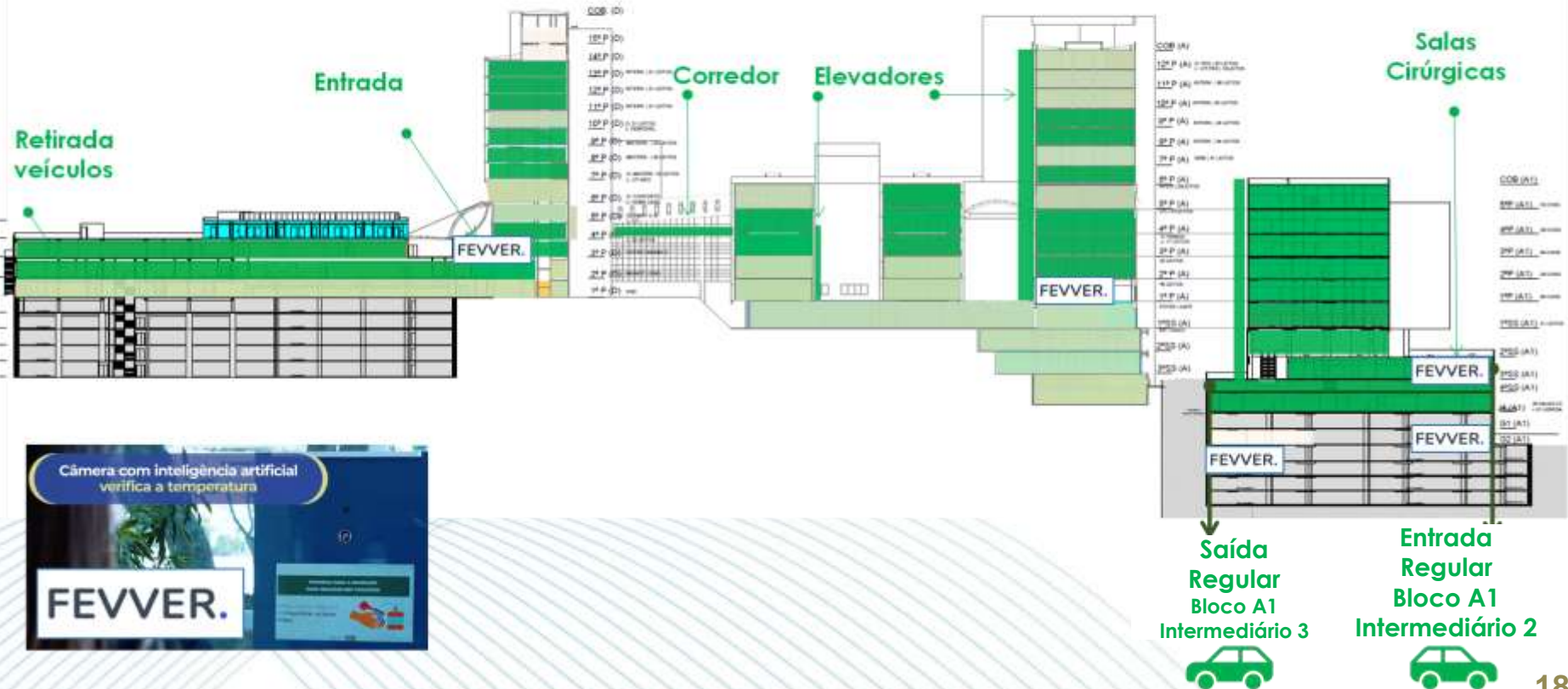
BLOCO E

BLOCO D

BLOCO B

BLOCO A

BLOCO A1



Unidades de Internação





Higiene Hospitalar - Desafios



Johns Hopkins University

30,9 mil inscritos

March 6, 2020 - Johns Hopkins experts brief Capitol Hill staffers in Washington, D.C. about the coronavirus. More information about COVID-19 can be found at <https://coronavirus.jhu.edu>.

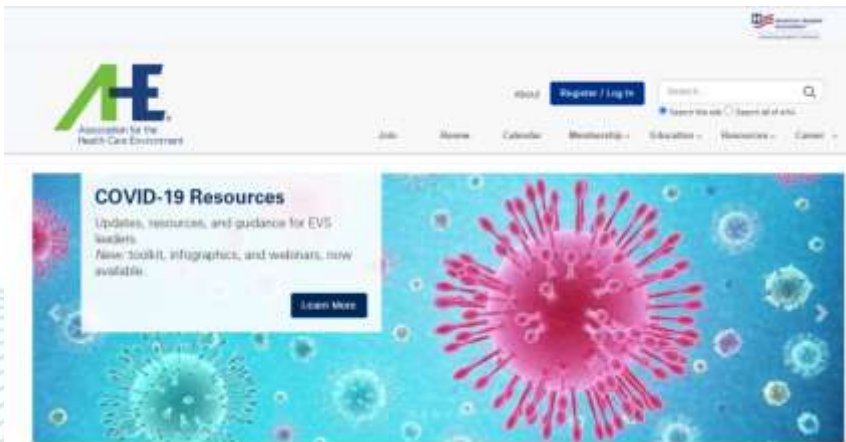


NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020

ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM SER ADOTADAS DURANTE A ASSISTÊNCIA AOS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2).

(atualizada em 08/05/2020)

Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde
Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária



<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/organizations/cleaning-disinfection.html>

<https://www.ahe.org/>

<https://coronavirus.jhu.edu>

<https://youtu.be/Pnk8DuAly9Y>

<file:///E:/Users/tatianerc/Documents/Artigos/Nota-Tecnica-n-04-2020-GVIMS-GGTES-ANVISA-ATUALIZADA.pdf.pdf>



SERVIÇOS HOSPITALARES – continuação			
GENÁRIO	PESSOAS ENVOLVIDAS	ATIVIDADES	TIPO DE EPI OU PROCEDIMENTO
Quarto / Área / Enfermaria / Box de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19	Profissionais de saúde	Durante a assistência, sem procedimentos que possam gerar aerossóis	<ul style="list-style-type: none"> - higiene das mãos - óculos ou protetor facial - máscara cirúrgica - avental* - luvas de procedimento - manter uma distância de pelo menos 1 metro de outras pessoas
		Durante a realização de procedimentos que possam gerar aerossóis	<ul style="list-style-type: none"> - higiene das mãos - gorro descartável - óculos de proteção ou protetor facial - máscara N95/PFF2 ou equivalente - avental* - luvas de procedimento <p>Observação: Em áreas coletivas em que há procedimentos geradores de aerossóis é necessário a avaliação de risco quanto a indicação do uso máscara N95/PFF2 ou equivalente pelos outros profissionais dessa área, que não estão envolvidos diretamente com esse procedimento</p>
	Profissionais da higiene e limpeza	Realizam a higiene do quarto/área/box do paciente	<ul style="list-style-type: none"> - higiene das mãos - óculos ou protetor facial (se houver risco de respingo de material orgânico ou químico) - máscara cirúrgica (substituir por máscara N95/PFF2 ou equivalente, se precisar realizar a higiene do quarto/área/box em que há a realização de procedimentos geradores de aerossóis <p>Atenção: essa situação deve ser evitada, mas se for imprescindível que essa higienização seja feita nesse momento, deve-se usar a máscara N95/PFF2 atendendo as orientações definidas pela CCIH do serviço de saúde.</p> <ul style="list-style-type: none"> - avental (se houver risco de contato com fluidos ou secreções do paciente que possam ultrapassar a barreira do avental de contato, o profissional deve usar avental impermeável) - luvas de borracha de cano longo - botas impermeáveis - manter uma distância de pelo menos 1 metro de outras pessoas



Obrigatório instituir **Precaução** durante o **Contato** e **Precaução Aérea**.



ATENÇÃO!

Para o atendimento dos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo COVID-19 é obrigatório o uso de óculos, máscara N95, avental e luvas.



Higiene Hospitalar Paramentação / EPIs

Precaução durante o Contato e **Precaução Aérea**
para o atendimento de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19

Obrigatório uso de avental descartável, luvas, máscara N95 e óculos de proteção. Em algumas situações utilizar avental impermeável e gorro.





Higiene Hospitalar

Sequência de paramentação e retirada EPI's

SEQUÊNCIA DE UTILIZAÇÃO DE EPI'S – COVID-19
(Leitos / Box SEM Antecâmara)

ORDEM PARA COLOCAR A PARAMENTAÇÃO

FORA do quarto:

- Permanecer com a Máscara N95;
- Higienizar as mãos;
- Colocar os óculos de proteção;

DENTRO do quarto:

- Higienizar as mãos;
- Colocar avental de descartável;
- Calçar as luvas.

ORDEM PARA RETIRAR A PARAMENTAÇÃO

DENTRO do quarto:

- Retirar luvas de procedimento;
- Higienizar as mãos;
- Retirar o avental;
- Higienizar as mãos.

FORA do quarto:

- Higienizar as mãos;
- Retirar óculos;
- Higienizar as mãos;
- Calçar as luvas de procedimento e realizar a limpeza e desinfecção dos óculos e superfície de apoio (Utilizar detergente desinfetante – Oxivir[®] ou Opti germ[®])
- Retirar as luvas;
- Higienizar as mãos

-vídeos
-treinamentos

-acompanhamento
diário no início de
cada plantão /
equipe + supervisor



Higiene Hospitalar

Sequência de paramentação e retirada EPI's

Utilização da Máscara N95

MÁSCARA N95



Deve ser utilizada em conjunto com os demais EPI's (óculos, avental e luvas) durante toda a jornada nas alas exclusivas para pacientes suspeitos /confirmados para COVID-19(coronários / gripálios/ áreas exclusivas).

Deve ser utilizada em conjunto com os demais EPI's (óculos, avental e luvas) todas as vezes em que o profissional da higiene acessar um leito ou ambiente com pacientes suspeitos / confirmados.

Só deve ser retirada ao sair da área de risco seja para pausas ou término da jornada de trabalho. Ao retirá-la, deve ser imediatamente armazenada em saco plástico vedado.



É PROIBIDO:

- × MANIPULAR A MÁSCARA POR QUALQUER OUTRO LOCAL QUE NÃO SEJAM OS ELÁSTICOS;
- × SUSPENDER OU RETIRAR A MÁSCARA EM AMBIENTES CONTAMINADOS;
- × TOCAR A MÁSCARA COM AS MÃOS ENLUVADAS;
- × UTILIZAR ALCOOL OU QUALQUER OUTRA SUBSTÂNCIA PARA HIGIENIZAÇÃO DA MÁSCARA;
- × PENDURÁ-LA NO PESCOÇO, NOS BRACOS OU EM QUALQUER OUTRO LOCAL DURANTE PERÍODO EM QUE NÃO UTILIZÁ-LA
- × RISCAR, AMASSAR OU EMPRESTAR A MÁSCARA PARA UTILIZAÇÃO DE OUTRA PESSOA..



É CORRETO:

- ✓ RETIRAR A MÁSCARA APENAS QUANDO ESTIVER FORA DE LOCAL CONTAMINADO, APÓS HIGIENE DAS MÃOS, ARMAZENANDO-A EM SACO PLÁSTICO VEDADO, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO COM SEU NOME;
- ✓ PROCURAR A GESTÃO DE GOVERNANÇA PARA SUBSTITUIÇÃO DA MÁSCARA QUANDO ESTA PERDER O PODER DE VEDAÇÃO (SATURAÇÃO DA MÁSCARA);
- ✓ AJUSTAR A PARTE DO NARIZ E TESTAR VEDAÇÃO ANTES DE ENTRAR EM LOCAIS CONTAMINADOS, ASSEGURANDO QUE NÃO HÁ ENTRADA DE AR PELAS LATERAIS.

G. VERNANÇA
LABORATÓRIOS

Utilização dos Óculos de Proteção

ÓCULOS DE PROTEÇÃO



Deve ser utilizado em conjunto com os demais EPI's (máscara N95, avental e luvas) durante toda a jornada nas alas exclusivas para pacientes suspeitos /confirmados para COVID-19(coronários / gripálios/ áreas exclusivas).

Deve ser utilizado em conjunto com os demais EPI's (máscara N95, avental e luvas) todas as vezes em que o profissional da higiene acessar um leito ou ambiente com pacientes suspeitos / confirmados.

Só deve ser retirado ao sair da área de risco seja para pausas ou término da jornada de trabalho. Ao retirá-lo, deve ser imediatamente higienizado com lenço umedecido de Oxivir.



É PROIBIDO:

- × SUSPENDER OU RETIRAR OS ÓCULOS DURANTE PERÍODO DE ATIVIDADES EM LOCAIS CONTAMINADOS; (*seja para coçar os olhos, tocar em qualquer parte do rosto, etc.)
- × ENCOSTAR AS LUVAS UTILIZADAS DURANTE JORNADA DE TRABALHO PARA HIGIENE DE AMBIENTES NOS ÓCULOS;
- × APOIAR OS ÓCULOS NA CABEÇA, NO PESCOÇO, NO CORDÃO DE CRACHÁ, NA CAMISA OU EM QUALQUER OUTRO LOCAL;
- × USAR OS ÓCULOS DE UM COLEGA OU EMPRESTAR OS SEUS PARA ALGUÉM. ITEM DE USO INDIVIDUAL.



É CORRETO:

- ✓ RETIRAR OS ÓCULOS APENAS QUANDO ESTIVER FORA DE LOCAIS CONTAMINADOS;
- ✓ AO RETIRÁ-LOS, HIGIENIZAR IMEDIATAMENTE CUMPRINDO A SEGUINTE ORDEM: HIGIENE DAS MÃOS > LUVAS DE PROCEDIMENTO > RETIRA OS ÓCULOS > HIGIENE DOS ÓCULOS COM LENÇO DE OXIVIR > DESCARTA AS LUVAS > HIGIENE DAS MÃOS > GUARDA OS ÓCULOS EM NECESSAIRE DE USO PESSOAL;
- ✓ HIGIENIZAR FREQUENTEMENTE A NECESSAIRE UTILIZADA PARA ARMAZENAR OS ÓCULOS E EVITAR MISTURÁ-LO COM OUTROS OBJETOS QUE POSSAM ESTAR CONTAMINADOS

G. VERNANÇA
LABORATÓRIOS



Higiene Hospitalar

Sequência de paramentação e retirada EPI's

Utilização das Luvas de Procedimento



LUVAS DE PROCEDIMENTO

Devem ser utilizadas em conjunto com os demais EPI's (máscara N95, óculos e avental) durante o processo de desinfecção dos ambientes com (ou liberados após) utilização de pacientes confirmados / suspeitos para COVID-19.

Devem ser utilizadas sempre que realizada a utilização de produtos químicos. Durante higiene concorrente / terminal ou concorrente, lembre-se de seguir o fluxo adequado, trocando-as com frequência para evitar contaminação delas e dos demais ambientes;

Cada substituição de luvas requer uma nova higiene de mãos antes de colocá-la e após retirá-las. Devem ser descartadas como resíduo infectante.

Durante utilização das luvas é proibido tocar o rosto, arrumar o cabelo ou atender ao ramal.



É PROIBIDO:

- × TOCAR EM MAÇANETAS COM AS MÃOS ENLUVADAS;
- × UTILIZAR O PULSO COM AS MÃOS ENLUVADAS;
- × MEXER NO CABELO, COÇAR OS OLHOS, ROSTO OU QUALQUER OUTRA PARTE DO CORPO COM AS MÃOS ENLUVADAS;
- × DESCARTAR AS LUVAS UTILIZADAS PARA HIGIENIZAÇÃO DOS LEITOS COMO RESÍDUO COMUM;
- × MANIPULAR CARRO FUNCIONAL, CARRO DE RESÍDUO OU ARO DE HAMPER COM AS MÃOS ENLUVADAS.



É CORRETO:

- ✓ UTILIZÁ-LAS PARA DESINFECÇÃO DE TODOS OS OBJETOS UTILIZADOS DURANTE HIGIENE DOS LEITOS;
- ✓ UTILIZÁ-LAS SEMPRE QUE HOUVER CONTATO COM QUALQUER TIPO DE PRODUTO QUÍMICO;
- ✓ UTILIZÁ-LAS PARA RETIRADA DE MOP'S E DESCARTE EM SACO DE HAMPER;
- ✓ UTILIZÁ-LAS PARA HIGIENIZAÇÃO DOS ÓCULOS DE PROTEÇÃO COM LENÇO UMEDECIDO DE OXIVIR;

GóVERNANÇA
ONLINE

Utilização das Luvas de Borracha



LUVAS DE BORRACHA

Devem ser utilizadas em conjunto com os demais EPI's (máscara N95 e óculos) durante o processo de retirada de resíduos dos ambientes com (ou liberados após) utilização de pacientes confirmados / suspeitos para COVID-19.

Devem ser utilizadas em conjunto com os demais EPI's (máscara N95 e óculos) para descarte final dos resíduos nas salas de resíduo dos halls de serviço.

Cada utilização das luvas requer uma nova higiene de mãos antes de colocá-la e após retirá-las. Devem ser higienizadas com lenço umedecido de oxivir após utilização.

Durante utilização das luvas de borracha é proibido tocar o rosto, arrumar o cabelo ou atender ao ramal.



É PROIBIDO:

- × TOCAR EM MAÇANETAS COM AS MÃOS ENLUVADAS;
- × UTILIZAR AS LUVAS DE BORRACHA PARA MANIPULAÇÃO DE QUALQUER OUTRO MATERIAL QUE NÃO SEJAM OS RESÍDUOS;
- × MEXER NO CABELO, COÇAR OS OLHOS, ROSTO OU QUALQUER OUTRA PARTE DO CORPO COM AS MÃOS ENLUVADAS;
- × APLICAR SOLUÇÃO ALCÓOLICA (ALCÓOL EM GEL) PARA HIGIENIZAÇÃO DAS LUVAS DE BORRACHA;
- × MANIPULAR CARRO FUNCIONAL, CARRO DE RESÍDUO OU ARO DE HAMPER COM AS MÃOS ENLUVADAS.



É CORRETO:

- ✓ UTILIZÁ-LAS PARA RECOLHIMENTO DOS RESÍDUOS NAS LIXEIRAS;
- ✓ UTILIZÁ-LAS PARA DESCARTAR OS SACOS DE LIXOS NA SALA DE RESÍDUO MAIS PRÓXIMA (NOS CASOS DE PACIENTES COM COVID-19 DESCARTAR TODO RESÍDUO GERADO NA CUBA DESTINADA AOS RESÍDUOS INFECTANTES);
- ✓ LAVÁ-LAS NA PIA DO DML SEMPRE QUE HOUVER VAZAMENTO DE ALGUM LÍQUIDO COM DETERGENTE NEUTRO, SECÁ-LAS COM PAPEL TOALHA E FINALIZAR HIGIENIZAÇÃO COM LENÇO UMEDECIDO DE OXIVIR *LEMBRE-SE DE SEMPRE UTILIZAR LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS.

GóVERNANÇA
ONLINE



Novel Coronavirus (COVID-19)—Fighting Products¹

The American Chemistry Council's (ACC) Center for Biocide Chemistries (CBC) has compiled a list of products that have been pre-approved by the U.S. Environmental Protection Agency (EPA) for use against emerging enveloped viral pathogens and can be used during the 2019 novel coronavirus (COVID-19) outbreak. This product list is not exhaustive but can be used by business owners, health professionals, and the public to identify products suitable for use during the COVID-19.

The information in this document is being provided as a public service. All efforts have been made to ensure the information is accurate, but ACC and CBC make no representations or warranties as to the completeness or accuracy of the information. ACC, CBC, and the product manufacturers listed in this document reserve the right to change, delete, or otherwise modify the information without any prior notice. Persons receiving this information must make their own determination as to a product's suitability prior to use based on the product labeling. ACC and CBC do not guarantee or warrant the standard of any product referenced or imply approval of the product to the exclusion of others that may be available. All products listed are registered for labeled uses in accordance with federal laws and regulations as of the date this document is being made available. State regulations may vary. In no event will ACC or CBC be responsible for damages of any nature whatsoever resulting from the use of or reliance upon products to which the information refers.

Note: The CBC cannot make a determination of the effectiveness of a product in fighting pathogens like COVID-19. For questions related to the effectiveness of any product not listed below, please contact the manufacturer directly.

For use of the product, please contact the company/distributor to confirm use directions, or consult the EPA approved label at <https://www.epa.gov/pesticide-labels/pesticide-product-label-system-ppls-more-information>.

Commonly Available Product Name	Manufacturer	EPA Reg. No.
Steam Spray Disinfectant Concentrate	Scrub Company	1337-349
Scrubber Sanitizer (spray) Dual	Scrub International, Inc.	47371-131-919
Scrubber Sanitizer Mist Dual	Scrub International, Inc.	47371-131-919
Scrubber Sanitizer Fine Dual	Scrub International, Inc.	47371-131-919
Scrubber Sanitizer Dual 118	Scrub International, Inc.	47371-131-919
Scrubber Sanitizer Dual 258	Scrub International, Inc.	47371-131-919
Scrubber San 17	Scrub International, Inc.	6006-288-509
Scrubber Tri-Sanitizer	Scrub International, Inc.	6006-75-908
Scrubber Tri-Sanitizer Disinfectant	Scrub International, Inc.	47371-131-919
Scrubber One Step Disinfectant-Discolorer-Cleaner	Scrub International, Inc.	6006-76-019
Chlorox® Chlorox Commercial Bleach	Clorox Professional Products Company	5161-632
Clorox Disinfecting Bleach	The Clorox Company	5163-111
Clorox Performance Bleach	The Clorox Company	5163-114
Clorox Germicidal Bleach	The Clorox Company	5163-114
PROFESSIONAL BLEACH HEAVY DUTY BATHROOM CLEANER CONCENTRATE	SC	575-14
LYOL BROAD-CLEAN & FRESH MULTI-SURFACE CLEANER	SC	777-88
LA PLUS ANTI-BACTERIAL ALL-PURPOSE CLEANER	Scrub Inc.	6006-343-1477
20/20 VIAL DISINFECTANT 100% GLEAMING	Scrub Inc.	47371-129-2477
4-IN-1 CONTACT KILL CLEANER	Scrub Inc.	6006-76-2477
8000T 8000	Scrub Inc.	47371-6-1477
8000T 8000 CP	Scrub Inc.	44761-8-1477
8000T SURFACE TREATMENT	Scrub Inc.	60762-12-2477
CLOROX DISINFECTANT/AMBIENT	Scrub Inc./Clorox Chemical Co.	6006-823-5889
CLOROX DISINFECTANT	Scrub Inc.	1277-129
400 CONTACT KILL SANITIZER	Scrub Inc.	6006-76-144
400 SURFACE SANITIZER	Scrub Inc./Clorox Chemical Co.	6006-76-5889
4000 SANIT	Scrub Inc./Clorox Chemical Co.	6006-366-5889

Covid 19: só use saneantes regularizados

Anvisa não recomenda uso de produtos caseiros para prevenção contra o coronavírus. Além da ineficácia, eles podem colocar a sua saúde e a de outras pessoas em risco.

Por: Ascom/Anvisa

Publicado: 17/03/2020 17:34

Última Modificação: 18/03/2020 10:43

Teaser



comímio, interruptores de luz, e etc.) locais onde microrganismos como o Coronavírus podem estar

O uso de produtos para limpeza e desinfecção de superfícies (saneantes) é um aliado importante para prevenir infecções pelo novo coronavírus (Covid-19). Por isso, a Anvisa recomenda aos consumidores a utilização somente de produtos regularizados. O ideal é dar preferência aos saneantes classificados nas categorias 'Água Sanitária' e 'Desinfetante para Uso Geral'.

Confira a lista de produtos (Águas sanitárias e desinfetantes de uso geral) regularizados na Anvisa. Esses produtos devem ser usados para limpeza e desinfecção dos ambientes, utensílios e objetos (chão, superfícies de móveis, maçanetas,

-substituição do quaternário de amônio por peróxido de hidrogênio



Higiene Hospitalar

Processos

Sequência de Higiene | Box UPA Coronário (Terminal entre pacientes)



-revisão dos procedimentos operacionais

-inclusão de seqüências de higiene incluindo EPI's e produtos

-treinamento, supervisão e auditorias

FIM



Higiene Hospitalar

Processos

Sequência de Higiene | Terminal Sala Cirúrgica

Realizar sempre que houver saída de paciente suspeito ou confirmado



1. Colaborador estaciona carro de higiene e carro de resíduo na porta da sala cirúrgica. Higieniza as mãos, coloca máscara N95 ajustando-a pelo nariz assegurando vedação adequada e óculos de proteção. Pega as luvas de borracha e entra na sala cirúrgica.

2. Fecha a porta da sala, higieniza as mãos e calça luvas de borracha. Retira os resíduos em saco infectante e enxoval em saco de hamper amarelo, tomando cuidado para não ultrapassar sua capacidade e vedá-lo corretamente. Retira uma das luvas para tocar a maçaneta e despreza com a mão enluvada os sacos no carro de resíduo.

3. Fecha a porta da sala cirúrgica com a mão sem luva e segue com carro de resíduo até a sala de descarte. Acessa a sala com a mão sem luva e em seguida, faz a transferência dos resíduos e enxovais do carro de coleta para os respectivos containers com a mão enluvada.



4. Retira a outra luva e as apoia no carro de resíduo. Higieniza as mãos ao sair da sala de resíduos. Estaciona novamente o carro de resíduo na porta da sala cirúrgica. Calça luvas de procedimento e higieniza com lenço umedecido de oxivir as superfícies tocadas do carro de resíduo e luvas de borracha.

5. Descarta as luvas de procedimento e higieniza as mãos. Coloca avental e entra novamente na sala cirúrgica fechando a porta. Ao entrar na sala, realiza nova higiene das mãos e calça luvas de procedimento.

6. Realiza terminal da sala cirúrgica com oxivir diluído em borrifador (1x16) ou lenço umedecido de oxivir realizando a desinfecção de todas as superfícies de contato. Ao término, descarta as luvas de procedimento em saco de resíduo infectante dentro da sala.

7. Utiliza SANIVAP para higienização de toda a extensão das paredes e teto. Ao término do uso da SANIVAP, usa haste flexível com MOP de parede para enxugar excesso de água nas paredes e wipall para secar mobiliários que eventualmente ficarem molhados.

CONTINUA >>>
G&V VERNANÇA
LABORATÓRIO

Sequência de Higiene | Terminal Sala Cirúrgica

Realizar sempre que houver saída de paciente suspeito ou confirmado



8. Higieniza as mãos e realiza reposição de saco infectante (branco) e enxoval (amarelo). Higieniza as mãos e realiza troca do gorro (EPI já utilizado durante toda jornada no centro cirúrgico) retira avental com cuidado e descarta gorro retirado e avental no último saco infectante da sala (em aro de hamper). Higieniza as mãos e sai da sala.

9. Coloca MOP Sala no Pulse e realiza higiene do piso com virex ou oxivir líquido. Calça uma luva de procedimento para descartar MOP em saco de hamper. Descarta luva e higieniza as mãos.

10. Fora da sala, higieniza as mãos e encaminha para a sala de resíduos o último saco de resíduo infectante e hamper utilizados para terminal da sala cirúrgica. Calça uma luva de borracha para o descarte. Retira a luva e higieniza as mãos com álcool gel, aro de hamper e luva com lenço umedecido de oxivir. Devolve o aro para a sala cirúrgica.



11. Higieniza as mãos e calça luvas de procedimento desinfeta com lenços umedecidos de Oxivir todos os acessórios e equipamentos utilizados. Descarta as luvas, higieniza as mãos e retira pelos elásticos a máscara N95 armazenando em saco plástico vedado. Higieniza as mãos, calça novas luvas, retira os óculos e os higieniza com lenço umedecido de oxivir. Descarta luvas de procedimento e finaliza com higiene das mãos.

FIM



Higiene Hospitalar Processos

Análise higiene concorrente de apartamentos

Atuação nos locais: 11ªA, 10ªA, 9ªA, 7ªA, 5ªA (UTI) e UPA (Unidade de Pronto Atendimento)

Análise higiene concorrente de áreas

CATEGORIA	TEMPO
Leito Não COVID-19	00:21:00

86%

DADOS: VOLUMETRIA MARÇO PACIENTE/DIA

Março/19: 15.779

Redução de 15% de concorrentes

Março/20: 13.489

CAPACIDADE OPERACIONAL X HIGIENES COVID-19

Março/19: 31.558 concorrentes

Aumento de 86% do tempo de concorrentes

Março/20: 26.978 concorrentes

(9.038 em leitos COVID-19) 34%

VOLUME EM MINUTOS

Março/19: 31.558 x 00:21:00 = 662.718 minutos (11.045 horas) / 220 horas = 50,20 funcionários

Necessidade de 5 Funcionários a mais

Março/20: 26.978 x 00:39:00 = 729.222 minutos (12.153 horas) / 220 horas = 55,24

Local	Tempo	Total de vezes (atual)	Sem Covid-19	Diferença	Tempo da Atividade	Total de Minutos
Posto de Enf.	00:18:00	8	3	5	00:18:00	00:90:00
Banheiro	00:16:00	9	6	3	00:16:00	00:48:00
Retirada de Res.	00:12:00	4	0	4	00:12:00	00:48:00
Retirada de Res. UTI	00:18:00	8	5	3	00:18:00	00:54:00
Retirada de Res.	00:04:00	5	3	2	00:04:00	00:08:00

NECESSIDADE ADICIONAL DE 33 FUNCIONÁRIOS

Qtde. por Andar	Andar	Total	Total de Horas
2	4	8	720 minutos
6	5	30	1440 minutos
43	4	172	8256 minutos
35	1	35	1890 minutos
2	5	10	80 minutos

VOLUME EM TEMPO

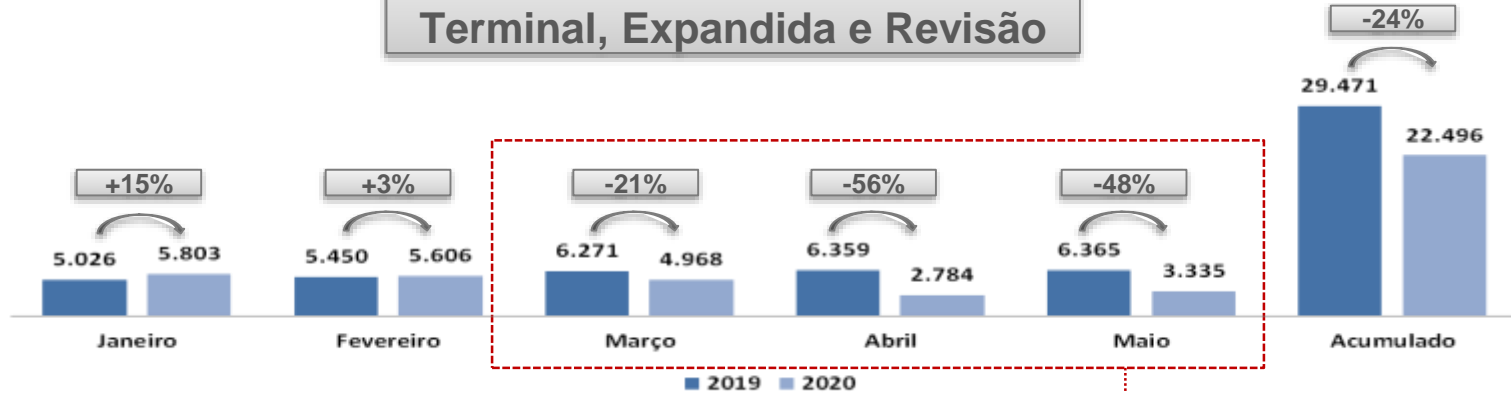
12.386/60 = 206,43X30 = 6.193 HORAS/220H = 28,15 Funcionários



Higiene Hospitalar

Processos

Volumetria – Terminal, Expandida e Revisão

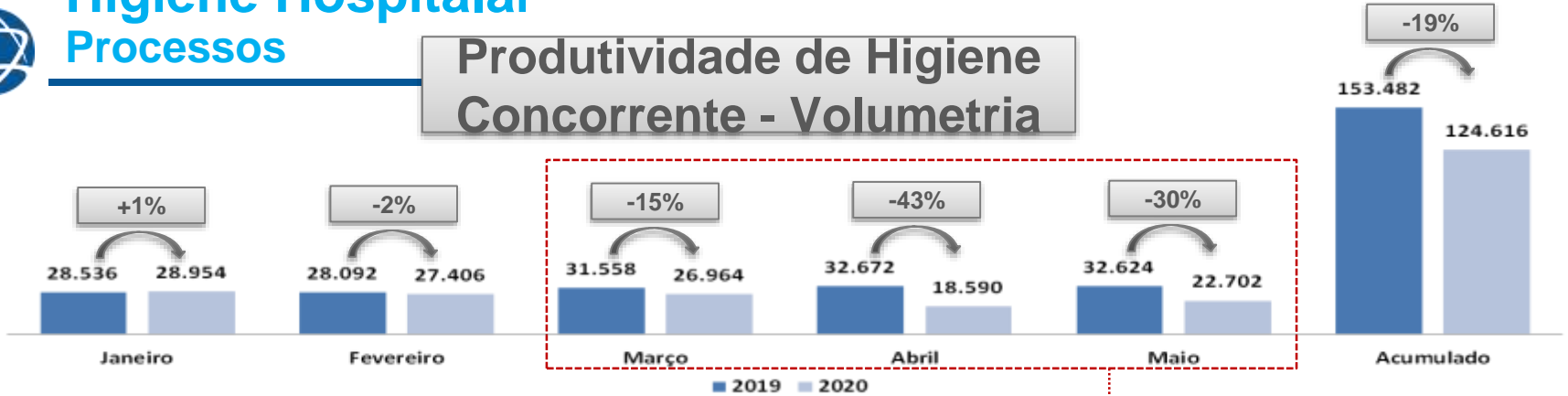


Volumetria em horas – Terminal, Expandida e Revisão

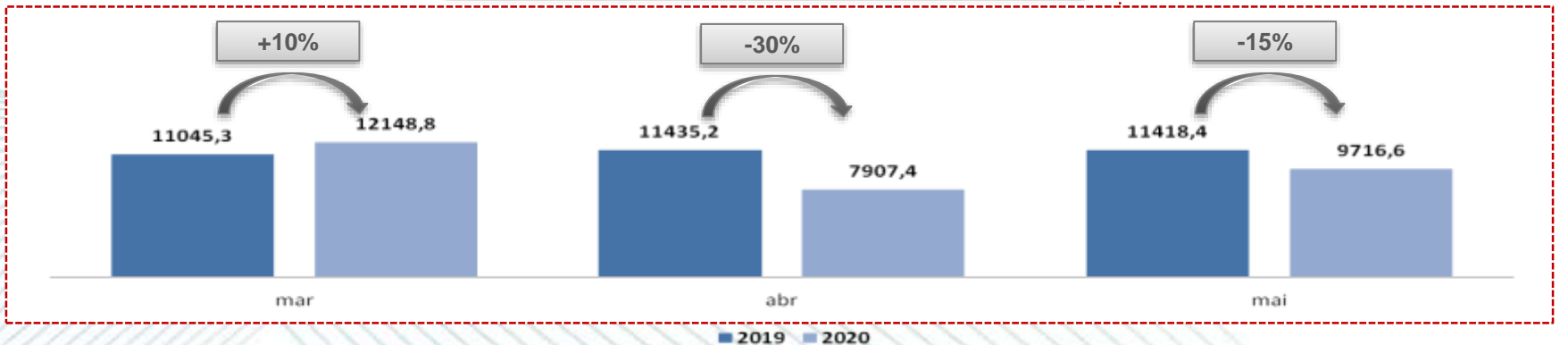




Produtividade de Higiene Concorrente - Volumetria



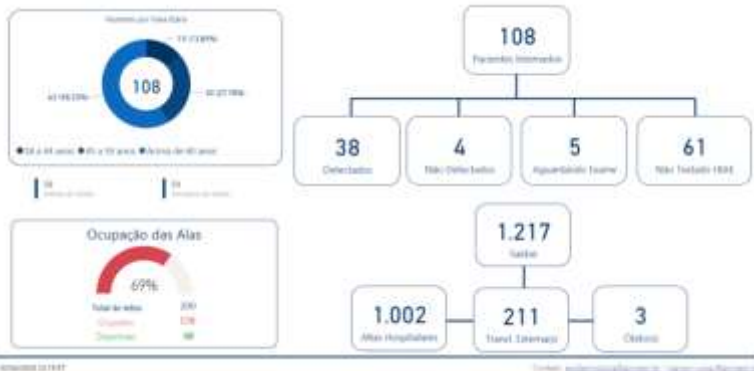
Produtividade de Higiene Concorrente - Em horas





Higiene Hospitalar

Adequações em sistemas para suporte, identificação, apoio a acompanhamento





S0195-9468(17)30040-4



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Major Article

Assessment of focused multivector ultraviolet disinfection with shadowless delivery using 5-point multisided sampling of patient care equipment without manual-chemical disinfection



Donna Armellino RN, DNP, CIC^{a,*}, Thomas J. Walsh MD, PhD^b, Vidmantas Petraitis MD^b, Wladyslaw Kowalski PhD^c

^aAgilent Healthcare, Analytical Health, Lake Success, NY

^bAgilent Diagnostics Translational Research Laboratory, Weill Cornell Medicine of Cornell University, New York, NY

^cClinical and Research Programs, Peptide Sciences, New York, NY



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Major Article

Effect of automated ultraviolet C-emitting device on decontamination of hospital rooms with and without real-time observation of terminal room disinfection

Katie Penno MPH^a, Roman A. Jandarov PhD^b, Madhuri M. Sopirala MD, MPH^{c,*}

^aPublic Health Program, University of Cincinnati College of Medicine, Cincinnati, OH

^bDivision of Biostatistics and Bioinformatics, Department of Environmental Health, University of Cincinnati College of Medicine, Cincinnati, OH

^cDivision of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, University of Cincinnati College of Medicine, Cincinnati, OH



Available online at www.sciencedirect.com

ScienceDirect

journal homepage: www.elsevier.com/locate/burns



Ultraviolet-C decontamination of a hospital room: Amount of UV light needed

Marie Lindblad^{a,d,*}, Eva Tano^b, Claes Lindahl^c, Fredrik Huss^{a,d}

^aBurn Centre, Department of Plastic and Maxillofacial Surgery, Uppsala University Hospital, Sweden

^bDepartment of Medical Sciences, Section of Clinical Bacteriology, Uppsala University, Sweden

^cIntaligo Technologies AB, Sweden

^dDepartment of Surgical Sciences, Plastic Surgery, Uppsala University, Sweden



HHS Public Access

Author manuscript

Infect Control Hosp Epidemiol. Author manuscript; available in PMC 2017 May 01.

Published in final edited form as:

Infect Control Hosp Epidemiol. 2016 May ; 37(5): 598–599. doi:10.1017/ice.2015.348.

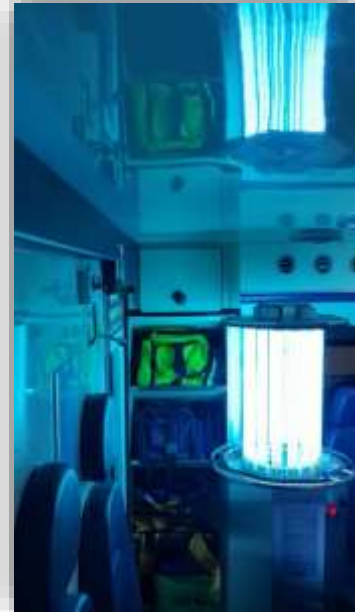
Efficacy of an automated multi-emitter whole room UV-C disinfection system against Coronaviruses MHV and MERS-CoV

Kurt Bedell¹, Adam Buchaklian, PhD², and Stanley Perlman, MD, PhD^{1,3}

¹Department of Microbiology University of Iowa, Iowa City, IA 52242

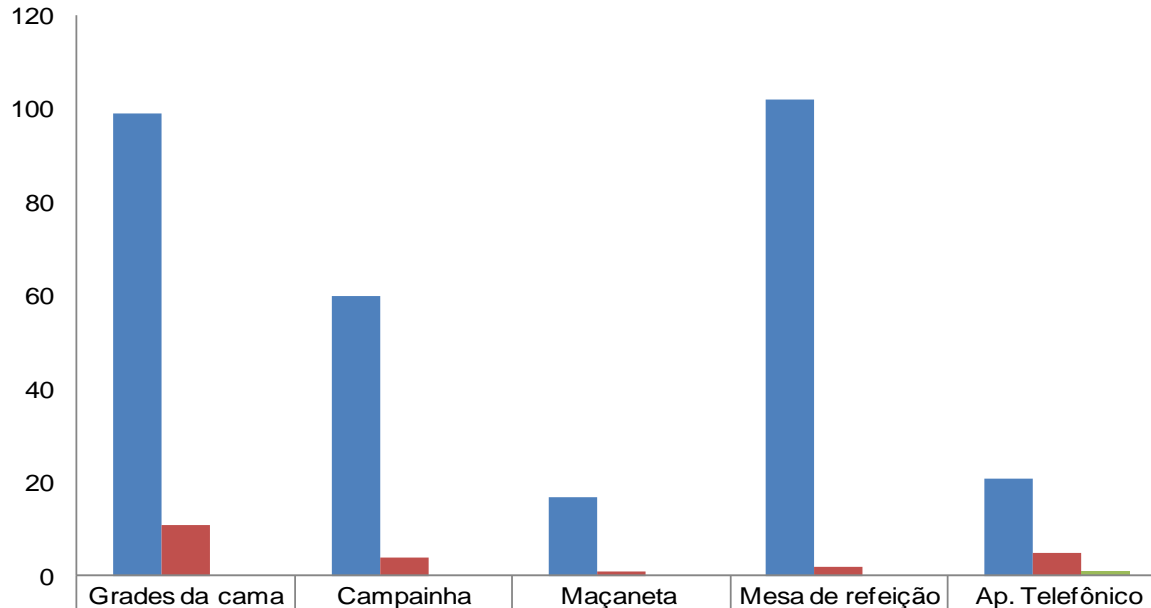
²Surfacide LLC, Waukesha, Wisconsin

³Department of Microbiology Pediatrics, University of Iowa, Iowa City, IA 52242





**UFC antes e depois da limpeza terminal e Após Raio UV -
Todas as superfícies
CMC**



**-Redução de 92%
de UFC após a
limpeza terminal
manual**

**-Praticamente
erradicação após
UV-C sequencial**



Organización del Flujo del Paciente en tiempos de pandemia

Tres “Olas” de Demanda en Progresión Cronológica

Evaluación de Situaciones Probables Después del Primer Pico de COVID-19



Inmediata: Demanda asociada a COVID

Desafío: Influjos de pacientes COVID-19 que requieren aislamiento, nuevas vías clínicas. Consecuencias de pérdida de facturación por cirugías electivas.

Tipos de pacientes:



Infectados recientes COVID-19



Pacientes COVID que requieren hospitalización en UCI



Pacientes COVID que requieren reingreso



© 2020 Advisory Board • All rights reserved • advisory.com



Inminente: Demanda por necesidades postpuestas

Desafío: Pico de procedimientos quirúrgicos previamente postpuestos con productividad subóptima debido a requisitos de saneamiento y escasez de insumos de protección personal; presunción de que todo paciente hospitalizado es COVID-positivo

Tipos de pacientes:



Cirugías no urgentes reagendadas, e.g. reemplazo de cadera



Cirugías semi-urgentes planificadas, e.g. diagnóstico por imágenes



Pacientes electivos en lista de espera, e.g. cirugías vasculares no invasivas



Alarmante: Demanda compleja

Desafío: Aumento de demanda latente por diagnósticos cancelados, cuidado planeado y no planeado, retorno de pacientes crónicos; presunción de que todo paciente es COVID-positivo

Tipos de pacientes:



Necesidades clínicas y de salud mental postergadas, e.g. ICP



Deterioro de pacientes causado por demora en cuidado, e.g. Cirugía gastrointestinal



Efectos de diagnósticos tardíos, e.g. cáncer de mama



Interrupción de cuidado de condiciones crónicas, e.g. diabetes, EPOC

6

Advisory Board interviews and analysis.



Organización del Flujo del Paciente en tiempos de pandemia

▶ Demanda compleja en futuro cercano

Tipos de pacientes:



Necesidades emergentes (clínicas y de salud mental) demoradas



Deterioro por cirugías electivas postergadas



Diagnósticos demorados de patologías crónicas



Cuidado discontinuado de condiciones crónicas

Impacto oculto de pacientes que postergan cuidado

Mortalidad incremental semanal

n=12,500



Proporción de muertes adicionales que no mencionan COVID-19 en certificado de defunción¹

Disminución inexplicable de volumen emergente

n=1,262



Disminución de IPC² en España desde inicio de pandemia

Diagnóstico de cáncer faltantes



Disminución de derivaciones por cáncer en Australia

1. Comparación de abril 2020 con promedio de los 5 años precedentes.

2. Intervención Coronaria Percutánea.

Source: Triggie N. "What is the hidden health cost?". BBC, April 29, 2020; Rodríguez-Leor, et al., "Impacto de la pandemia de COVID-19 sobre la actividad asistencial en cardiología intervencionista en España". Revista Española de Cardiología, April 2, 2020; Ijzerman M and Emery J. "Is A Delayed Cancer Diagnosis A Consequence Of Covid-19?". Pursuit, April 30, 2020.



Fluxos Seguros



Obrigada!

tatiane.canero@einstein.br

