

PROTOCOL D'HIGIENITZACIÓ I NETEJA DEL MEDI HOSPITALARI

Revisat per:

Vanessa Viñuelas – Coordinadora Neteja

Joana Clua – Coordinadora Neteja

Toni Biarnés – Cap d'Hostaleria

Vanessa Viñuelas Sola

Data i signatura:

07-2020

Aprobat per :

Pilar Vernet (Direcció Serveis)

Montse Rovira (Control Infecció)

Data i signatura :

07-2020

ÍNDEX

1. OBJECTIU	3
2. ÀMBIT D'ACTUACIÓ	3
3. CLASSIFICACIÓ DE LES ZONES SEGONS EL RISC	4
3.1. ZONES D'ALT RISC	4
3.2. ZONES DE RISC MITJÀ	4
3.3. ZONES DE BAIX RISC	5
4. NETEJA: NORMES GENERALS	5
4.1. RESPECTE ALS PROFESSIONALS D'HIGIENITZACIÓ I NETEJA	5
4.2. RESPECTE A LA NETEJA	5
4.3. MATERIAL	6
4.4. PRODUCTES RECOMANATS	6
4.5. MÈTODES DE NETEJA	7
4.6. NETEJA I DESINFECCIÓ EN LA PANDÈMIA PER SARS-CoV-2.....	8
5. NETEJA SEGONS ÀREES DE RISC	9
5.1. ZONES DE BAIX RISC	9
5.2. ZONES DE RISC MITJÀ	9
5.2.1. NETEJA CONVENCIONAL DE LES HABITACIONS DURANT L' INGRÉS.	9
5.2.2. NETEJA DE LES HABITACIONS A L'ALTA O C/12 DIES D'ESTADA HOSPITALÀRIA.	10
5.2.3. ALTA PARCIAL (alta de finestra o porta sense ser una alta de dos pacients)....	11
5.3. ZONES D'ALT RISC	11
5.3.1. HABITACIONS D'AÏLLAMENT, ZONA FARMÀCIA, ZONA QUIRÚRGICA.	11
5.3.2. NETEJA DE LES HABITACIONS D'AÏLLAMENT O BOXOS D'AÏLLAMENTS	11
5.3.2.1.NETEJA DURANT L' INGRÉS O ESTADA	11
5.3.2.2.NETEJA A L'ALTA O ALS 12 DIES D'ESTADA HOSPITALÀRIA	12
5.3.3. ESTERILITZACIÓ	13
5.3.4. BLOC QUIRÚRGIC I SALES DE PARTS	13
6. GESTIÓ DE RESIDUS.....	16
7. OBRES.....	16
8. PROCEDIMENT DE CONTROL DE LA QÜALITAT	18
9. ANNEX 1 – FITXES.....	19
10. ANNEX 2 – FULL SEGUIMENT AÏLLAMENTS.....	27
11. ANNEX 3 – PROCÉS DE RENTAT MICROFIBRA	28
12. ANNEX 4 – FREQÜÈNCIES DE NETEJA ZONES DE L'HOSPITAL.....	29
13. ANNEX 5 – NETEJA I DESINFECCIÓ ALS CENTRES SANITARIS EN LES FASES DE TRANSICIÓ DE LA PANDÈMIA PER SARS-COV-2	32
14. ANNEX 6 – ESPECIFICACIONS EN LA NETEJA DE LES ALTES PER SARS-COV-2.....	33

1. OBJECTIU

Mantenir net i desinfectat el medi hospitalari per reduir el nombre de microorganismes i aconseguir un ambient confortable tant per al pacient com per al personal sanitari i no sanitari.

S'ha de treballar en el sentit de la prevenció de la brutícia i **aquesta responsabilitat ha de recaure sobre tot el personal del centre.**

La neteja és necessària per assegurar que l'ambient hospitalari està visiblement net, sense pols ni brutícia. En general, el 99% dels microorganismes es troben en un ambient on hi ha brutícia visible, i la finalitat de la neteja és eliminar-la.

- La neteja es defineix com l'acció mecànica d'arrossegar la matèria aliena a un objecte o a una superfície, amb la finalitat de treure'n el que es vol eliminar (pols, matèria orgànica, etc.) mitjançant aigua i detergents.
- La desinfecció es defineix com el procés que destrueix els microorganismes però no necessàriament les espores bacterianes dels objectes i de les superfícies inanimades.

El concepte que engloba totes dues finalitats del servei (neteja+desinfecció) és el que entenem com a Higienització.

2. ÀMBIT D'ACTUACIÓ

El coneixement de l'arquitectura i les dependències del centre són un factor important en el control de la infecció hospitalària. Si existeix una interrelació epidemiològica entre els diferents serveis es millorarà amb la transmissió creuada de les infeccions.

Sobre una parcel·la de 28.750 m² aproximadament s'aixeca l'Hospital Comarcal de Móra d'Ebre format per un edifici principal i un petit edifici annex amb manteniment.

Edifici Hospitalari

L'edifici Hospitalari amb 14.785 m² està format per 4 plantes; una soterrada, una planta baixa, la planta primera dedicada a hospitalització i la segona a Salut Mental i Administració.

Base de l'Edifici :

La planta soterrada amb 369.70 m² acull el Sem Terrestre i el despatx del Servei de Neteja.

La planta baixa amb 6005.40 m² acull serveis com Consultes Externes, Relacions amb l'usuari, Admissions, Laboratori, Magatzem, Farmàcia, Bugaderia, Llenceria, Rehabilitació i s'hi troben a més, els vestuaris, la Cafeteria, la Recepció, les centrals de transformació i els grups electrògens, etc.,

En la planta 1 amb 7537.40 m², acull serveis com, tallers de manteniment, urgències, radiologia, àrea quirúrgica i bloc obstètric, proves especials, esterilització, cuina, el sociosanitari, la cuina, els arxius, les unitats administratives dels serveis mèdics i hospitalització.

La planta segona amb 873.3 m², acull la zona de Salut mental de l'ICS, i els despatxos d'Administració

Vials i aparcaments de superfície

Plànol general de situació de l'hospital, objecte de la prestació de neteja.



3. CLASSIFICACIÓ DE LES ZONES SEGONS EL RISC

Es distingiran tres tipus de zones d'acord amb el risc que poden suposar determinats nivells de contaminació ambiental per als pacients.

Les diferències específiques entre les zones a l'hora de netejar són: la freqüència amb què cal netejar i els productes a utilitzar.

Per tant, cal tenir l'hospital correctament classificat amb els grups següents:

- **Zones d'alt risc (inclou Zones de pacients amb precaucions d'aïllament)**
- **Zones de risc mitjà**
- **Zones de baix risc**

3.1. ZONES D'ALT RISC

- Bloc quirúrgic i unitat de reanimació.
- Zona neta d'Esterilització.
- Zones de pacients amb precaucions d'aïllament o Habitacions d'aïllaments.
- Zones de cultiu de microbiologia en laboratoris.
- Sales de parts.
- Farmàcia, preparació nutrició parenteral.
- Sala de Cures /endoscòpies.
- Sala d'autòpsies.

3.2. ZONES DE RISC MITJÀ

- Totes les àrees d'hospitalització.
- Sales d'exploració, diagnòstic o tractament.
- Radiologia.
- Proves Especials.
- Laboratoris.
- Farmàcia, excepte zona de preparació nutrició parenteral
- Rehabilitació.

- Urgències.
- Cuina.
- Nurseria

3.3. ZONES DE BAIX RISC

- Els vestíbuls d'entrada, vestíbuls de planta i passadissos principals de circulació; les sales d'espera; la zona pública d'admissió; els magatzems intermedis de residus i roba bruta.
- Els nuclis de circulació vertical: ascensors i escales.
- Les àrees de despatxos i administració en general i els corresponents espais annexos com sales de visita i/o reunió, els magatzems administratius, etc. La recepció principal, la central telefònica, la zona d'admissions, la biblioteca, informàtica, arxius, sala d'actes i Sem Terrestre.
- Els vestidors, els lavabos i els wàters situats en qualsevol de les zones de risc baix d'aquest apartat.
- La bugaderia i la llenceria; el servei de manteniment; el magatzem general.
- Les sales de màquines (calderes, central elèctrica, bombes, gasos, ascensors, etc.), les terrasses i els patis accessibles directament i utilitzables.
- Les àrees d'hostalatge, habitacions metges de guàrdia.
- Els magatzems finals de residus.
- Els vials i pàrquings.

4. NETEJA: NORMES GENERALS

4.1. RESPECTE ALS PROFESSIONALS D'HIGIENITZACIÓ I NETEJA

- S'ha de netejar sempre amb guants de goma (nitril). Sempre s'han d'utilitzar guants d'un sol ús a totes les habitacions. En les habitacions on s'ha de mantenir un aïllament de contacte, s'ha d'utilitzar guants d'un sol ús, i llançar-los abans de sortir de l'habitació.
- El personal de neteja ha d'estar protegit davant la manipulació dels productes i dels possibles riscos biològics.
- Han de conèixer les normatives vigents.
- Han de conèixer la informació de les fitxes de dades de seguretat (FDS), a fi d'establir procediments de treball segurs i conservar aquests productes de forma adequada.

4.2. RESPECTE A LA NETEJA

- Cal netejar sempre que hi hagi brutícia.
- No s'ha d'entrar el carro de neteja dins de les habitacions.
- Abans d'iniciar la neteja s'ha d'observar si hi ha matèria orgànica (sang i altres fluids) i es recollirà sense escampar-la per la resta de superfícies a netejar.
- La neteja de les habitacions de malalts immune deprimits s'ha d'efectuar en primer lloc.
- La neteja de les habitacions d'aïllament s'ha d'efectuar en darrer lloc.
- Cal netejar acuradament l'habitació quan s'aixeca un aïllament o es prolonga l'estada hospitalària més de 12 dies.
- Cal netejar sempre de net a brut, de dalt a baix i de dins a fora.
- No s'ha d'escombrar mai, cal recollir la brossa amb tiràs humida i/o "aragan".
- Cal treure la pols amb draps humits.
- No s'han de crear corrents d'aire que facilitin el desplaçament dels gèrmens.

- Cal utilitzar productes d'ús hospitalari aprovats per la Comissió d'infeccions.
- No s'han de barrejar productes incompatibles.
- S'ha de dosificar el producte amb les pautes establertes segons la zona de risc a netejar. Més producte no significa més desinfecció i pot ser perjudicial per a les persones. S'han de posar les concentracions i els productes adients per a cada situació.
- Cal portar sempre en el carro de neteja els envasos originals o envasos correctament identificats i etiquetats tant dels detergents com dels desinfectants.
- El material de neteja emprat per a les zones d'alt risc ha de ser d'ús exclusiu per aquestes zones.
- El material utilitzat per a la neteja, ha de seguir el circuit de rentat i desinfecció segons els programes definits i s'han de preparar adientment per al seu ús pels especialistes de neteja.
- Revisió i neteja periòdica dels carros de neteja.
- Deixar en condicions els carros de neteja al finalitzar el torn.
- S'ha de portar els cubells de la brossa degudament tapats
- Les superfícies desinfectades s'han de deixar eixugar correctament i no s'ha de passar cap drap per a ajudar a eixugar-los, el temps d'assecat és necessari per a garantir l'efecte de desinfecció que dona cada producte.
- El personal de neteja no ha d'utilitzar insecticides, ni qualsevol tipus d'esprai.

4.3. MATERIAL

- Guants de nitril per habitacions en aïllament de contacte.
- Carro de transport.
- Baietes de colors diferents: per mobiliari, lavabo, rajoles etc. En el cas d'aïllament emprar baietes rebutjables.
- Tiràs.
- Pal de fregar.
- Dos galledes mitjanes de colors diferents (sistema de doble galleda) i/o material humectat en el cas del carro integral.
- Quatre cubells de colors diferents per contenir la baieta corresponent.
- Bosses de residus.
- Aragan més recollidor.
- Rasqueta.

4.4. PRODUCTES RECOMANATS

Entenem que els productes utilitzats poden variar en el decurs del temps per diferents motius.

- Retirada del mercat
- Canvi per evidència científica (Comissió d'Infeccions)
- Econòmic
- Qualitat visual no desitjada

Amb aquesta premissa hem adjuntat al final del document els diferents productes amb el seu Nom Comercial, Composició, forma d'ús i dosificacions en l'ANNEX 1.

Cal remarcar que qualsevol canvi d'alguns dels productes validats haurà de tenir el vist i plau de la Comissió d'Infeccions.

4.5. MÈTODES DE NETEJA

► PAVIMENTS : DOBLE FERRADA.

Ferrada neta (color blau)

- Cal posar 10 litres d'aigua juntament amb el producte indicat amb la concentració corresponent segons la zona a netejar, i a continuació fregar el terra des de la zona més neta a la més bruta.
- Cal llençar l'aigua i posar-ne de nova cada box o cada 30-50 metres quadrats com a màxim en passadissos de les zones d'alt risc, i depenent de la brutícia.

Ferrada bruta (color vermell)

- Posar 3 litres d'aigua sola i esbandir el tiràs després de fregar, i així successivament.
- Cal llençar aquesta aigua i posar-ne de nova quan es canviï també la de la galleda blava.

► PAVIMENTS : AMB FREGADORA.

- Es realitzen tasques de neteja amb la fregadora per a terres de zones de mig i baix risc.
- Aquesta màquina funciona sense cap producte a les zones de baix risc.
- A les zones de risc mig, es pot afegir un detergent neutre dins a la màquina i posteriorment realitzar una desinfecció amb el tiràs.

► SUPERFÍCIES I APARELLS: BAIETES DE COLORS DIFERENTS

- Col·locar el producte i la dilució corresponent segons la superfície o aparells a netejar en galledes petites de diferents colors.
- Galleda per netejar superfícies (color blau)
- Galleda per netejar lavabos (color groc)
- Galleda per netejar W.C. (color vermell)
- Cal utilitzar sempre les baietes humides amb el producte.
- Les baietes es tenen que rentar i desinfectar diàriament i cada vegada que es consideri necessari.

► SUPERFÍCIES/PAVIMENTS : AMB BAIETES/TIRASSOS HUMIDES DE MICROFIBRES

Aquest mètode està implantant a la zona d' hospitalització.

Per la neteja del terra es disposarà de 2 contenidors, un amb tirassos nets i humitejats prèviament amb aigua i detergent pel terra de la habitació i un altre amb els tirassos pel terra del lavabo.

En cada habitació al inici es canviarà de tiràs i es començarà amb una tiràs net.

Els tirassos ja emprats es netejaran en una rentadora seguint el programa establert descrit en l'ANNEX 3.

Es faran servir baietes de microfibres netes en cada entorn del pacient i de diferents colors per netejar les superfícies de l'habitació per una banda i del WC amb una altra baieta. S'iniciarà fent la neteja de les superfícies des de les zones més altes a les més baixes i des del fons de l'estança envers la porta. Es netejarà el paviment també començant pel final i acabant en la porta.

Les baietes fetes servir es netejaran en un rentadora seguint el procés descrit en l'ANNEX 3.

4.6. NETEJA I DESINFECCIÓ ALS CENTRES SANITARIS EN LA PANDÈMIA PER SARS-CoV-2

Les fases de transició en el decurs de la pandèmia pel SARS-CoV-2 són els períodes amb baixa transmissió comunitària del virus que poden precedir a noves corbes epidèmiques. Segons l'OMS, seran fases de durada encara desconeguda fins que no es disposi de vacuna, i en les que caldrà mantenir mesures preventives a nivell poblacional, com el distanciament social, la higiene de mans, l'etiqueta respiratòria o l'ús de màscares en determinades situacions.

Als centres sanitaris caldrà harmonitzar les mesures de prevenció aplicades a nivell comunitari amb les pròpies del centre, depenent del tipus d'activitat. Igualment, és previsible que convisquin espais d'atenció a pacients afectats de COVID-19 amb "espais no-COVID".

La principal via de transmissió del SARS-CoV-2 és a través de gotes i aerosols que vehiculitzen el virus. S'accepta també un mecanisme de transmissió indirecta pel contacte de superfícies contaminades amb les mans, i la ulterior entrada del virus a través de les mucoses. La higiene de les mans, juntament amb la desinfecció de les superfícies són les mesures més importants per a tallar aquest mecanisme de transmissió indirecta. Cal tenir en compte que, en el context de la COVID-19, la descontaminació de l'entorn inanimat serà una mesura tant de protecció de la salut dels professionals com de prevenció del contagi nosocomial del SARS-CoV-2 en els usuaris dels centres sanitaris.

La neteja i desinfecció dels espais amb assistència a pacients amb COVID-19 han de seguir les directrius indicades per les autoritats sanitàries i tenir en compte les recomanacions de l'OMS.

Per aquests motius, és necessari que els centres sanitaris disposin d'una guia d'actuació per a la neteja i la descontaminació de l'equipament clínic en les fases de transició de la pandèmia per SARS-CoV-2. L'HCME S'ADHEREIX A LA GUIA **"NETEJA I DESINFECCIÓ ALS CENTRES SANITARIS EN LES FASES DE TRANSICIÓ DE LA PANDÈMIA PER SARS-CoV-2"** (ANNEX 5) DEL DEPARTAMENT DE SALUT I LES DIFERENTS PATRONALS. Tanmateix el centre segueix mantenint els seus protocols i procediments habituals de neteja i descontaminació, però assumint la circulació comunitària del virus és necessari afegir consideracions específiques per abordar el risc infecció del SARS-CoV-2 des del medi inanimat que en aquesta guia queda resolt.

En l'annex 6, s'adjunten especificacions de l'Alta Hospitalaria dels Aïllaments per **SARS-CoV-2**

5. NETEJA SEGONS ÀREES DE RISC

5.1. ZONES DE BAIX RISC

Es refereix a qualsevol zona de baix risc definida en el punt 3.3, sigui quina sigui la zona de l'hospital on es troba, per exemple, un despatx (baix risc) dins el servei d'urgències (risc mitjà) Queda exclosa l'àrea quirúrgica ja que en aquest cas es contemplen totes les dependències d'aquesta zona com a d'Alt risc.

Periodicitat:

En l'annex 4 queden reflectides les periodicitats de totes les zones.

Material:

Guants de nitril.

Carro integral de neteja amb bossa d'escombraries.

Equip de fregar amb microfibra (baïetes i tirassos) humectada.

Contenidors de baïetes: vermelles, grogues i blaves.

Baïeta blava per neteja de mobiliari.

Baïeta groga per neteja de lavabo i dutxa.

Vermella per neteja WC i zona d'influència.

Contenidors de tirassos: blancs, gris, blaus, grogs.

Gris/Blancs pel terra del lavabo,

Blaus pel terra de la habitació

Grogs per parets i sostres.

Producte:

Desinfectant amb base clorada o amoni quaternari (veure annex 1)

Procediment de Neteja:

Buidar les papereres.

Netejar les superfícies horitzontals.

Fregar el paviment amb el mètode emprat. (Carro integral o de doble ferrada segons el tipus de carro que s'utilitzi a la zona. És a dir, per exemple a urgències, el despatx d'infermeria s'hauria de netejar amb doble ferrada i els despatxos d'hospitalització amb carro integral).

Netejar les parets, els vidres, els llums etc. (setmanalment)

Netejar els prestatges/neveres (mensualment)

5.2. ZONES DE RISC MITJÀ

5.2.1. NETEJA CONVENCIONAL DE LES HABITACIONS DURANT L' INGRÉS.

Material:

Guants de nitril.

Carro integral de neteja amb bossa d'escombraries.

Equip de fregar amb microfibra (baïetes i tirassos) humectada.

Contenidors de baïetes: vermelles, grogues i blaves.

Baïeta blava per neteja de mobiliari.

Baïeta groga per neteja de lavabo i dutxa.

Vermella per neteja WC i zona d'influència.

Contenidors de tirassos: blancs, gris, blaus, grogs.

Gris/Blancs pel terra del lavabo,
Blaus pel terra de la habitació
Gros per parets i sostres.

Productes (veure annex 1)

Superfícies de les habitacions:	Detergent/Desinfectant Amoni Quaternari. Alcohol etoxilat + Amina.
Paviment del Sociosanitari:	Detergent/Desinfectant - Clorat.
Paviment resta d'hospitalització:	Detergent/Desinfectant Amoni Quaternari. Alcohol etoxilat + Amina.
En els WC's:	Desincrustant en base àcida i lleixiu domèstic.

Procediment de Neteja – Pauta diària

Posar-se els guants de nitril.
Fregat humit amb baieta d'un sol ús de microfibra.
Buidar papereres i posar bosses de la brossa negres.
Neteja poms de les portes.
Neteja de les baranes dels llits.
Neteja del mobiliari.
Neteja del lavabo i dutxa, wc i àrea d'influència.
Fregat del terra amb tiràs de microfibra.

La neteja diària i després del seu ús del utilatge de paelles, pals de sèrum, palanges i ampolles, l'ha de dur a terme els professionals d'infermeria.
Segons la durada del ingrés i/o el tipus de pacient, el personal de infermeria, sol·licitarà la seva neteja de l'habitació, al encarregat del centre d'higienització i neteja.

ALS 12 DIES D'INGRÉS I SEMPRE I QUAN EL PACIENT NO HAGI CANVIAT D'HABITACIÓ, ES
FARÀ UNA NETEJA A FONS, com si fos una ALTA.

5.2.2. NETEJA DE LES HABITACIONS A L'ALTA O C/12 DIES D'ESTADA HOSPITALÀRIA.

El material, productes i procediment seran els mateixos que en la neteja diària de les habitacions.

- S'ha de netejar les portes, marcs, tauleta, taula, cadira, sofà, armaris, llits, matalassos, pantalles de llum, motlures, vidres, parets, i teranyines del sostre, telèfons, llums, TV i suport TV i reixes d'aire condicionat. Canviar també la cortina separadora.
- Neteja de la sala de bany
Lavabo, dutxa o banyera, taps, aixetes, canvi de cortines, parets, reixes aire, wc, porta-rotlles.

Pel que fa a la neteja a fons cada 12 dies, es porta a terme un seguiment mitjançant el formulari que s'adjunta en l'ANNEX 2. Aquest formulari arriba als responsables de la Neteja mitjançant el servei de porteria i permet conèixer els dies d'estada.

5.2.3. ALTA PARCIAL (alta de finestra o porta sense ser una alta de dos pacients)

El material, productes i procediment seran els mateixos que en la neteja diària de les habitacions.

- Neteja habitació a fons (parcial)
Armari, llit, matalàs, pantalla TV, interruptors de llum, suport TV. . Canviar també la cortina separadora.
- Neteja sala de banys a fons
Lavabo, dutxa o banyera, taps, aixetes, canvi de cortines, parets, reixes aire, wc, porta-rotilles.

5.3. ZONES D'ALT RISC

5.3.1. HABITACIONS D'AÏLLAMENT, ZONA FARMÀCIA (Nutricions Parenterals), ZONA QUIRÚRGICA.

- Les habitacions amb malalts immune deprimits s'han de netejar en primer lloc.
- Les habitacions amb malalts aïllats s'han de netejar en últim lloc, sobretot si l'aïllament és de contacte.
- El material de neteja emprat en les zones d'alt risc ha de ser exclusiu per a aquesta zona.
- No entrar el carro a l'habitació.
- Quan s'aixequi un aïllament o es prolongui l'estada hospitalària 12 dies o més, i el malalt no és donat d'alta, cal fer una neteja a fons de l'habitació parets incloses.
- S'ha d'aprofitar per realitzar-la el moment que es practiqui al malalt alguna prova complementària, si no és així s'ha de procurar ocasionar les mínimes molèsties possibles.
- El personal de neteja haurà d'utilitzar les mateixes mesures de barrera que la resta de personal sanitari, tant pel que fa al vestuari com per a l'eliminació dels residus generats.
- És important que el personal de neteja rebi formació específica.

5.3.2. NETEJA DE LES HABITACIONS D'AÏLLAMENT O BOXOS D'AÏLLAMENTS

5.3.2.1. NETEJA DURANT L' INGRÉS O ESTADA

Material:

Guants de nitril.

No entrar el carro

Equip de fregar amb galleda vermella i pal de fregar d'ús exclusiu.

Baïetes: vermelles, grogues i blaves d'un sol ús i rebutjables.

2 galledes vermelles amb una capacitat de 5 litres.

Periodicitat

2 cops al dia (matí i tarda).

Una neteja de manteniment (superfícies de contacte del malalt i acompanyants buidar papereres).

Sempre que hi hagi brutícia.

Producte (veure annex 1):

Per a la neteja i desinfecció s'ha d'utilitzar una associació d'aldehids en zones on estigui la ventilació controlada (renovacions suficients d'aire) i un clorat a la resta de zones (Box Urg, Habitacions Aïllaments). Amb les concentracions adequades en cada cas i seguint les recomanacions del fabricant.

Caldria que el personal d'infermeria informés del tipus d'aïllament per tal el servei de neteja faci servir la concentració més adient.

Procediment de Neteja

Cal posar-se guants de nitril i observar la resta de les mesures de protecció.

S'ha de retirar tot el material que no és propi de l'espai a netejar (gots, roba, cortines, etc.) amb bosses de plàstic tancades.

Cal retirar els residus segons el protocol vigent a l'hospital.

Abans de començar la neteja cal tenir en compte la prevenció de riscos en la neteja de les zones altes (ulleres protectores i mascareta).

Buidar les papereres.

Netejar i desinfectar les superfícies horitzontals, la tauleta, l'armari, les cadires, el llit, el telèfon, els timbres, les baranes, els endolls, l'aparell de TV, poms de les portes i desinfecció wc.

5.3.2.2. NETEJA A L'ALTA O ALS 12 DIES D'ESTADA HOSPITALÀRIA

Material igual que l'anterior punt

Periodicitat, cada 12 dies o a l'ALTA.

Producte (veure annex 1):

Per a la neteja i desinfecció s'ha d'utilitzar una associació d'aldehids a en zones on estigui la ventilació controlada (renovacions suficients d'aire) i un clorat a la resta de zones (Box Urg, Habitacions Aïllaments). Amb les concentracions adequades en cada cas i seguint les recomanacions del fabricant.

Caldria que el personal d'infermeria informés del tipus d'aïllament per tal el servei de neteja faci servir la concentració més adient.

Procediment de neteja

Cal posar-se guants de nitril i observar la resta de les mesures de protecció.

S'ha de retirar tot el material que no és propi de l'espai a netejar (gots, roba, cortines, etc.) amb bosses de plàstic tancades.

Cal retirar els residus segons el protocol vigent a l'hospital.

Abans de començar la neteja cal tenir en compte la prevenció de riscos en la neteja de les zones altes (ulleres protectores i mascareta).

Sostre i llums, només en els aïllaments per aire.

Parets i vidres.

Superfícies horitzontals: tauleta, armari, cadires, llit, matalàs, matalàs, telèfon, timbres, baranes, endolls, panys, TV, WC,.

Fregar el paviment amb el mètode habitual, tiràs pre-humectat o doble ferrada en funció de la zona.

Col·locació de roba i cortina neta.
Neteja de les reixes de ventilació.

CAL PORTAR UN REGISTRE DE LA NETEJA D'AQUESTES ZONES SEGONS L'ANNEX 2

5.3.3. ESTERILITZACIÓ

La neteja de l'àrea d'esterilització com zona de riscos limita a la zona neta d'esterilització, la resta es netejarà com una zona de risc mitjà.

Producte (veure annex 1)

S'ha d'utilitzar una associació d'aldehids a l'1%.
Amoni Quaternari.

NETEJA DIÀRIA

Personal sanitari

Ha de retirar tot allò que pugui interrompre en la tasca de la neteja.

Personal de neteja

Ha de recollir amb tiràs els residus del paviment.

Ha de netejar totes les superfícies horitzontals i verticals excloent les parets i sostres, amb especial atenció a les rodes i d'altres elements en contacte amb el terra.

Fregar tot el paviment.

NETEGES COMPLEMENTÀRIES

Personal sanitari

Ha de retirar tot allò que pugui interrompre en la tasca de la neteja.

Personal de neteja

Setmanal

Neteja acurada de parets (rajoles).

Netejar portes, interruptors, endolls i qualsevol element en contacte habitual amb les mans.

Mensual

Neteja de les reixes d'extracció d'aire.

Neteja de les reixes d'impulsió d'aire.

Neteja de les carcasses dels llums.

5.3.4. BLOC QUIRÚRGIC I SALES DE PARTS

Dins de l'àrea quirúrgica, sales de parts i fonamentalment al quiròfan, la neteja ha de ser exhaustiva, ja que la contaminació del medi ambient inanimat és un factor que, juntament amb altres, pot influir en la contaminació de la ferida quirúrgica.

La complexitat i l'ús d'aquestes àrees obliga a realitzar un programa de neteges especials dels quiròfans o sales de parts pròpiament dits.

- Neteja inicial del dia.
- Neteja entre intervencions o parts.

- Neteja post intervenció o part contaminant.
- Neteja final de jornada.
- Neteja complementària.
- Neteja de la resta del bloc quirúrgic.

Producte (veure annex 1)

S'ha d'utilitzar una associació d'aldehids a l'1%.
Amoni Quaternari.

INICIAL DEL DIA

Abans de l'inici de la programació quirúrgica

Personal Sanitari

Repassar monitors, cables, o qualsevol aparell present en el quiròfan o sala de parts.

Personal de neteja

Neteja de les superfícies horitzontals, taula quirúrgica, d'anestèsia, de l'instrumental, tauletes auxiliars i llum.

Fregar tot el paviment.

NETEJA ENTRE INTERVENCIONS O PARTS

Aquesta neteja cal que es faci de forma acurada, però tan ràpid com sigui possible per no retardar la intervenció següent:

Personal sanitari

Ha de retirar l'instrumental i la roba emprada cap al passadís brut.

Ha de netejar d'esquitxades de sang o líquids orgànics de monitors, cables, etc..

Personal de neteja

Ha de recollir amb tiràs o aragan els residus del paviment.

Ha de retirar les bosses de residus degudament lligades.

Ha de netejar qualsevol superfície bruta

Ha de netejar la taula quirúrgica, d'anestèsia, de l'instrumental i les taules auxiliars.

Ha de fregar tot el paviment quan hi hagi brutícia visible.

NETEJA POSTINTERVENCIÓ O PART CONTAMINANT

Quan es considera intervenció contaminant ?

Quan es tracta de pacients amb precaucions d'aïllament.

Quan es produeix una gran dispersió de material purulent procedent de processos en els quals hi pugui haver espores de microorganismes anaerobis o de qualsevol espècie, per exemple de gangrena gasosa, contingut d'intestí gros molt abundant, etc.

Quan el cirurgià així ho indiqui i/o responsable d'infermeria.

Cal adoptar les precaucions de transmissió per aire o les de contacte segons la patologia del pacient.

Davant de qualsevol altre pacient s'aplicaran sempre les precaucions estàndard.

NORMES A SEGUIR

- Sempre, la intervenció contaminada s'ha de fer al final de la programació.

- Davant la possibilitat d'intervenció contaminada:
 - Cal deixar en el quiròfan la mínima quantitat de material i aparells possible.
 - S'ha de restringir al màxim la circulació de personal.
 - Serà obligatori canviar-se el calçat.
 - La neteja del quiròfan ha de fer-se igual a la del final de la jornada.
 - Un cop finalitzada la intervenció, i dins del mateix quiròfan, les persones que hi ha intervingut han de treure's: la bata, el casquet, la mascareta i les polaines.
 - Per travessar la zona neta, cal que disposin d'un nou casquet i mascareta.

NETEJA FINAL DE LA JORNADA

Es realitza un cop acabada l'última intervenció.

Personal sanitari

Ha de retirar l'instrumental i la roba utilitzats.

Personal de neteja

Ha de netejar les esquitxades de sang o líquids orgànics dels monitors, cables, etc.

Ha de recollir amb tiràs o aragan els residus del paviment.

Ha de retirar les bosses de residus degudament lligades.

Ha de netejar totes les superfícies horitzontals i verticals, excloent les parets i sostres, amb especial atenció a les rodes i d'altres elements en contacte amb el terra.

Ha de netejar portes, interruptors, endolls i qualsevol element en contacte habitual amb les mans.

Ha de netejar la taula quirúrgica, d'anestèsia, de l'instrumental i les taules auxiliars.
Fregar tot el paviment.

NETEJA COMPLEMENTÀRIA

Setmanal

Neteja acurada de parets.

Neteja de les reixes d'extracció d'aire.

Mensual

Neteja de l'interior dels armaris i prestatgeries buides.

Neteja dels sostres.

Neteja de les reixes d'impulsió d'aire.

NETEJA DE LA RESTA DEL BLOC QUIRÚRGIC

Inclou totes les zones del bloc quirúrgic, excepte el quiròfan.

S'hauran de programar les neteges següents:

NETEJA FINAL DE LA JORNADA

Retirada de residus.

Neteja de rentamans quirúrgic, aigüeres, part externa dels dosificadors de sabó, WC, etc....

Neteja de mobles, lliteres i resta d'equipament.

Repàs de parets, portes, vidres tacats o amb pols visible.

Neteja del terra.

Vestuaris.

NETEJA INTERMÈDIA DE MANTENIMENT

Es farà a cada torn a la meitat de jornada.
Retirada de residus.
Neteja del rentamans quirúrgic, lavabos.
Vestuaris.
Neteja dels WC.

NETEGES DE FONS PERIÒDIQUES

Setmanal

Reixes d'aire.

Mensual

Vidres, mobles, equipament, portes, telèfons, conjunt de parets i prestatgeries, endolls, interruptors, etc....

6. GESTIÓ DE RESIDUS

Es realitza la gestió Inter centre de residus, fent els transport des dels recol·lectors primaris fins els recol·lectors finals.

La gestió externa dels residus la porten a terme empreses externes.

El servei de neteja realitza recollides constants dels residus i segons necessitats.

L'Hospital Comarcal de Mora d'Ebre, ha de vetllar perquè tots els professionals del Centre i de l'empresa concessionària del servei, coneguin i apliquin aquesta normativa.

7. OBRES

L'objectiu de la neteja durant les obres és garantir que la pols no s'escapi per l'entorn.

La màxima dificultat per aconseguir aquest objectiu és que les persones implicades entenguin la necessitat de netejar malgrat que es torna a embrutar. És per aquest motiu que abans d'iniciar l'obra cal explicar-los el risc que genera la pols i les mesures bàsiques necessàries per evitar que s'escampi (no fer enderrocaments en sec, espolsar-se la roba de treball i canviar de calçat sempre abans de sortir de l'obra, no obrir finestres si les zones adjacents no estan degudament segellades, retirar la runa degudament empaquetada entre dues persones (una fora de l'obra i l'altra dins).

Així mateix, mentre durin els treballs cal reforçar la neteja a totes les zones adjacents a l'obra a fi d'anar eliminant la pols mitjançant un tiràs humit.

Amb què s'ha de netejar?

Material

Aspirador amb filtre HEPA

Tiràs (*mopa*)

Pals de fregar

Fregalls

Draps d'un sol us

Material especial per a la neteja de final d'obra

No s'han de fer servir escombres, ja que dispersen la pols i contaminen l'ambient.

Productes

Aigua neta

Productes especials per a la neteja de final d'obra

Hipoclorit sòdic entre el 0,5 % i l'1 %

Desinfectant per a les zones de risc intermedi i alt (solucions d'aldehids)

L'elecció d'un producte o un altre està en funció de la zona que s'ha de netejar i del grau de brutícia que hi hagi

Un cop finalitzada l'obra, com s'ha de netejar?

La neteja general un cop finalitzada l'obra, depenent del grau de brutícia i del tipus d'activitat que si hagi de dur a terme, s'haurà de repetir entre tres i cinc vegades.

En primer lloc i amb aspirador es farà una primera o primeres neteges a fi de deixar la zona lliure de brutícia. Un cop feta la primera neteja caldrà assegurar-se que els dobles sostres, els armaris, els circuits d'aire, els armaris tècnics, etc. Estan nets i lliures de runa.

En acabar aquesta neteja caldrà canviar o netejar els filtres dels aparells d'aire, i tornar a netejar la zona. Un cop fet això, cal engegar el circuit d'aire i obrir totes les aixetes a fi de garantir l'eliminació de possibles microorganismes que hagin pogut quedar acantonats durant les obres. El temps de funcionament de l'aire o d'obertura d'aixetes depèn de cada instal·lació però ha de garantir la renovació total de l'aire diverses vegades, i l'eliminació de l'aigua que durant l'obra hagi estat immobilitzada. Fet això cal tornar a netejar entre una i dues vegades abans d'iniciar l'activitat.

El material utilitzat a partir de la segona neteja haurà de ser nou i caldrà canviar-lo en cada una de les diferents neteges.

Mètode

- Iniciar la neteja per les parts més netes de la zona, deixant les més brutes per al final.
- Fer la neteja de dins cap a fora i de dalt cap a baix.
- Utilitzar els productes adequats segons la zona i el tipus de brutícia que calgui treure.
- Quan calgui netejar una zona molt bruta o tacada, cal fer una primera recollida de la brutícia amb paper o un drap que no s'hagi de tornar a utilitzar, i quan s'observi netedat, continuar fent la neteja.
- Els productes s'han d'aplicar a dilució d'ús, seguint sempre les recomanacions del fabricant.
- A fi i efecte d'evitar que el procés de neteja no es converteixi en un procés de redistribució de gèrmens i brutícia, cal fer servir aigua neta, aplicar els productes directament sobre les superfícies i esbandir els estris constantment.
- Abans de fer la darrera neteja caldrà fer una neteja a fons dels terres.
- Els vàters, lavabos, abocadors, plats de dutxa i banyeres cal netejar-los amb aigua i detergent, i una vegada esbandits, cal desinfectar-los amb hipoclorit al 0,5% deixant que el desinfectant actuï i s'eixugui per si sol.
- Depenent del tipus de zona, la darrera neteja es farà amb un desinfectant de nivell intermedi. Quan la zona sigui de risc s'hi hauran de fer almenys dues neteges amb desinfectant d'alt nivell. Esperant 12 hores entre mig. No es podrà iniciar l'activitat fins a tenir els resultats del control microbiològics d'aire fets un cop finalitzada la darrera neteja.

En tot cas, davant qualsevol actuació actuarem d'acord al document del Departament de Salut; Prevenció de la infecció nosocomial relacionada amb el desenvolupament d'obres als centres sanitaris.

8. PROCEDIMENT DE CONTROL DE LA QÜALITAT

El Servei de Neteja realitza el següents controls:

- Controls visuals de manera diària. Aquests controls de manera setmanals es mostren a la Responsable de cada àrea d'hospitalització per tal n'estigui al corrent.
Dels controls diaris en deriven les incidències internes que recull el Servei de Neteja.
- Controls d'ATP amb el Sistema Clean Trace de 3M de manera trimestral. Aquest sistema permet validar el mètode de neteja i adequar les freqüències de neteja.
- Incidències externes via e-mail per part dels responsables de cada àrea de l'HCME als Responsables de la Neteja.

9. ANNEX 1 – FITXES

DESINCRUSTANT	Nom Comercial:	TASKI SANI CALC QS W3A
Descripció Desincrustant enèrgicament concentrat per a tot tipus de superfícies dures resistents als àcids. Dissol ràpidament dipòsits de calç de superfícies resistents als àcids. El producte es dilueix de forma automàtica i precisa a través del sistema de Diversey Quattro Select garantint un control total del cost i seguretat. Aplicacions i avantatges • Basat en àcid fosfòric • Conté un inhibidor de corrosió • Ràpida actuació • Fresca fragància • Versàtil aplicació amb la unitat Quattro Select • Envàs respectuós amb el Medi ambient • Fortes propietats desincrustants. Elimina ràpidament dipòsits de calç. • Curós amb les superfícies a desincrustar • Eficax desincrustació en sòls, parets i altres superfícies de la cambra de bany • Deixa un agradable aroma		
		
Fabricant:	DIVERSEY	
Zones:	S'utilitza per la neteja dels WC.	
Mètode:	Cal aplicar-lo pur sobre la zona a netejar i posteriorment esbandir amb aigua.	
Dosificació:	Per utilitzar en galleda en incrustacions lleugeres: 2.5% (1:40) Al 5% per incrustacions fortament adherides El sistema Quattro Select és una unitat tancada i protegida evitant el contacte directe de l'usuari amb el producte químic. 	
Composició:	Àcid fosfòric 50-75% Alcohol alquílics etoxilat 3-10% Alfa-hexilcianaldèhid 0,1-1% 2-tert-butilciclohexil acetat 0,1-1%	
Validació Comissió Infeccions	Data_____	

NETEJA VIDRES	Nom Comercial: VITRO GLICOL
És un neteja vidre amb alt poder de neteja per tot tipus de superfícies vitrificades com miralls i vidres. S'evapora ràpidament deixant un perfum agradable i sense residus.	
	
Fabricant: Celea ® Innovation - DIST. JOAN	
Zones: Zones de baix risc.	
Mètode: S'utilitza sense diluir directament del polvoritzador, es frega amb un drap net i després s'eixuga	
Dosificació: Sense diluir	
Composició: Alcohol isopropílic. Tensioactius no iònics. Amoníac.	
Validació Comissió Infeccions Data _____	

Nota: Aquest Producte s'ha retirat i al seu lloc s'ha implantat PRACTIC LIMPIADOR MULTUSOS adjunto full tecnic i de seguretat del producte amb paper.

MULTIUSOS	Nom Comercial: TASKI SPRINT 200 QS E1A
És un detergent de mobiliari basat en alcohols per a no deixar-vels. El producte es dilueix de forma automàtica i precisa, mitjançant el sistema de Diversey Quattro Select garantint un total control del cost i la seguretat.	
	
Fabricant: DIVERSEY	
Zones: Zones de mig/baix risc	
Mètode: Baieta pre-humectada:	
El sistema Quattro Select és una unitat tancada i protegida evitant el contacte directe de l'usuari amb el producte químic. Dosificació:  Mètode de polvorització : 2% / 1:50 Mètode del galleda: 0.2% (1:500) per brutícia lleugera / 0.4% para brutícia forta.	
Composició: Etanol 10-20% Àcids sulfònics 3-10% Alcohol alquílic alcoxilat 3-10%	
Validació Comissió Infeccions Data _____	

DETERGENT DESINFECTANT BACTERICIDA I GERMICIDA	Nom Comercial: Sprint H-200
Netejador desinfectant de sòls i superfícies d'àmbit hospitalari. La formulació de Sprint H-200 li confereix una gran capacitat bactericida i fungicida, actiu sobre HIV (virus de la SIDA), HBV (virus de l'hepatitis B), Rotavirus, BK.	
	
Fabricant: DIVERSEY	
Zones: TERRES MIN I TRA	
Mètode: Carro integral amb baieta prehumectada de microfibra	
Dosificació: Sprint H-200 és un detergent desinfectant de superfícies (terres, parets, mobiliari, ...), s'utilitza diluït en aigua freda o tèbia a una concentració del 0.25% (una dosi de 20 ml en 8 litres d'aigua). La Dosificació és automàtica	
Composició: Amoni Quaternari. Alcohol etoxilat. Amina. Clorur de alquildimetilbencilamoni 10-20% Etilé diaminotetraacetat tetrasòdic. 3-10% Alcohol alquílic etoxilat 3-10% N-(3-aminopropil)-N-dodecilpropà-1.3-diamina 1-3%	
Validació Comissió Infeccions Data _____	

DETERGENT DESINFECTANT BACTERICIDA I GERMICIDA	Nom Comercial: Daraclor 80
És un desinfectant en base hipoclorit sòdic amb tensioactius, per tot tipus de terres i superfícies. Es recomana utilitzar-lo per a totes les zones de risc mig i alt, amb concentracions diferents.	
Fabricant: JOSÉ COLLADO	
Registre: AEMPS: 48-DES	
Zones: TOTES LES SUPERFÍCIES	
Mètode: Carro doble galleda	
S'utilitza a les concentracions de 0.5% a 2% Dosificació: Zones Risc Baix i Mitjà, a l'1 %, 2 pulsacions de Daraclor 80 per cada 5 litres d'aigua. Zones d'alt Risc, Aïllaments i Aïllaments per Clostridium Difficile, al 2%, 4 pulsacions de Daraclor 80 per cada 5 litres d'aigua.	
Composició: Hipoclorit sòdic.....70 % Tensioactius i excipient es c.s.p.....100,0 % Riquesa de clor actiu 80 gr / l.	
Validació Comissió Infeccions	



Data_____

DETERGENT DESINFECTANT BACTERICIDA I GERMICIDA	Nom Comercial: Sprint H-100
És un desinfectant en base hipoclorit sòdic amb tensioactius, per tot tipus de terres i superfícies. Es recomana utilitzar-lo per a totes les zones de risc mig i alt, amb concentracions diferents. • Elimina la brutícia i els focus de gèrmens • Altament concentrat i de gran estabilitat • No deixa residus • A les dosis recomanades d'ús, TASKI Sprint H-100 no produeix olors i/o emanacions molestes • Pot utilitzar-se sobre acer inoxidable • TASKI Sprint H-100 pot ser utilitzat en tot tipus de sòls (no tractats amb emulsions) i tot tipus de superfícies rentables: parets, inodors, lavabos, dutxes, ...	
Fabricant:	DIVERSEY
Registre:	482-DES
Zones:	TOTS ELS TERRES MENYS HOSPITALITZACIÓ MIN I TRA.
Mètode:	Utilitzar pal de fregar, drap o baieta ben nets o asèptics, mitjançant la tècnica del "doble cub ". Diluir el producte segons dosificació recomanada. impregnar completament la superfície a tractar, realitzant una primera passada i escorregut com neteja prèvia i una segona passada per a la desinfecció. Es recomana que la superfície romangui humida amb el producte durant almenys 15 minuts. no necessita aclarit.
Dosificació:	Zones de risc baix / mitjà : 2-4 pulsacions en 10L. d'aigua (534 - 1068 ppm. Cl₂) Zones crítiques: 4-8 pulsacions en 10L. d'aigua (1068 - 2136 ppm. Cl₂), segons problemàtica. Per a activitats Fungicida / Virucida: Incrementar dosi fins a 5% (4450 ppm Cl₂).
Composició:	Hipoclorit sòdic; Hidròxid sòdic Tensioactius i excipient
Validació Comissió Infeccions	Data _____



DETERGENT DESINFECTANT BACTERICIDA I GERMICIDA	Nom Comercial: Lleixiu 40-50 g/l
És el derivat clorat més utilitzat, ja que té un ampli espectre antibacterià, és d'acció ràpida, però s' inactiva molt fàcilment en presència de matèria orgànica. Cal tenir en compte les especificacions quant al clor lliure determinat en l'envàs per tal de fer les dilucions correctament. Cal utilitzar guants (el personal de neteja n'han de tenir d'adequats) durant la seva manipulació. La dilució s'ha de fer sempre amb aigua freda i en el moment que s'hagi d'utilitzar. No s'ha de barrejar mai amb altres desinfectants. S'ha de mantenir l'envàs ben etiquetat, sempre tancat i protegit de la llum.	
Fabricant:	DIS. JOAN
Zones:	S'utilitza per la neteja dels WC.
Mètode:	El temps d'acció és de 5-10 minuts.
Dosificació:	<u>Ús del 0,1%.</u> Si la concentració inicial descrita en l'envàs és de 50gr. de clor lliure: la dilució s'ha de fer amb 20 ml de lleixiu en 800 ml d'aigua, s'ha d'emprar el dispensador o dosificador. ▪ És recomanable per a material no metàl·lic i les superfícies de baix risc. ▪ És recomanable utilitzar-lo per desinfecció de paelles, urinaris, escombretes, WC, dutxa i provetes control diüresi. <u>Ús de l'1%</u> Si la concentració inicial descrita en l'envàs és de 50gr. de clor lliure: la dilució s'ha de fer amb 200 ml de lleixiu en 800 ml d'aigua, s'ha d'emprar el dispensador o dosificador. Cal tenir amb compte que aquesta dilució pot danyar segons quins tipus de materials. ▪ És recomanable prèvia neteja, per a la desinfecció de les superfícies contaminades amb sang o líquids orgànics i per a la desinfecció final dels tèxtils utilitzats en la neteja. ▪ També s'ha d'utilitzar en la neteja d'habitacions de pacients diagnosticats amb Clostridium difficile mentre duri aïllament per contacte. ▪ S'utilitza com alternativa a l'associació d'aldehids.
Composició:	Hipoclorit Sòdic
Validació Comissió Infeccions	Data_____

ASSOCIACIÓ D'ALDEHIDS	Nom Comercial:	SURFANIUS PREMIUM
Desinfectant per a terres i superfícies SURFANIUS PREMIUM està indicat per a la neteja i desinfecció de terres, parets i dispositius mèdics. És compatible amb tots els revestiments de terres. CARACTERÍSTICAS • Solució de color verd • pH del producte pur: 11.2 • pH del producte diluït : aprox. 8 • Densitat : 1.007 • Índex de refracció : 1.3587		
		
Fabricant: INSTRUNET HOSPITAL - ANIOS		
Registre: 943 DS		
Zones: S'utilitza per a la desinfecció de les zones d'alt risc.		
Mètode: Omplir un recipient de rentat i un recipient d'aclarit amb 8 litres d'aigua. Dilució a l'0,25%: Abocar una dosi de 20 ml d'SURFANIUS PREMIUM en el recipient de rentat. Procedir al rentat respectant l'esquema de neteja: des del fons fins a la sortida. no és necessari aclarit llevat que les zones a tractar estiguin destinades a entrar en contacte amb la pell o les mucoses. Rentar i escórrer la franja abans de el bany a la cubeta. (El transport de les llars no és ser col·locat a l'habitació, però al passadís). Després de netejar cada sector, canviï la gasa i renovi la solució de rentat i d'aclarit. Introduïu les gases brutes en el recipient previst per aquest fi.		
Dosificació: 8 litres de aigua + 20 ml de SURFANIUS PREMIUM: Dilució al 0,25%. 1 pulsació de producte per cada 8 litres d'aigua.		
Composició: N- (3-aminopropil) -N-dodecilpropano-1,3-diamina - CAS N ° 2372-82-9 (51 mg / g), clorur de didecildimetilamoni - CAS N ° 7173-51-5 (25 mg / g), excipients.		
Validació Comissió Infeccions Data _____		

10. ANNEX 2 – FULL SEGUIMENT AÏLLMENTS

UO infer.	Llit	Den.breu llit	UO Mèdic...	Data adm.	Dies ad...	In...
USS	ME0111.2	11.2	LLE	04.07.2007	4877	
	ME0108.1	08.1	LLE	28.01.2019	651	
	ME0106.1	06.1	LLE	15.01.2020	299	
	ME0115.2	15.2	LLE	15.04.2020	208	
	ME0111.1	11.1	LLE	21.04.2020	202	
	ME0113.2	13.2	LLE	26.05.2020	167	
	ME0113.1	13.1	LLE	09.07.2020	123	
	ME0104.2	04.2	LLE	29.07.2020	103	
	ME0112.1	12.1	LLE	07.08.2020	94	
	ME0115.1	15.1	LLE	10.08.2020	91	
	ME0110.2	10.2	LLE	18.08.2020	83	
	ME0102.1	2.1	LLE	24.08.2020	77	
	ME0109.2	09.2	LLE	06.10.2020	34	
	ME0105.1	05.1	CNV	26.10.2020	14	
	ME0106.2	06.2	LLE	26.10.2020		
	ME0110.1	10.1	LLE	03.11.2020	6	
	ME0107.1	07.1	LLE	04.11.2020	5	
	ME0104.1	04.1	LLE	06.11.2020	3	
UH Ingr.UCSI	ME0141.1	41.1	COT	09.11.2020		
	ME0140.1	40.1	COT	09.11.2020		
	ME0140.2	40.2	COT	09.11.2020		
UH E	ME0158.2	58.2	CGD	19.10.2020	21	
	ME0150.2	50.2	CGD	22.10.2020	18	
	ME0162.1	62.1	COT	29.10.2020	11	
	ME0151.2	51.2	CGD	02.11.2020	7	
	ME0159.2	59.2	CGD	03.11.2020	6	
	ME0161.1	61.1	MIR	04.11.2020	5	
	ME0160.2	60.2	CGD	04.11.2020		
	ME0153.2	53.2	CGD	04.11.2020		
	ME0153.1	53.1	CGD	04.11.2020		
	ME0157.1	57.1	COT	04.11.2020		
	ME0155.2	55.2	URO	04.11.2020		

11. ANNEX 3 – PROCÉS DE RENTAT MICROFIBRA

Productes:

- AD TENSO: Detergent neutre concentrat amb elevat poder humectant i desengreixant. Indicats per a tot tipus de brutícies i fibres.

- OX BLAU L: Destacant - Desinfectant líquid amb àcid peracètic activat per a la desinfecció de tirassos i baietes.

El procés que portarem a terme per a la neteja i desinfecció de baietes i tirassos de microfibra, després de fer neteja de l'hospital serà el següent:

1. Fase 1 PRE RENTAT - 6 minuts a 35 graus amb 4 grams de AD TENSO
2. Fase 2 RENTAT y OXIDAT - 8 minuts a 35 graus amb 5 grams de AD TENSO + 8 minuts a 60 graus amb 6 grams de OX BLAU L
3. Fase 3 ACLARAT 1 - 3 minuts
4. Fase 4 ACLARAT 2 - 3 minuts amb precentrifugat de 4 minuts
5. Fase 5 ACLARAT 3 - 4 minuts
6. Fase 6 CENTRIFUGAT - 8 minuts
7. Per garantir la correcta utilització dels productes de bugaderia tenim instal·lats equips de dosificació automàtica en cadascuna de les màquines, que proporcionaran la dosificació adequada per a l'obtenció de la neteja i desinfecció dels tirassos i baietes segons els paràmetres establerts per als productes AD TENSO i OX BLAU L i conformes al procés descrit per la neteja i desinfecció de tirassos i baietes a l'hospital.

12. ANNEX 4 – FREQUÈNCIES DE NETEJA ZONES DE L'HOSPITAL

Taula 1. Frequències de neteja a les àrees de baix risc .		
Àrea	Frequència / tipus neteja	Precaucions especials
Zones de trànsit	Neteja convencional almenys dos cops al dia	Zones de contacte
Ascensors	Neteja convencional UN COP al dia	Botons i baranes i portes
Àrees administratives i despatxos sense accés de pacients	Neteja convencional diària	Zones de contacte
Sales de reunions i aules	Neteja convencional diària	Zones de contacte i ordinadors
Lavabos públics i de zones administratives	Neteja convencional almenys 3 cops al dia	Manetes, interruptors de la llum, aixetes, lavabos i mirall, WC finalitzant amb el terra (en aquest ordre). Buidat de papereres.
Vestuaris i hostatgeries	Neteja convencional 1 COP AL DIA , DUTXES 2 COPS AL DIA	WC, dutxes i totes les superfícies de contacte
Cafeteries i menjadors	Neteja convencional després de cada torn d'àpat	Totes les superfícies de contacte

Taula 2. Frequències de neteja a les àrees de risc mitjà.		
Àrea	Frequència / tipus neteja	Precaucions especials
ESPAIS DE RECEPCIÓ I ESPERA		
- Punts d'admissió i informació - Sales d'espera	1 UE 3 UB 3 UA 2 CCEE	Insistir en les zones de contacte i en les pantalles de protecció
ATENCIÓ AMBULATORIA		
Atenció ambulatoria convencional - Consultes convencionals - Sales de cures - Sales d'extracció	Neteja de les superfícies de contacte entre pacient i pacient Neteja convencional al final de l'activitat de la consulta	Insistir en les zones de contacte

Atenció ambulatoria a: - Consultes d'odontologia - Consultes d'ORL i cirurgia maxil·lofacials - Gabinets de proves funcionals respiratòries - Gabinets d'endoscòpia convencional	Neteja de les superfícies de contacte i superfícies exposades a gotes entre pacient i pacient Neteja convencional al final de la jornada.	Insistir en les zones de contacte i superfícies exposades a gotes
Atenció ambulatoria per procediments no intervencionistes o intervencionisme de baix risc - Sales d'administració de medicació - Radiologia sense intervencionisme - Sales d'ecografia per especialitats sense intervencionisme - Medicina nuclear	Neteja de les superfícies de contacte entre pacient i pacient Neteja convencional al final de l'activitat de la consulta	Insistir en les zones de contacte
Altres zones de les àrees d'atenció ambulatoria - Espais comuns: controls, zones terapèutiques, offices, sales de treball - Zones de brut - Magatzems - Lavabos professionals	Repàs de les superfícies comunes almenys 2 cops al dia Neteja del servei 1 cop al dia	Insistir en les zones de contacte Buidar papereres Insistir amb les piques i les aixetes
HOSPITALITZACIÓ		
Hospitalització convencional - Habitacions - Espais comuns: control, zones terapèutiques, office, sales de treball - Zones de brut - Magatzems - Lavabos professionals	Com a mínim 1 cop al dia	Insistir en les zones de contacte
Urgències - Triatge - Boxos d'atenció - Espais comuns: control, zones terapèutiques, office, sales de treball - Zones de brut - Magatzems - Lavabos professionals	Neteja de les superfícies de contacte entre pacient i pacient Repàs de les superfícies comunes almenys 3 cops al dia Neteja del servei 2 cop al dia	Buidar papereres dels boxos Canviar les cortines dels boxos segons protocol del centre Insistir amb les piques i les aixetes dels boxos

Hospitals de dia i unitats sense ingrés - Habitacions - Espais comuns: control, zones terapèutiques, office, sales de treball - Zones de brut - Magatzems - Lavabos professionals	Neteja de les superfícies de contacte entre pacient i pacient Neteja de l'àrea 1 cop al dia	Insistir en les zones de contact
--	--	----------------------------------

Taula 3. Freqüències de neteja a les àrees d'alt risc .

Àrea	Freqüència / tipus neteja	Precaucions especials
Procediments intervencionistes d'alt risc Espais d'atenció als pacients: - Endoscòpia d'alta complexitat - Sales de parts Altres espais: - Espais classificats com a quiròfans classe C - Espais comuns: control, zones terapèutiques, office, sales de treball - Zones de brut - Magatzems - Lavabos professionals	Al finalitzar l'exploració o procediment fer una neteja de les superfícies horitzontals i verticals si s'han embrutat d'esquitxos Al final de la jornada fer una neteja de les superfícies verticals i horitzontals Repàs de les superfícies comunes almenys 2 cops al dia Neteja del servei 1 cop al dia	Buidar papereres No tornar utilitzar l'espai fins que no s'hagi assecat el producte desinfectant Insistir en les zones de contacte Buidar papereres Insistir amb les piques i les aixetes
Bloc quirúrgic Espais d'atenció als pacients: - Quiròfans - URPA Altres espais: - Espais comuns: control, zones terapèutiques, office, sales de treball - Zones de brut - Magatzems - Lavabos professionals	Al finalitzar l'exploració o procediment fer una neteja de les superfícies horitzontals i verticals si s'han embrutat d'esquitxos Al final de la jornada fer una neteja de les superfícies verticals i horitzontals Repàs de les superfícies comunes almenys 2 cops al dia Neteja del servei 1 cop al dia	Buidar papereres No tornar utilitzar l'espai fins que no s'hagi assecat el producte desinfectant Insistir en les zones de contacte Buidar papereres Insistir amb les piques i les aixetes

13. ANNEX 5 - NETEJA I DESINFECCIÓ ALS CENTRES SANITARIS EN LES FASES DE TRANSICIÓ DE LA PANDÈMIA PER SARS-CoV-2

14. ANNEX 6 – ESPECIFICACIONS EN LA NETEJA DE LES ALTES PER SARS-CoV-2

La neteja a l'Alta Hospitalària de l'habitació amb pacient positiu de Covid19 es farà tal qual es realitza la neteja d'un aïllament convencional (pàg. 11 d'aquest document)

Caldrà però , tenir en compte algunes consideracions:

- Previ l'inici de la neteja caldrà ventilar l'habitació durant 15 minuts.
- Es procedirà a la neteja de l'habitació i es deixarà assecar la neteja.
- Tot seguit caldrà canviar el filtre de l'aire de l'habitació.