

---

## PROTOCOLO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES NO HRMS APÓS ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS ou CONFIRMADOS POR CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2)

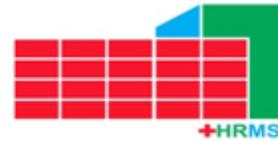
---

Objetivo: Fornecer informações quanto às melhores práticas disponíveis quanto à limpeza e desinfecção no ambiente hospitalar como subsídio ao aprimoramento da qualidade da limpeza enfocando, principalmente, o controle do COVID-19.

Comunicar no grupo específico de solicitação de limpeza terminal existente no (67 99237-4657) que trata de caso suspeito ou confirmado de Coronavírus, de forma que a mesma possa orientar a equipe quanto à segurança e acompanhar os trabalhos; (Chamado no grupo irá registrar o horário de desocupação do leito e para acompanhar o tempo de bloqueio do leito, NIR também tem acesso);

Não há recomendação diferenciada para limpeza e desinfecção de superfícies devidas coronavírus (SARS-CoV-2). Os princípios básicos para tal ação estão descritos no Manual para a Limpeza e Desinfecção de Superfícies da ANVISA, destacando-se: Os desinfetantes indicados para limpeza são: OXIVIR (Peróxido de Hidrogênio acelerado), produto padronizado para utilização em superfícies e hipoclorito a 1% para limpeza do piso e sanitários:

- ✓ **Limpeza do elevador deverá ser realizada após o transporte de paciente ou óbito COVID-19** (limpeza com OXIVIR borrifado no Multi-uso (perflex) em paredes e painel do elevador, piso do elevador será com hipoclorito a 1% em pano de chão branco);
- ✓ Orientar o profissional de limpeza utilizar EPI específica para precaução de contato e gotículas. O uso de EPI para aerossol deve ser considerado em setores com pacientes graves;
- ✓ Nunca varrer as superfícies a seco, utilizar a varredura úmida, ensaboar, enxaguar e secar. Os desinfetantes indicados para limpeza são: hipoclorito 1% para o chão e OXIVIR- Peróxido de Hidrogênio (produto padronizado para utilização em superfícies);
- ✓ **Limpeza concorrente de áreas de alto fluxo:** Superfícies frequentemente tocadas como mesas de cabeceiras, maçanetas, cama e outros móveis do quarto do paciente, deverão ser limpas utilizando a frequência 3x em quanto manter a situação de epidemia; Realizar a limpeza sendo aplicado desinfetante OXIVIR; para a limpeza do piso utilizando detergente neutro e aplicar o desinfetante hipoclorito 1%. Utilizar o pano branco higienização com detergente neutro e realizar a desinfecção com o hipoclorito a 1% deixar de molho por 10 minutos; a limpeza do banheiro deve ser realizada da mesma forma a com o desinfetante hipoclorito 1 %;
- ✓ **Limpeza concorrente:** Realizar a limpeza utilizando a técnica de dois baldes. Deixar por último a limpeza do leito em precaução. Superfícies frequentemente tocadas como mesas de cabeceiras, maçanetas, cama e outros móveis do quarto do paciente, deverão ser limpas utilizando a frequência 3x por dia para os casos internados, sendo aplicado desinfetante OXIVIR; para a limpeza do piso utilizando detergente neutro e aplicar o desinfetante hipoclorito 1%. Utilizar o pano branco; a limpeza do banheiro deve ser realizada com o desinfetante hipoclorito 1%;
- ✓ **Limpeza terminal:** (ALTA, TRANSFÊRENCIA E ÓBITO) - utilizar o produto OXIVIR borrifado em pano multiuso e aplicar nas superfícies. Para a limpeza dos pisos utilizando técnica de dois baldes. As profissionais colaboradoras da limpeza devem utilizar de EPI (**gorro, óculos de proteção, máscara cirúrgica; as máscaras N95 PFF2 devem ser utilizadas durante limpeza nos setores com pacientes graves, avental impermeável OU similar e dois pares de luva descartável**). Deve ser seguida a técnica de varredura úmida, ensaboar, enxaguar e secar, utilizando o pano branco que deve ser descartado após a realização da limpeza;



**Tempo de bloqueio do leito:**

- ✓ Após a desocupação do leito o tempo de espera será de 1 hora para início da limpeza terminal. Após a realização da limpeza, será liberado após 2 horas, totalizando 3h para admissão de novo paciente.

**Processamento de roupas :**

- ✓ Evitar sacudir roupas sujas e roupas de cama recomenda-se a mínima agitação e manuseio;
- ✓ Após a retirada das roupas realizar a identificação no saco de transporte como precaução de contato;
- ✓ Para o processamento de roupas serão adotadas as mesmas regras estabelecidas para as demais;
- ✓ As roupas retiradas devem ser transportadas imediatamente para a área suja da lavanderia
- ✓ Realizar limpeza e desinfecção do carrinho de transporte com hipoclorito após cada coleta.

**Coletas dos Resíduos:**

- ✓ Os resíduos devem ser acondicionados **em saco branco leitoso**, que devem ser substituídos quando atingirem 2/3 de sua capacidade ou pelo menos 1 vez a cada 48–24horas;
- ✓ Os sacos devem ser identificados pelo símbolo de substância infectante, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos.
- ✓ Os sacos devem estar contidos em recipientes de material lavável, resistente à ruptura, vazamento e tombamento, com tampa provida de sistema de abertura sem contato manual.

**RECOMENSAÇÕES EPI**

EPI	Recomendações	Processamento / Armazenamento
<b>Óculos</b>	Uso individual sendo utilizado em todo período de trabalho e em cada realização de limpeza;	Limpeza com detergente neutro e passar quaternário de amônia após cada utilização;
<b>Touca</b>	Uso individual sendo utilizado em todo período de trabalho em cada realização de limpeza;	Descartar em lixo infectante – saco branco leitoso;
<b>Máscara cirúrgica</b>	Uso individual descartável em todo o período de trabalho por 6 horas de uso ou quando a mesma estiver úmida ou saturada;	Descartar em lixo infectante – saco branco leitoso;
<b>Máscara N95</b>	Uso individual para casos suspeitos de paciente covid19 e para pacientes com precaução por aerossol;	Após a utilização acondicionar a máscara com as tiras para fora em saco perfurado ventilado;
<b>Galocha</b>	Uso individual para proteção do profissional da limpeza sendo utilizado em todo período de trabalho ate o final do turno;	Realizar a limpeza no final do período com água e detergente neutro e passar peróxido hidrogênio – Oxivir, deixar secar no final do plantão dentro do DML de cada setor;

## MASCARA CIRURGICA

### Lembre-se:

- Máscaras de tecido não são recomendadas, sob nenhuma circunstância;
- Não reutilize máscaras descartáveis;
- Enquanto estiver em uso, evite tocar na parte da frente da máscara.
- Troque a máscara quando estiver úmida ou sempre que for necessário.



- 1 Verifique se a máscara não está danificada.
- 2 Utilize o clip nasal como referência para identificar a parte superior.
- 3 Coloque a máscara em seu rosto e prenda as alças atrás da cabeça, mantendo-as paralelas (nunca cruzadas).



- 4 Aperte o clip nasal ou a borda rígida da máscara para que ela se adapte ao formato do seu nariz, visando minimizar espaços entre a face e a máscara.

- 5 Puxe a parte inferior da máscara para que ela cubra sua boca e seu queixo.

## ÓCULOS DE PROTEÇÃO OU PROTETOR FACIAL



- 1 Apoie a viseira do protetor facial na testa e passe o elástico pela parte superior da cabeça. No caso dos óculos, coloque da forma usual.

- 2 Os equipamentos devem ser de uso exclusivo para cada profissional responsável pela assistência, sendo necessária a higiene correta após o uso, caso não possa ser descartado.



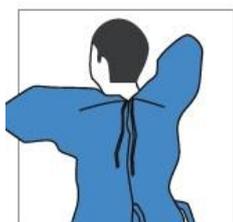
- 3 Sugere-se a limpeza e desinfecção, de acordo com as instruções de reprocessamento do fabricante.

## AVENTAL OU CAPOTE

### Lembre-se: Nunca amarre o avental ou capote pela frente.



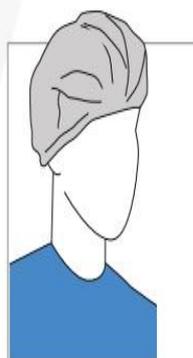
- 1 Vista o avental ou capote primeiramente pelas mangas, ajustando as amarras nas costas e cintura.



- 2 Certifique-se de que o tronco esteja totalmente coberto, bem como os braços e os punhos.

## GORRO OU TOUCA

### Lembre-se: O cabelo deve estar preso.



- 1 Colocar o gorro ou a touca na cabeça começando pela testa, em direção à base da nuca.

- 2 Adaptar na cabeça de modo confortável, cobrindo todo o cabelo e as orelhas.

- 3 Sempre que o gorro ou a touca apresentarem sinais de umidade, devem ser substituídos por outro.

Imagens: COFEN (2020)

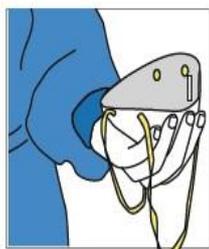


## MÁSCARA DE PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA

(máscara de alta filtragem do tipo N 95, PFF2 ou equivalente)

### Lembre-se:

- Indicada para uso em procedimentos que geram aerossóis (vide Nota1).
- A máscara de proteção respiratória deverá estar apropriadamente ajustada à face.
- A forma de uso, manipulação e armazenamento deve seguir as recomendações do fabricante e nunca deve ser compartilhada entre profissionais.



- 1 Segurar o respirador com o clip nasal próximo à ponta dos dedos deixando as alças pendentes.



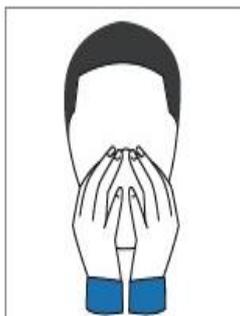
- 2 Encaixar o respirador sob o queixo.



- 3 Posicionar uma das alças na nuca e a outra na cabeça.

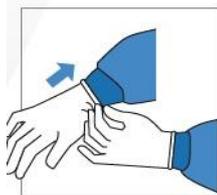


- 4 Ajustar o clip nasal no nariz.



- 5 Verificar a vedação pelo teste de pressão positiva e negativa.

## LUVAS



- 1 Calce as luvas e estenda-as até cobrir o punho do avental de isolamento.
- 2 Troque as luvas sempre que for necessário ou quando for entrar em contato com outro paciente.
- 3 Troque as luvas durante o contato com o paciente se for mudar de um sítio corporal contaminado para outro limpo, ou quando essa estiver danificada.
- 4 Nunca toque desnecessariamente superfícies e materiais (tais como telefones, maçanetas, portas) quando estiver com luvas.
- 5 Não lavar ou usar novamente o mesmo par de luvas. As luvas não devem ser reutilizadas.
- 6 O uso de luvas não substitui a higiene das mãos.
- 7 Proceder à higiene das mãos imediatamente após a retirada das luvas.

Imagens: COFEN (2020)

ANEXO 1 – POP HIGIENIZAÇÃO – CASOS SUSPEITOS COVID-19

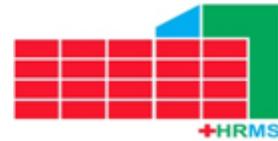
SETOR	EPI	Rotina
PAM	<p>Roupa privativa / Capa impermeável Galocha Duas luvas de procedimento Óculos Máscara cirúrgica Máscara N95 ( casos suspeitos /precaução Aerossol</p>	<p><b>Limpeza concorrente:</b> Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto; Limpeza terminal: Realizar a limpeza (transferência, óbito, alta) teto, parede, janela, (aplicar o Oxivir com o burrifador e passar o LT de parede e teto), técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto;</p>
CTI	<p>Roupa privativa / Capa impermeável Galocha Duas luvas de procedimento Óculos Máscara cirúrgica Máscara N95 ( casos suspeitos /precaução Aerossol</p>	<p><b>Limpeza concorrente:</b> Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto; <b>Limpeza terminal:</b> Realizar a limpeza (transferência, óbito, alta) teto, parede, janela, (aplicar o Peróxido de hidrogênio - Oxivir com o burrifador, e Aplicar na fibra para limpeza de parede e teto), técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto;</p>
Clinica Médica	<p>Roupa privativa / Capa impermeável Galocha Duas luvas de procedimento Óculos Máscara cirúrgica Máscara N95 ( casos suspeitos /precaução Aerossol</p>	<p><b>Limpeza concorrente:</b> Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto; <b>Limpeza terminal:</b> Realizar a limpeza (transferência , óbito , alta) teto, parede,</p>



		janela, ( aplicar o Peróxido de Hidrogênio - Oxivir com o burrifador e passar a fibra para limpeza de parede e teto), técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto;
Maternidade	Roupa privativa / Capa impermeável Galocha Duas luvas de procedimento Óculos Máscara cirúrgica Máscara N95 ( casos suspeitos /precaução Aerossol	<b>Limpeza concorrente:</b> Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto; <b>Limpeza terminal:</b> Realizar a limpeza (transferência, órbita, alta) teto, parede, janela, (aplicar o Peróxido de Hidrogênio - Oxivir com o burrifador e passar a fibra para limpeza de parede e teto), técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto;
Patologia	Luva de borracha Gorro Máscara cirúrgica Macacão impermeável ou capote Impermeável Galocha	O chão do setor da patologia deve ser higienizado pelos profissionais de limpeza com hipoclorito 1%, após a realização do preparo do corpo, seguindo o fluxo de contaminado do setor, e mantendo a rotina após a saída dos profissionais da patologia do setor após a desparamentação .  <u>*A colocação e retirada de EPI deve seguir o protocolo da CCIH, bem como as colaboradoras deverão tomar banho antes no final do turno de trabalho.</u>
Demais setores de internação sem referência covid -19	Luva de borracha Máscara cirúrgica Galocha ou sapatilha	<b>Limpeza concorrente:</b> Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto; <b>Limpeza terminal:</b> Realizar a limpeza



		(transferência , óbito , alta) teto, parede, janela, ( aplicar o quartanário de amônia - Duo cide, com o burrifador e passar a fibra de parede e teto), técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano quadriculado no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto, utilizar o pano branco para realizar a limpeza do banheiro e com pacientes com precaução de contato realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto;
Administrativo	Luva de borracha Máscara cirúrgica Galocha ou sapatilha	<b>Limpeza concorrente:</b> Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano quadriculado no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do setor; Utilizar o pano branco para realizar a limpeza do banheiro do setor administrativo;
Nutrição	Luva de borracha Máscara cirúrgica Galocha ou sapatilha	<b>Limpeza concorrente:</b> Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano xadrez no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do setor; <b>Limpeza terminal:</b> Realizar a limpeza, conforme cronograma do setor período noturno ( aplicar o hipoclorito na parede com azulejo, coifa e exaustor aplicar produto desengordurante, janelas lavar com água e sabão e aplicar o limpador de vidro; Realizar a lavagem do piso com o auxilio da máquina com detergente, removedor e hipoclorito 1%, enxaguar e retirar o excesso de água com o rodo , secar e passar o pano com hipoclorito 1%;



ANEXO 2 - LIMPEZA DAS TENDAS

SETOR	EPI	
TENDAS- CONSULTÓRIO	Máscara cirúrgica Avental impermeável Óculos Galochas/ sapatilhas	CONSULTÓRIO- LIMPEZA CONCORRENTE : Limpeza com quaternário de amônia – DUO CID ou álcool 70% nas cadeira , mesa e cama, recolher o lixo; LIMPEZA TERMINAL: Realizado no final do dia remover todo material, aplicar hipoclorito 1% pelo chão , aplicar quaternário de amônia – DUO CID na cadeira, mesa e cama ;
TENDAS- OBSERVAÇÃO	Máscara cirúrgica Avental impermeável Óculos Galochas/ sapatilhas	Limpeza CONCORRENTE : Limpeza diária com técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do quarto; <b>Limpeza terminal:</b> Realizar a limpeza (transferência, óbito, alta) aplicar o Peróxido de Hidrogênio - Oxivir com o burrifador na cama ou poltrona e passar a fibra para limpeza de parede ou cortina , técnica de dois baldes com utilização do hipoclorito 1% no balde azul + água, realizar a varredura úmida com o pano branco no chão, realizar a limpeza do pano com detergente neutro e realizar a desinfecção do pano após o termino da limpeza do leito;

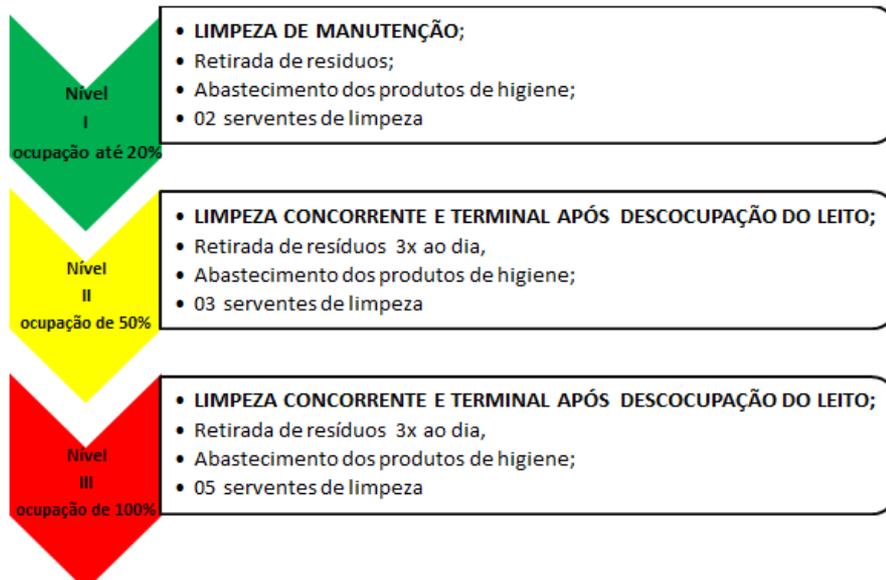


**ANEXO 3 - RECOMENDAÇÕES EPI**

EPI	Recomendações	Processamento / Armazenamento
<b>Óculos</b>	Uso individual sendo utilizado em todo período de trabalho e em cada realização de limpeza;	Limpeza com detergente neutro e passar quaternário de amônia após cada utilização;
<b>Touca</b>	Uso individual sendo utilizado em todo período de trabalho em cada realização de limpeza;	Descartar em lixo infectante –saco branco leitoso ;
<b>Máscara cirúrgica</b>	Uso individual descartável em todo o período de trabalho por 6 horas de uso ou quando a mesma estiver úmida ou saturada;	Descartar em lixo infectante –saco branco leitoso ;
<b>Máscara N95</b>	Uso individual para casos suspeitos de paciente covid19 e para pacientes com precaução por aerossol;	Após a utilização acondicionar a máscara com as tiras para fora em saco perfurado ventilado ;
<b>Galocha</b>	Uso individual para proteção do profissional da limpeza sendo utilizado em todo período de trabalho ate o final do turno;	Realizar a limpeza no final do período com água e detergente neutro e passar peróxido hidrogênio – Oxivir , deixar secar no final do plantão dentro do DML de cada setor;



**ACIONAMENTO DE LIMPEZA DAS TENDAS DE TRIAGEM E ATENDIMENTO**





#### ANEXO 4 - RECOMENDAÇÕES PARA LIMPEZA DE CTI COVID-19

**RECOMENDAÇÕES SERVIDORA LIMPEZA:** Para entrar na ilha COVID-19 paramentada com:

- ✓ Máscara N-95 (com máscara descartável cobrindo), óculos, touca descartável, avental/ capote descartável, luva de procedimento, Luva emborrachada.

**REPOSIÇÃO E DESPREZO DA ÁGUA DO CARRINHO DE DOIS BALDES:**

1. Realizar a troca da água do balde de limpeza após a limpeza de dois (02) box da ilha;
2. Reabastecer água limpa dos baldes, pegando água do banheiro do paciente de cada ilha,
3. Levar o galão com o hipoclorito e detergente para uso diário e realizar a armazenar dentro do banheiro;
4. Desprezar a água suja após a limpeza no vaso sanitário, realizar a limpeza do banheiro por ultimo.

**PARAMENTAÇÃO:** Uso avental impermeável ou macacão será realizado para limpeza concorrente diariamente e limpeza terminal;

**DESPARAMENTAÇÃO:** Será realizada na antessala de cada ilha de CTI atentando-se em não tocar em nada, realizar o desprezo do macacão ou avental impermeável no lixo infectante;

**Rotina diária de colaborador PRIME CLEAN**

Período/ HORAS	ATIVIDADE	
	Organização e reposição dos materiais e produtos – KIT;	
	Reposição do carrinho e preencher check list de carinho;	
	Reposição dos dispenser sabão e papel toalha;	
	Limpeza das pias do CTI, banheiro, repouso médico, expurgo;	
	Limpeza concorrente dos Box	
08 12 14 16 18 20 22 24 02 04 06	Limpeza da bancadas e posto de enfermagem a cada 2/2h;	
	Limpeza da anti-sala de cada ilha.	

**OBS: CTI COVID-19: Utilização de luva de borracha azul para limpeza do chão, banheiros; Luva de procedimentos para realização da limpeza concorrente do setor.**



GOVERNO  
DO ESTADO  
Mato Grosso do Sul

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE DE MS  
UNIDADE: HRMS



---

## REFERÊNCIAS

---

ANVISA, **Segurança do paciente em serviços de saúde: limpeza e desinfecção de superfícies**. Brasil, Brasília 2012. Disponível em:

<<https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/category/manuais>>

ANVISA, 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)**. Atualização 3: 31 de março de 2020.

Disponível em: <<http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28>>

COFEN, **Orientações sobre a colocação e retirada dos equipamentos de proteção individual (EPIS)**

**COVID-19**. COREN/COFEN 2020. Disponível em: <[http://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2020/03/cartilha\\_epi.pdf](http://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2020/03/cartilha_epi.pdf)>

---

**RESPONSÁVEIS**

---

CAROLINE A.B.C. ROCHA – Gerente Assistencial SCIH;  
CLAUDIA ELIZABETH VOLPE CHAVES – Médica Infectologista;  
MARIANA DA ROCHA – Enfermeira PRIME.

**Versão 01 – 30/04/2020**

---

**APROVAÇÃO:**

---

Em 07/05/2020, por:

Diretoria da Presidência HRMS: Rosana Leite Melo

CCIH: Rodrigo Nascimento Coelho

Diretoria Técnica Assistencial: Patrícia Rubini

Gabinete de Crise COVID-19 HRMS:

Ana Paula Cangussu Silva Rosa Pires

Ana Paula de Souza Borges Bueno

Cristiane Costa Schossler

Denia Gomes da Silva Felix

Juliana Fátima Fernandes Dorigão