**PRÁTICAS GERAIS DE LIMPEZA**

**PARA TODAS AS UNIDADES DE SAÚDE**

**ANTES DA LIMPEZA**

* Confirmar com o Enfermeiro, se há necessidade de implementar medidas adicionais às Precauções Básicas de Controlo de Infeção Se sim, cumpra as Precauções, tal como indicado.
* Dar uma arrumação ao espaço, antes de iniciar a limpeza e remover resíduos do chão ou outra sujidade maior.
* Seguir as indicações do fabricante e a norma interna, para diluição e tempo de contacto das soluções: Detergente e Desinfetante.
* Reúna todos os materiais e produtos de que vai necessitar, antes de entrar no quarto ou unidade do doente.
* Higienize as mãos antes de entrar no quarto ou unidade do doente.

**DURANTE A LIMPEZA**

* Iniciar a limpeza das áreas menos sujas (baixa frequência de toque) para as áreas mais sujas (alta frequência de toque) e das superfícies mais altas ou superiores, para as mais baixas, ou inferiores.
* Remover antes da limpeza e desinfeção.
* Molhar a esfregona ou mopa e espremer bem antes de limpar esfregona/mopa húmida.
* Minimizar a, turbulência para impedir a dispersão de pó, que pode conter microrganismos.
* NUNCA agitar as mopas/esfregonas.
* Não usar o mesmo pano entre unidades de doentes diferentes.
* Mudar as cabeças das esfregonas/mopas com a frequência estipulada.
* Se mudar de produtos de limpeza, deve comunicar ao Enfermeiro responsável do serviço e procurar a informação necessária do fabricante sobre como usar o produto em segurança e com eficácia!.
* Mudar com maior frequência os produtos em áreas altamente contaminadas, quando visivelmente sujas e imediatamente após a limpeza de sangue e fluidos corporais derramados.
* Os dispensadores de sabão líquido, dos produtos de limpeza / desinfetantes devem ser de uso único, ou se forem de uso múltiplo, devem ser higienizados antes de os repor.
* A prática de "atestar" o frasco reutilizável, sem o higienizar previamente, não é aceitável, uma vez que pode resultar em contaminação do recipiente e da própria solução.
* As carpetes/tapetes não são adequadas em unidades de prestação de cuidados de saúde. Se as existir (ex: áreas administrativas), devem ser limpas com aspirador de vácuo, equipado com filtro HEPA.
* Estar alerta para a presença de agulhas e outros objetos corto-perfurantes, durante a limpeza. Não pegue nos objetos corto-perfurantes à mão – apanhe-os com uma pinça específica e coloque no contentor apropriado. Faça o Relato de incidente e dirija ao Supervisor da Área.
* Recolher os resíduos, manipulando os sacos de plástico, a partir do topo do mesmo (não comprimir sacos com as mãos).
* Higienizar as mãos ao sair do quarto.

**APÓS A LIMPEZA**

* Repor os materiais na quantidade estritamente necessária (sem stock) nos quartos/áreas
* Lavar os panos/outros equipamentos de limpeza e desinfeção, entre cada uso.
* Enviar diariamente os panos e cabeças de mopas/esfregonas para a zona de lavandaria, para serem lavados e secos em máquina, com ciclo de desinfeção pelo calor.
* Limpar e arrumar os carros de limpeza e os carros de recolha de resíduos.

|  |
| --- |
| Fonte: PIDAC: “*Best Practices for Environmental Cleaning for Prevention and Control of Infections In All Health Care* Settings - 2nd edition”. Infectious Diseases Advisory Committee (PIDAC). First Published: 2012 |