


CONDICIONAMENT DE LES UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ, ÀREES COVID-19 I NO COVID-19. PROTECCIÓ PER LA SEGURETAT DELS PACIENTS I DELS PROFESSIONALS.

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Comitè Assessor COVID 21/01/2021	Marta Navarro Vilasaró. Direcció del Servei de malalties infeccioses. Gemma Navarro Rubio. Metge d'epidemiologia i avaluació. Pilar Peña García. Cap del servei de Prevenció. Conxita Hernández Magide . Infermera de Control d'infeccions. Pilar Peña García. Cap del servei de Prevenció de riscos laborals Begoña Macarrón Gomez. Tècnic superior de prevenció de riscos laboral 04/02/2022	Comitè Executiu COVID Maria Reventós Gil de Biedma. Coordinació 07/02/2022


	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 2 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

CONTROL DE CANVIS

REVISIÓ	MOTIU	DATA
0	Edició inicial del document	21/01/2021
1	Inclusió de les habitacions Covid-19 en plantes No COVID-19. 6.2.; 6.3.; 6.3.1.; 6.4.; 7.; 7.1.; 7.2.; 7.3.2.; 7.4.; 7.4.2.; 7.4.3.; 7.4.4.; 7.4.6.; 7.6.; 7.7.; 8.1.; 8.2.; 9.	04/02/2022

DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 3 de 18
1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

1. INTRODUCCIÓ	4
2. OBJECTIUS	4
3. CRITERIS D'INCLUSIÓ	4
4. CRITERIS D'EXCLUSIÓ	4
5. USUARIS DIANA	4
6. CONDICIONAMENT DE LES UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ o HABITACIONS CONVENCIONALS (ÀREA/HABITACIÓ NO COVID-19).	4
6.1. En relació als espais comuns	4
6.2. Material zona Intermèdia o passadís:	5
6.3. En relació a l'entorn dels pacients	6
6.4. Ventilació dels espais	7
6.5. Neteja de les habitacions i espais comuns	7
7. CONDICIONAMENT DE LES UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ o HABITACIONS COVID-19.	7
7.1. En relació als espais comuns	7
7.2. En relació a la utilització dels EPI i material de protecció.	8
7.3. Material necessari pel funcionament de la unitat.	10
7.4. En relació a l'entorn dels pacients	12
7.5. Descripció del circuit de neteja i distribució de les bates de protecció	14
7.6 Ventilació d'espais	15
7.7 Neteja de les habitacions i espais comuns	15
8. ADEQUACIÓ D'ESPAIS PER LA TRANSFORMACIÓ D'ÀREA COVID-19 A NO COVID-19	16
8.1. Recollida del material de les habitacions i passadís	16
8.2. Neteja de les habitacions i els espais comuns	16
9. COEXISTÈNCIA DE PACIENTS COVID I NO COVID DINS UNA MATEIXA UNITAT	17
Annex 1: Neteja i desinfecció de les ulleres i pantalles de protecció ocular	18

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 4 de 18

1. INTRODUCCIÓ

Aquest document descriu el pla d'actuació per orientar les accions a dur a terme tant per la transformació de les unitats convencionals d'hospitalització a àrea per l'atenció a pacients COVID-19 com el d'aquestes a hospitalització convencional (àrea No-COVID-19) i la coexistència de persones amb i sense COVID dins una mateixa unitat.

2. OBJECTIUS

Estandarditzar les actuacions pel condicionament de tots els àmbits implicats, garantint la seguretat dels pacients i dels professionals.

3. CRITERIS D'INCLUSIÓ

Àmbits d'hospitalització edifici Taulí i Sociosanitari.

4. CRITERIS D'EXCLUSIÓ

Àmbits crítics i urgències

5. USUARIS DIANA

Tots els professionals (assistencials i no assistencials) que desenvolupin les seves funcions a les àrees esmentades.


6. CONDICIONAMENT DE LES UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ o HABITACIONS CONVENCIONALS (ÀREA/HABITACIÓ NO COVID-19).

6.1. En relació als espais comuns

L'entrada a la planta NO COVID no precisarà de la utilització de cap tipus d'EPI (Equip de protecció individual), però sí de la maskareta quirúrgica que ja és obligatòria en tots els espais.

Els controls, zones de treball, cuina/office i WC comuns s'han de mantenir com a espais nets, per tant aplicarem les corresponents mesures de seguretat:

- **Control i zones de treball:** no entrarem amb les bates d'aïllament/impermeables que haguem utilitzat per entrar a les habitacions.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 5 de 18

- **Ús dels ordinadors compartits i telèfons:** farem higiene de mans amb preparats de base alcohòlica (PBA) abans d'utilitzar-los i després i mantindrem mascareta quirúrgica en tot moment.
- **Cuina/office:** entrarem amb l'uniforme net, mai amb una bata amb la que hem entrat a una habitació, ens traurem la mascareta quirúrgica per menjar, guardant-la cadascú a una bossa o sobre de paper, i ens la tornarem a posar just després d'acabar la ingesta. Es respectarà l'aforament de persones indicat i es mantindrà la distància de seguretat de 1,5-2m.
- **WC comuns:** entrarem amb l'uniforme net, mai amb una bata amb la que hem entrat a una habitació. Rentat de mans abans i després de la utilització del WC. Abans d'estirar la cadena del WC, tindrem la precaució de baixar la tapa.

CLARIFICACIÓ DE CONCEPTES EN RELACIÓ AMB ELS EPI (ÀREA NO COVID-19):

Perquè la bata? per preservar el nostre uniforme quan entrem en contacte amb el pacient NO COVID-19 i quan aquest contacte frec a frec amb el pacient com per exemple a fer les higiènes en pacients enllitats.

Realitzarem canvi de bata entre pacient i pacient, si ens l'hem posat per contacte estret o en situacions d'aïllament.

Perquè la mascareta? La mascareta quirúrgica ens proporciona una protecció adequada, a no ser que es prevegi una exposició a aerosols en que s'utilitzarà també la mascareta de protecció autofiltrant FFP2.

Perquè les proteccions oculars? Ens protegeixen de les esquitxades de fluids corporals i dels aerosols, les utilitzarem en aquells casos que preveiem un risc d'exposició.

Perquè els guants? Si es preveu contacte amb fluids orgànics i/o sang. La utilització de guants no substitueix la higiene de mans, és important recordar els 5 moments de la higiene de mans.

6.2. Material zona Intermèdia o passadís:

Cada 10-15 habitacions disposaríem d'un carro amb material d'EPI.

- **Carro material EPI:**

- Ulleres antiesquitxades per si cal fer un procediment que ho requereixi
- Guants diferents mides
- Mascaretes quirúrgiques
- Bates

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 6 de 18

6.3. En relació a l'entorn dels pacients

Abans de l'ingrés del pacient, s'ha de garantir el bon funcionament de les preses d'oxigen, sistema de buit, del timbre d'avís de la unitat i del llit articulats.

A l'ingrés a la unitat ens assegurarem que el pacient disposi d'una mascareta quirúrgica i se l'informarà que l'haurà de portar posada a l'habitació sempre que entri algun professional, familiar i si està estona parlant, sigui amb el company o per telèfon.

Els pacients NO COVID-19 podran sortir al passadís utilitzant una mascareta quirúrgica correctament col·locada.

La porta de les habitacions haurà de romandre tancada.

S'han de mantenir les habitacions ventilades. Incorporar ventilació natural obrint les finestres **2 cops al dia** (veure punt 6.4.).

El material compartit entre pacients com el termòmetre, pulsímetre, manòmetre de TA i fonendoscopi entre els més utilitzats, es netejarà amb una gassa amb alcohol entre pacient i pacient, sempre que no hi hagi matèria orgànica visible que ho farem amb solució de detergent clorat, i serà a càrrec del professional que l'utilitzi.

6.3.1. Traslats dels pacients

Recordar:

- Si hem d'estar dins l'habitació amb pacients que generin aerosols (tos, oxigen a concentracions elevades, nebulitzacions...) s'utilitzarà protecció respiratòria (mascareta FFP2)
- Recordar als pacients de l'habitació que es col·loquin la mascareta quirúrgica quan entrem a l'habitació.


Els trasllats dels pacients entre àrees/àmbits es realitzaran amb llitera o cadira, el pacient portarà una mascareta quirúrgica i si necessita oxigen, la mascareta quirúrgica es col·locarà al damunt.

La neteja de la cadira o la llitera la realitzarà l'auxiliar sanitari amb detergent clorat.

La bata emprada es dipositarà als cubells de roba bruta (bossa blanca) ubicats preferiblement abans de la sortida de cada l'habitació, sinó s'ubicarà just a la sortida de les habitacions. El trasllat es farà amb l'uniforme net.

6.3.2. Visites dels familiars

Se li indicarà que realitzi una higiene de mans i se l'equiparà amb una mascareta quirúrgica a l'entrada de l'hospital.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 7 de 18

En cas que porti de casa una mascareta superior (FFP2/3) se li sol·licitarà que col·loqui per sobre la mascareta quirúrgica.

Mentre duri la visita hauran de romandre a l'habitació, amb la mascareta posada en tot moment.

Se'ls recordarà que retiri i conservi la mascareta quirúrgica utilitzada a l'hospital dins la bossa i, posteriorment és imprescindible la higiene de mans quan marxin, abans de sortir de l'habitació i després amb els dispositius de preparats de base alcohòlica (PBA) distribuïts a les unitats.

6.4. Ventilació dels espais

Per tal de garantir que la qualitat de l'aire de les unitats es manté en nivells correctes, és important que els sistemes de ventilació mecànica es complementin amb la ventilació natural per mitjà de l'obertura periòdica de les finestres segons la següent pauta:

- Les habitacions i els espais comuns de les unitats es ventilaran obrint les finestres durant la neteja dels mateixos.
- Sempre que hi hagi ocupació límit dels espais comuns s'obriran les finestres.
- S'hauran de ventilar les habitacions dels pacients mitjançant l'obertura de finestres uns 10 minuts i un mínim de **2 cops al dia**, al matí ho realitzarà la netejadora (durant la realització de la neteja diària o infermeria si convé fer-ho molt d'hora), a la tarda ho realitzarà infermeria.

6.5. Neteja de les habitacions i espais comuns

Les especificacions estan contingudes en el [protocol de neteja](#).


7. CONDICIONAMENT DE LES UNITATS D'HOSPITALITZACIÓ O HABITACIONS COVID-19.

7.1. En relació als espais comuns

L'entrada a la planta COVID no precisarà de la utilització de cap tipus d'EPI, però sí de la mascareta quirúrgica que ja es obligatòria en tots els espais.

El passadís de la unitat es considerarà una zona neta intermèdia.

Els controls, les zones de treball, la cuina/office i els WC comuns, s'han de mantenir com a espais nets dins el concepte de planta COVID.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 8 de 18

Preservarem al màxim aquest fet, per tant caldrà seguir una sèrie de recomanacions.

- **Control i zones de treball:** no entrarem amb les bates d'aïllament/impermeables que haguem utilitzat per entrar a les habitacions, les llençarem als cubells de dins les habitacions.
- **Ús dels ordinadors compartits i telèfons:** farem higiene de mans amb PBA abans d'utilitzar-los i després.
- **Cuina/office:** entrarem amb l'uniforme net, mai amb una bata amb la que hem entrat a una habitació i ens traurem la mascareta per menjar, guardant-la cadascú a una bossa o sobre de paper, i ens la tornarem a posar just després d'acabar la ingesta. Es respectarà l'aforament de persones indicat i es mantindrà la distància de seguretat de 1,5-2m.
- **WC comuns:** entrarem amb l'uniforme net, mai amb una bata amb la que hem entrat a una habitació. Rentat de mans abans i després de la utilització del WC. Abans d'estirar la cadena del WC, tindrem la precaució de baixar la tapa.

7.2. En relació a la utilització dels EPI i material de protecció.


Bates impermeables: Utilitzarem la mateixa bata per anar d'habitació en habitació en aquells moments que realitzem tasques seguides que no requereixin un contacte estret amb el pacient (administració de medicació, visita mèdica, presa de constants, repartir els àpats, neteja de les habitacions,...). I sempre que no hi hagi una precaució d'aïllament de transmissió determinada (no COVID).

En cas d'atendre pacients que a més de COVID-19 tenen un aïllament per infecció o colonització per bacteris multiresistents (MRSA, AB, KR, CD, ERV, PAR) ho farem amb la bata d'ús exclusiu que llençarem al sortir de l'habitació.

En cas d'atendre pacients amb sospita de COVID i que estan aïllats amb aquest concepte ho farem amb la bata neta que posteriorment podrem utilitzar per anar a una altra habitació COVID.

Guants: Els guants ens **els canviarem de pacient en pacient** i ens rentarem les mans abans i després de posar-nos els següents.

Mascareta autofiltrant FFP2: La freqüència de substitució serà diària en ells professionals que treballin de forma continuada a àrees i habitacions COVID-19. També es substituirà sempre que s'hagi contaminat amb fluids del pacient, que estigui bruta o visiblement deteriorada.


	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 9 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

Mascareta quirúrgica: canviarem aquesta mascareta utilitzada en l'atenció al pacient, quan deixa d'estar íntegra, bruta o mullada, o haguem de sortir de la unitat.

Utilització dels EPI i proteccions: (bata impermeable, protecció ocular si hi ha risc d'esquitxada o aerosols, guants, protecció respiratòria)

- Procediments amb risc d'esquitxada:
 - o Higiene, accessos venosos, contacte amb fluids, etc
- Procediments que generin aerosols:
 - o Procediments sobre la via aèria com ara intubació traqueal, broncoscòpia, la ventilació manual, la ventilació no invasiva o la nebulització.
 - o Aspiració de secrecions, cura de traqueotomia, manipulació de mostres o espirometria.
 - o En tots els procediments de neteja que comportin fer sostres i parets a fons.

Quan sortim de l'habitació haurem llençat la bata al contenidor de bossa blanca de la roba bruta de dins, ens traurem els guants i els llençarem al contenidor de bossa negra (residus sanitaris grup II) de l'habitació i ens rentarem les mans abans de sortir (abans de tocar el pom de la porta), a fora ens traurem les proteccions oculars si les hem necessitat, i les netejarem o les deixarem dins a la palangana ubicada al carro d'EPI. Després ens tornarem a fer higiene de les mans.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 10 de 18

La següent [infografia](#) detalla la utilització d'EPIs segons procediment d'infermeria en context No COVID

CLARIFICACIÓ DE CONCEPTES:

Perquè la bata? per preservar el nostre uniforme de la contaminació per SARS-CoV-2 quan entrem en contacte directe amb el pacient COVID-19 i quan aquest contacte ha de ser estret, amb ell.

Perquè la protecció respiratòria? La mascareta autofiltrant (FFP2) és la que ens proporciona protecció en front partícules i bioaerosols, ens col·locarem una mascareta quirúrgica damunt de l'autofiltrant (FFP2) per preservar-la de la contaminació i ajudar a un millor ajust de la FFP2.

Perquè les proteccions oculars? Ens protegeixen de les esquitxades de fluids corporals i dels aerosols, les utilitzarem en aquells casos que preveiem un risc d'exposició. En el cas de la neteja de sostres i parets les utilitzarem per risc de esquitxades d'aigua amb producte .

Perquè el barret? Element que afavoreix la correcta protecció i resguard del cabell, especialment si es porta llarg. És un element no necessari però pot afavorir el resguard dels cabells i la bona praxi higiènica.

Perquè els guants? Si es preveu contacte amb fluids orgànics i/o sang. La utilització de guants no substitueix la higiene de mans, és important recordar els 5 moments de la higiene de mans.

7.3. Material necessari pel funcionament de la unitat.

7.3.1. Material dins l'habitació:

Tauleta auxiliar :


- Manòmetre de TA. Pulsioxímetre. Termòmetre, Glucòmetre
- Contenedor agulles
- Gasses no estèrils.
- 1 ampolla d'alcohol de 70º.
- "Smart".
- Kit manipulació vies amb (5 amp. de 10 ml. de SF, 2 xeringues de 10 ml)
- 1 caixa de guants de les talles S,M,L

Lavabo:

- 5 bosses grans blanques per roba.
- 5 bosses grans negres
- 1 baieta blava.

Avantsala habitació o lavabo :

- Contenedor amb bossa negra de residus sanitaris grup II.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 11 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

- Contenedor amb bossa blanca per bates.

Recordar:

- No deixar ampolla de detergent clorat al 0,5% als WC de les habitacions.
- Higiene de mans amb PBA abans i després de l'atenció a cada pacient i abans i després de sortir de l'habitació. (Recordar els 5 moments de la higiene de mans).

7.3.2. Material zona Intermitja o passadís:

Cada 10-12 habitacions disposarem d'un carro amb EPI i cada 20 habitacions aproximadament 1 carro auxiliar amb roba i material de suport.

- **Carro material EPI:**

- Mascaretes quirúrgiques.
- Ampolla d'alcohol de 70°.
- Gasses no estèrils.
- Guants de diferents mides.
- Proteccions oculars netes.
- Palangana per dipositar les proteccions oculars brutes.
- Bates impermeables i/o no impermeables.
- Ampolla amb detergent clorat 0.5%

Neteja de les ulleres i pantalles de protecció (annex 1).

Recordar:


- Al passadís no s'ubicarà cap contenidor per la roba bruta, s'ha de llençar dins les habitacions.

- **Carro d'EPI per rebre les visites i/o familiars:**

- PBA per la higiene de mans.
- Bates de protecció.
- Bosses de plàstic beix (per posar objectes personals i jaquetes).
- Guants talla S M i L
- Mascaretes quirúrgiques

(És necessari disposar de mascaretes FFP2 per subministrar a les visites, cada unitat valorarà la idoneïtat del lloc on tenir-les a l'abast).

S'ubicarà **a l'entrada de les unitats**, o les habitacions tant a les de l'edifici Taulí com del Sociosanitari.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 12 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

7.4. En relació a l'entorn dels pacients

Abans de l'ingrés del pacient, s'ha de garantir el bon funcionament de les preses d'oxigen, sistema de buit, del timbre d'avís de la unitat i del llit articulats.

Es garantirà que hi hagi el material necessari dins l'habitació (descriu en el punt 7.3.1.)

A l'ingrés a la unitat ens assegurarem que el pacient disposi d'una mascareta quirúrgica i se l'informarà que l'haurà de portar posada a l'habitació sempre que entri algun professional, familiar i si està estona parlant, sigui amb el company o per telèfon.

Els pacients restaran aïllats a les habitacions i no podran sortir al passadís.

La porta de les habitacions haurà de romandre tancada.

S'han de mantenir les habitacions ventilades. Incorporar ventilació natural obrint les finestres **2 cops al dia** (veure punt 6.4).

El material compartit entre pacients com el termòmetre, pulsímetre i manòmetre de TA es netejarà amb una gassa amb alcohol de 70° entre pacient i pacient. El fonendoscopi es desinfectarà amb el PBA.

Els aparells compartits entre pacients com ECG, monitor, etc. es netejaran amb una baieta amb solució de detergent clorat que ens proporcionaran des del passadís.

Recordar:


- Si hem d'estar dins l'habitació amb pacients que generin aerosols (tos, oxigen a concentracions elevades, nebulitzacions...) s'utilitzaran ulleres de protecció de muntura integral.
- Recordar als pacients de l'habitació que es col·loqui la mascareta quirúrgica quan entrem a l'habitació.

7.4.1. Traslats dels pacients

Els trasllats dels pacients entre unitats es realitzaran amb llitera o cadira, el pacient portarà una mascareta quirúrgica i si necessita oxigen, la mascareta quirúrgica es col·locarà al damunt.

Hurem d'assegurar que la unitat o servei de recepció coneix que el pacient és COVID-19.

Abans de la sortida de l'habitació l'auxiliar sanitari es retirarà la bata (bossa blanca) i els guants (bossa negra, residus sanitaris grup II) i es farà higiene de mans (abans de tocar el pom de la porta).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 13 de 18

A la zona del passadís de la unitat es col·locarà una nova bata higiènica o de roba pel trasllat.

7.4.2. Exploracions diagnòstiques/terapèutiques

Quan sigui necessari el trasllat del pacient per realitzar una prova diagnòstica o terapèutica, es farà com indica el punt 7.4.1.

S'utilitzarà l'aparell portàtil de RX en pacients que per valoració clínica està contraindicat el seu trasllat amb cadira.

Al finalitzar l'exploració, el tècnic netejarà l'aparell a l'avantsala de l'habitació amb una baieta amb solució de detergent clorada, avisarà a la netejadora i es farà una segona

Recordar:

- Que per seguretat del pacient, la solució de detergent clorat al 0'5% no ha d'estar dins l'habitació.
- El personal assistencial que participi en el trasllat d'un pacient COVID-19 haurà de protegir-se amb: bata de protecció + mascareta autofiltrant FFP2 + mascareta quirúrgica + guants (aquesta bata no serà la mateixa que s'haurà utilitzat dins l'habitació per l'atenció al pacient, s'utilitzarà una neta que es col·locarà al passadís).

neteja al passadís o zona intermèdia amb baieta impregnada amb solució de detergent clorat (0,5% hipoclorit sòdic).

7.4.3. Enviament de mostres biològiques

Abans de la recollida de mostres biològiques del pacient etiquetarem els tubs amb les etiquetes de codis de barres o etiquetes del pacient segons convingui.


Extraurem la mostra i amb l'ajut d'un altre professional que estarà "net" introduïrem la mostra en una bossa de tancament "zip" que ens la sostindrà oberta, procurant que no es contami.

Es farà un doble embossat i s'enviaran les mostres pel tub pneumàtic.

7.4.4. Visites dels familiars

Es rebrà les visites dels pacients a l'entrada de les unitats, durant l'horari establert. En aquest punt es situarà el carro d'EPI per a visites de familiars (punt 7.3.2).

Un cop entri el familiar a la Unitat COVID19, se li donarà una bata de protecció i se li recomanarà que porti una mascareta FFP2. Se li proporcionarà una mascareta quirúrgica per protegir la que porten.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 14 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

Se li explicarà el perquè de l'ús dels EPI, i se li indicarà que es renti les mans amb PBA acompanyant-lo directament a l'habitació sense parar-se al passadís.

Mentre duri la visita hauran de romandre a l'habitació amb la bata i la mascareta posada en tot moment.

Al marxar se li ensenyarà com retirar els EPI, llençar la bata al contenidor de roba bruta de dins.

Se'ls recordarà que és imprescindible la higiene de mans quan marxin, abans de sortir de l'habitació i després amb els dispositius de PBA distribuïts a les unitats.

7.4.5. Alta hospitalària

Els pacients donats d'alta hauran de marxar amb mascareta quirúrgica.

Podran ser recollits per la seva família o es sol·licitarà una ambulància per el circuit ordinari identificant que és un pacient COVID-19.

7.4.6. Trasllet d'èxitus:

Serà traslladat al dipòsit mortuori el més aviat possible.

Els professionals que accedeixin a l'habitació prendran mesures de protecció: bata impermeable, mascareta autofiltrant FFP2, mascareta quirúrgica i guants).


L'èxitus es disposarà, abans de sortir de l'habitació, en una bossa sanitària estanca biodegradable i de trasllat. Es descontaminarà la bossa amb detergent clorat (hipoclorit sòdic al 0.5%) si es considera necessari.

Abans de la sortida de l'habitació, l'auxiliar sanitari es retirarà la bata que dipositarà al cubell amb bossa blanca i els guants que llençarà al cubell de deixalles de l'habitació i es rentarà les mans (abans de tocar el pom de la porta).

A la zona del passadís de la unitat es col·locarà una bata higiènica per al trasllat i guants.

7.5. Descripció del circuit de neteja i distribució de les bates de protecció

Per demanar un nou estoc de bates quan s'obra una unitat COVID-19, o per augmentar o disminuir l'estoc existent, es funcionarà de la mateixa manera que habitualment. La Gestora Assistencial de la unitat demanarà l'estoc necessari, mitjançant el correu institucional, a la cap de Neteja i Rober .

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals 1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 15 de 18

7.6 Ventilació d'espais

Per tal de garantir que la qualitat de l'aire de les unitats es manté dins dels límits correctes, és important que els sistemes de ventilació mecànica es complementin amb la ventilació natural per mitjà de l'obertura periòdica de les finestres segons la següent pauta:

- Les habitacions i els espais comuns de les unitats es ventilaran obrint les finestres durant la neteja dels mateixos.
- Sempre que hi hagi ocupació límit dels espais comuns s'obriran les finestres.
- S'hauran de ventilar les habitacions dels pacients mitjançant l'obertura de finestres uns 10 minuts i **2 cops al dia**, al matí ho realitzarà la netejadora o infermeria si convé fer-ho molt d'hora), a la tarda ho realitzarà infermeria.

7.7 Neteja de les habitacions i espais comuns

Les habitacions es netejaran un cop al dia i sempre que sigui necessari amb els productes i procediments establerts, segons procediment de neteja.

Les netejadores entraran el material necessari dins l'habitació, i el carro estarà sempre al passadís (com habitualment).

Els controls, offices i àrees de descans de les unitats d'hospitalització, es netejaran diàriament 2 cops al matí i 2 cops per la tarda les superfícies horitzontals i el terra, si s'escau.


Els despatxos de les unitats d'hospitalització, utilitzats per varis professionals es netejaran tres cops a la setmana.

Les zones de treball de les unitats d'hospitalització es netejaran cada dia.

Els passamans de les unitats d'hospitalització, es netejaran 2 cops al dia (matí i tarda).

Els WC de professionals de les unitats d'hospitalització es netejaran 2 cops al matí i 2 cops a la tarda.

Les taules i ordinadors, que siguin utilitzades per varis professionals, es netejaran amb PBA després de cada ús, pel professional que l'ha utilitzat o higiene de mans amb PBA abans i després d'utilitzar els ordinadors de les àrees comuns.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 16 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

8. ADEQUACIÓ D'ESPAIS PER LA TRANSFORMACIÓ D'ÀREA COVID-19 A NO COVID-19.

8.1. Recollida del material de les habitacions i passadís

- Pulsioxímetres, manòmetres TA i proteccions oculars: es rentaran amb solució de detergent clorat al 0,5%, es guardaran i es retornaran a magatzem.
- Material fungible de dins de l'habitació: tenir precaució que a dins l'habitació hi hagi només el material necessari definit al punt 7.2.1. Per evitar llençar material, netejarem tot el material possible amb una baieta impregnada amb solució de detergent clorat al 0,5%. El material de plàstic net el retornarem al magatzem. La resta de material amb envàs de paper el deixarem en un carro o gàbia en quarantena durant 2 dies per posteriorment retornar al magatzem de la unitat.
- L'ampolla de solució alcohòlica 70° i el "smart" es rentaran amb solució de detergent clorat al 0,5% i es reutilitzaran.
- Material ubicat al passadís/zona intermèdia el contemplarem com a material no contaminat.


Recorda:

- Extreuar la higiene de mans per la manipulació de tot el material ubicat en zona intermèdia i zona neta.

8.2. Neteja de les habitacions i els espais comuns.

Sempre que sigui possible, les habitacions s'hauran de deixar lliures començant per la part més distal de la unitat de forma que es pugui procedir a la neteja de les mateixes de forma ordenada i continua.

- Un cop lliures les habitacions, els professionals d'infermeria retiraran la roba del llit i les bates així com qualsevol altre material existent, per tal que la netejadora pugui iniciar la neteja.
- Abans de començar la neteja es retiraran els residus i es netejaran els contenidors de roba bruta i de residus, els quals s'emmagatzemaran en el lloc indicat per aquests materials.
- La neteja de les habitacions i els espais comuns es farà seguint el procediment segons document publicat.
- Durant el procés de la neteja (abans de finalitzar-la). Manteniment procedirà al canvi de filtres del sistema de ventilació.
- Les proteccions personals que utilitzaran els professionals de neteja seran les indicades a l'apartat 7.2.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 17 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				


9. COEXISTÈNCIA DE PACIENTS COVID I NO COVID DINS UNA MATEIXA UNITAT.

En la situació actual en la que la major part de la població està vacunada i davant la variant Òmicron que es comporta amb menys gravetat en la majoria dels casos, s'estan diagnosticant infeccions per SARS- CoV-2 en pacients que consulten per altres motius o bé fan simptomatologia menor durant l'ingrés sense que comporti compromís vital ni aparició de pneumònies severes. Es per aquest motiu que :

- Si s'identifica un pacient covid dins una planta d'hospitalització no covid es procedirà a deixar el pacient en aïllament o es traslladarà a una altre habitació dins la mateix planta en cas que hi hagi altres persones positives o postcovid recent (menys d'un mes des de la infecció). La persona que compartia habitació amb el positiu quedarà en quarantena en habitació no compartida.
- La persona que consulta a urgències per una patologia determinada i que en el cribratge es diagnostica d'infecció per SARS CoV2 es sol·licitarà ingrés a la Unitat que li pertoqui segons motiu de consulta.
- La porta de l'habitació, tant dels casos positius com de les quarantenes, s'assenyalarà amb un cartell que indiqui que dins hi ha una persona que precisa aïllament respiratori i contacte.
- En cas que hi hagi més de 3 habitacions amb pacients que tinguin covid es valorarà la conveniència de posar els pacients en habitacions correlatives per tal de facilitar l'assistència i propiciar que hi hagi un sol equip que les atengui. .
- Veure apartat 7 per consultar com procedir amb els pacients covid.

Recorda:

- El passadís i les àrees de treball es contemplen com a espais nets.
- Haurem de tenir precaució, aplicant estrictament les mesures descrites quan compartim espais comuns amb professionals assignats a zones d'hospitalització convencional (àrea no COVID-19).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Condicionament de les unitats d'hospitalització, àrees COVID-19 i no COVID-19. Protecció per la seguretat dels pacients i dels professionals	CSPT-COV-039	21/01/2021	1	Pàg. 18 de 18
	1era.rev.: 04/02/2022 / Propera revisió: gener 2024				

Annex 1: Neteja i desinfecció de les ulleres i pantalles de protecció ocular.

NETEJA I DESINFECCIÓ ULLERES I PANTALLES

1. Col·locar guants.
2. *Si estan brutes de matèria orgànica primer es farà neteja :*
 - *Amb aigua i sabó, o bé*
 - *Impregnar gasses amb solució de detergent clorat (0'5% d'hipoclorit sòdic) i netejar acuradament totes les parts de la ullera o pantalla (incloses les gomes) i assecar amb gasses.*
 - *Esbandidir acuradament les restes d'hipoclorit sòdic del detergent.*
3. Deixar assecar a l'aire.
4. Retirar guants i fer higiene de mans amb PBA.

No cal submergir les ulleres/pantalles en solució de detergent clorat.