

1. A unidade já está sinalizada por áreas como limpa e suja. A entrada dos funcionários será realizada pelo acesso lateral à esquerda ao lado da farmácia onde há dois banheiros (masculino e feminino) para colocação de EPI (**roupa privativa**, gorro, óculos, máscara cirúrgica, avental descartável e luva). Após paramentar-se, o funcionário deve seguir em direção aos leitos pelo corredor sujo* (), realizando apenas troca de luva entre os pacientes (Lembrando-se de sempre higienizar as mãos) e para utilizar áreas de prescrição, posto de enfermagem deve-se estar sem o avental descartável (descartando na área suja).
2. No corredor do conforto fica proibido acesso pelo corredor “sujo”, fazer somente pela entrada da frente (Limpa), sem utilizar EPIs e com as mãos higienizadas.
3. Atentar para o “quadrado” em amarelo com a sinalização dos locais para a retirada de EPIs: próximo do posto de enfermagem, da sala de prescrição e dos banheiros dos funcionários. Durante a permanência no setor, retirar apenas as luvas e capas para entrar nas áreas limpas.
4. Funcionários que permanecerem na unidade em esquema de plantão deverão tomar banho ao final do turno.
5. A entrada dos pacientes será realizada através de ambulância pela porta principal do antigo ambulatório. Esses pacientes deverão entrar na ambulância pela porta lateral localizada próximo ao necrotério e as UTIs 1 e 2. Após entrarem na ambulância, esta os levará até a porta principal do antigo ambulatório. Para realizar exames de imagem os pacientes devem fazer este mesmo fluxo por ambulância; pois não é autorizado a passagem de pacientes pelo corredor Administrativo.
6. O carrinho com alimentos para pacientes deverá chegar até a linha amarela da Enfermaria e todos alimentos serem transferidos para um segundo carrinho que ficará dentro da Enfermaria.
7. Todos os carros que transportam alimentos, roupas, lixo, entre outros provenientes dessa Enfermaria deverão passar pela área externa não atravessando o corredor Administrativo

*Esse fluxo é necessário por se tratar de uma unidade onde os pacientes estarão em trânsito pela enfermaria constantemente (entre banheiros e quartos), tornando a área contaminada, por isso a necessidade de utilização dos EPIs durante a permanência na

mesma. Todos os corredores onde deambulam pacientes serão considerados sujos e o profissional deve usar os EPIs em todo trajeto.

Obs: Caso seja realizado algum procedimento que gere aerossol, todos os profissionais do setor deverão máscara N95.

<p>Sequência para colocar os EPIs:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Higienizar as mãos;2. Vestir gorro;3. Máscara*;4. Óculos**. <p>Manter uso de gorro, máscara cirúrgica e óculos durante toda a permanência nas áreas de circulação da enfermaria. Sem necessidade de troca entre pacientes dos EPIs da cabeça. Retirar apenas ao sair do setor.</p> <p><u>Antes de atender o paciente:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Higienizar as mãos;2. Vestir avental***;3. Calçar luvas;4. Entrar no quarto. <p>OBS: Trocar entre os pacientes somente a luva (lembrando da higienização das mão).</p>	<p>Sequência para retirar os EPIs:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Retirar luvas (com técnica adequada);2. Higienizar as mãos (1ª vez);3. Retirar avental;4. Higienizar as mãos (2ª vez);5. Sair do quarto;6. Higienizar as mãos (3ª vez). <p><u>Ao final do turno/saída das áreas de circulação da enfermaria:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Retirar óculos (próximo da pia) – lavar o óculo com água e sabão, secar, seguido de álcool 70%. No caso de uso de protetor facial, retirá-lo pela parte traseira e encaminhá-lo ao CME;2. Retirar máscara pelas alças, sem tocar na parte interna e, no caso da máscara N95, guardar em envelope de papel;3. Retirar gorro;4. Higienizar as mãos (4ª vez).
---	---

*Substituir máscara cirúrgica pela máscara N95 nas situações que gerem aerossol (como intubação orotraqueal, oxigenoterapia em alto fluxo, nebulização, aspiração traqueal, parada cardiorrespiratória). Nos casos em que há indicação de máscara N95 no manejo de casos suspeitos de COVID19, **a máscara terá validade de 07 dias (pois será protegida pelo protetor facial)**, devendo ser trocada antes do período caso perca a integridade, apresente sinais de sujidade, umidade ou contato da máscara acidentalmente com o paciente ou objetos próximos a ele, descartá-la. No caso da máscara cirúrgica a troca deverá ser realizada a cada 2 h.

****O profissional responsável pelos procedimentos de intubação orotraqueal, extubação, aspiração de vias aéreas, reanimação cardiopulmonar, nebulização e banho no leito, ao invés dos óculos usará um protetor facial que deverá ser encaminhado ao CME após o uso.**

*****No procedimento de banho no leito de pacientes com suspeita de COVID-19, ou situações que envolvam secreções volumosas (vômitos, diarreia, sangramento, hipersecreção orotraqueal) após a colocação do avental o profissional deverá colocar capa plástica impermeável. Após o procedimento deverá retirar primeiro a capa impermeável e logo após o avental.**

Observações: NÃO há necessidade de uso de propé. NÃO deve ser utilizado dois pares de luvas sobrepostas. NÃO colocar máscara cirúrgica sobre a máscara N95.

