

EVALUACION DE RIESGO FASE DE TRANSICION DE LA PANDEMIA COVID 19 AMBITO ATENCION PRIMARIA

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
DEPARTAMENTO DE SANIDAD

HISTORIAL DE ACTUALIZACION

| Revisión | Contenido | Fecha actualización |
|-------------|--|---------------------|
| Doc Inicial | EVALUACION DE RIESGO EXPOSICION COVID-19 DESESCALADA EN EL CURSO DE LA PANDEMIA AMBITO ATENCION PRIMARIA | 11/05/2020 |
| | | |

La presente evaluación está en continua revisión en función de la evolución y nueva información que se disponga de la infección por el nuevo COVID-19 y las indicaciones de las fases de desescaladas

INDICE

| | Página |
|--|--------|
| 1.- Introducción | 3 |
| 2.- Ámbito de aplicación | 3 |
| 3.- Exposición de riesgo | 3 |
| 4- Medidas dirigidas a la prevención y control de la infección | 3 |
| 4.1.- Medidas organizativas y de protección colectiva | |
| Zona de acceso al centro: control de acceso o triaje | |
| Especificaciones para la consulta de pediatría | |
| Especificaciones para la residencia de mayores | |
| 4.2.- Medidas de protección personal | |
| 4.3.- Información y formación | |
| 5.- Bibliografía de referencia | 7 |
| Anexos relativos a la instrucción de desescalada en el curso de la pandemia COVID 19 en Atención Primaria | |
| ANEXO I-IT-EPA001. INFORMACION LEYENDAS | 8 |
| ANEXO II-IT -EPA001: ESCENARIOS DE RIESGOS DESESCALADA AMBITO ATENCION PRIMARIA | 10 |
| ANEXO III-IT -EPA001: LIMPIEZA Y PREPARACION DE DILUCIONES DESINFECTANTES | 15 |
| ANEXO IV-IT -EPA001: LIMPIEZA DE VEHICULO | 20 |
| ANEXO V-IT -EPA001: RETIRADA Y GESTION DE RESIDUOS | 22 |
| ANEXO VI-IT -EPA001: TIPOS DE MASCARILLAS Y USOS | 27 |

1.- Introducción

El Plan para la Transición a la normalidad recomienda dentro de las medidas escalonadas y en la primera fase de desescalada del ámbito laboral, el análisis de Prevención de Riesgos Laborales de las actividades basadas en la incidencia de COVID-19.

La vigilancia de la aparición de nuevos casos debe pilotar sobre la Atención Primaria, recuperando la atención cercana al paciente, ya sea en el Centro de Salud, atención domiciliaria o consultorio del medio rural.

Dada la trascendencia que ello conlleva, la apertura, recuperación, reorganización y normalización gradual de la actividad asistencial de los Centros de Salud (CS) hacia una nueva normalidad, se deben preparar los escenarios de transición o desescalado de todas aquellas actividades de riesgos que pueden afectar a los distintos profesionales ante la aparición de nuevos casos COVID 19.

2.- Ámbito de aplicación

El ámbito de aplicación incluye a todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios, que prestan servicios en los Centros de Atención Primaria del Servicio Aragonés de Salud, incluyendo el Equipo de Soporte y Atención a Domicilio (ESAD) y las Residencias de Personas Mayores COVID intermedias.

También se incluye aquel personal de empresas subcontratadas que prestan servicio dentro de las instalaciones de ámbito de Atención Primaria.

3.- Exposición de riesgo

En función de la naturaleza de las actividades y los mecanismos de transmisión del coronavirus SARS-CoV-2, podemos establecer los diferentes escenarios de exposición en los que se pueden encontrar los trabajadores, que se presentan en el ANEXO II, con el fin de establecer las medidas preventivas requeridas.

Entendemos por:

Exposición de riesgo: aquellas situaciones laborales en las que se puede producir un contacto estrecho con un caso posible, probable o confirmado de infección por el SARS-CoV-2, sintomático.

Exposición de bajo riesgo: aquellas situaciones laborales en las que la relación que se pueda tener con un caso posible, probable o confirmado, no incluye contacto estrecho.

Baja probabilidad de exposición: trabajadores que no tienen atención directa al público o, si la tienen, se produce a más de dos metros de distancia, o disponen de medidas de protección colectiva que evitan el contacto (mampara de cristal, separación distancia social, etc.).

4.- Medidas dirigidas a la prevención y control de la infección

4.1.- Medidas organizativas y de protección colectiva

- a) Reforzar las medidas de higiene personal, en particular:
- ✓ Todos los profesionales deben realizar lavado frecuente de manos con agua y jabón o geles antisépticos/ soluciones con base alcohólica. La higiene de manos es la medida principal de prevención y control de la infección.
 - ✓ Etiqueta respiratoria cuando se tose o estornuda (cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo desechable que después se desechará tras su uso y lavado posterior de manos).
 - ✓ Evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca.

- ✓ Practicar buenos hábitos de higiene respiratoria.
- b) Distanciamiento social, mantenimiento de los 2 metros entre el propio personal del centro y profesionales pacientes y acompañantes.
- c) Medidas tendentes a minimizar el contacto entre los propios profesionales, así como entre profesionales y pacientes que puedan concurrir en espacios comunes en el CS.
- d) Se recomienda la colocación de información visual (carteles, folletos, etc.) en lugares estratégicos de los CS para proporcionar a la población las instrucciones sobre higiene de manos, distanciamiento e higiene respiratoria, así como los circuitos de clasificación en la asistencia.
- e) Circuitos separados para la atención presencial de personas con síntomas COVID y personas sin COVID.
- f) Priorizar las medidas de protección colectivas, como es la instalación de barreras físicas, en aquellos puestos donde puedan confluir personas tales como admisión, mediante mampara, distanciamiento con mobiliario, líneas de aproximación en el suelo, etc.
- g) Ventilar de forma frecuente las consultas y distintas dependencias de las instalaciones del centro.
- h) Planificar el tiempo de permanencia de los usuarios/pacientes/acompañantes en las consultas. Establecer medidas organizativas en citaciones de consultas, para minimizar el número de personas por espacio y se pueda mantener la distancia recomendada, así como el estudio de deslizamiento de jornada o la apertura de mañana y tarde.
- i) El número de profesionales expuestos a un determinado riesgo debe ser el mínimo posible, debiéndose organizar las tareas a desarrollar por el menor número de profesionales lo que conlleva a reorganizar tareas como el triaje, extracciones, atención domicilios, realización de test de prevalencia y PCR, etc.
- j) Todos los habitáculos y estancias del CS se ventilarán adecuadamente durante la jornada laboral, existirán materiales disponibles para la desinfección y estará reforzado el servicio de limpieza y desinfección, haciendo hincapié en las zonas de mayor frecuencia de tocar o asir como pomos y manillas de las puertas, botonera de ascensor, pasamanos, interruptores de la luz, etc.
- k) Los vehículos utilizados en la asistencia a domicilios, serán desinfectados según lo establecido en el ANEXO IV limpieza de vehículos.
- l) Para la preparación de las diluciones de limpieza se seguirá lo establecido en el ANEXO III limpieza y preparación de diluciones desinfectantes, así como para la limpieza de superficies, material médico utilizado y todo aquel que requiera ser limpiado.
- m) Para la gestión de residuos se seguirán las recomendaciones establecidas en el ANEXO V de retirada y gestión de residuos.

El uso de mascarilla no debe nunca obviar la importancia del seguimiento estricto de las medidas generales de higiene recomendadas para la prevención de la infección por coronavirus insistiendo en la importancia de la higiene de manos frecuente con agua y jabón o soluciones alcohólicas.

Zona de acceso al centro: control de acceso o triaje

Todos los usuarios/pacientes/acompañantes que acudan al Centro de Salud (CS) llevarán mascarillas, si lleva guantes se los retirará y realizará lavado de manos con solución alcohólica. Triage (control de acceso) a la entrada del CS e indicación de ir a las distintas zonas habilitadas a tal efecto (COVID) o a su consulta habitual.

Cuando en el CS o consultorio no dispusiera de una zona para el control de acceso, se dispondrá de carteles indicativos de respetar la distancia de seguridad (2metro), así como la obligación de retirarse los guantes si los llevara, lavarse las manos y ponerse mascarilla quirúrgica.

Se informará a los pacientes de la necesidad de evitar aglomeraciones en la sala de espera, respetando las distancias de seguridad y citándolos para un horario diferente en caso de un aforo mayor de lo aconsejable para evitar los contagios.

Los pacientes pasarán al interior del edificio de una en una, salvo que precise acompañamiento por movilidad reducida, discapacidad, menores o enfermedad invalidante, que necesite ayuda

Especificaciones para la consulta de pediatría

Además de aplicar las medidas colectivas generales hay que tener en cuenta la dificultad de controlar las fuentes de transmisión de los menores como puede ser el babeo, secreciones, incapacidad de adoptar medidas higiénicas respiratorias, etc.

- a) Los menores tendrán un circuito de triaje igual que los adultos, diferenciados por síntomas COVID y no síntomas NO COVID
- b) Aquellos menores que puedan recibir y ponerse MQ se les proporcionara como a un adulto.
- c) En las salas no habrá juguetes ni cualquier otro tipo de utensilios que ellos puedan asir y de difícil el control de su limpieza.
- d) Los menores de dos años que no puedan ponerse la mascarilla deberán permanecer cogido por su acompañante, en su silla o sistema de retención.
- e) Mantener en todo momento los dos metros de seguridad con el resto de pacientes y acompañantes.
- f) En caso de dificultad en su contención, se realizaría una clasificación y atención lo más rápida posible.
- g) Otras medidas organizativas para minimizar el número de profesionales expuesto a COVID, es la reagrupación o centralización de las consultas de pediatría en un número menor de centros.

Especificaciones para las residencias de mayores

- a) Ante un caso confirmado de COVID-19 en una residencia para mayores u otro tipo de centro sociosanitario, se considerará que toda la residencia es potencialmente COVID.
- b) Realizarán higiene de manos antes y después del contacto con cada residente y después del contacto con superficies o equipos potencialmente contaminados.
- c) La utilización de guantes no exime de realizar la correcta higiene de manos tras su retirada. Los guantes deben ser cambiados siempre con cada residente y se ha de realizar higiene de manos tras su retirada y antes de colocarse unos nuevos.
- d) Se utilizarán los mismos escenarios de riesgo que en asistencia domiciliaria.
- e) Si se deben realizar varias asistencias en una misma residencia, se atenderá primeramente a los residentes asintomáticos y se finalizará por los residentes COVID.

4.2.- Medidas de protección personal

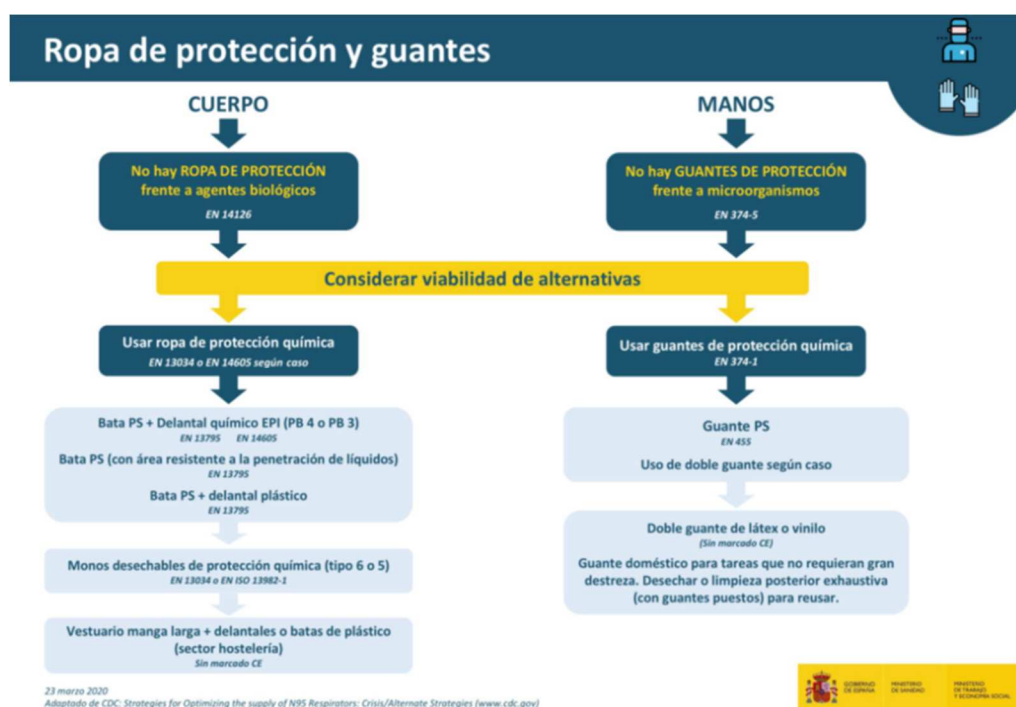
La forma óptima de prevenir la transmisión es usar una combinación de todas las medidas preventivas, no solo Equipos de Protección Individual (EPI). La aplicación de una combinación de medidas de control puede proporcionar un grado adicional de protección.

Ante la situación de la actual crisis sanitaria, se plantea alternativas y posibles estrategias ante la escasez de equipos de protección individual (EPI) y deben ser evaluadas antes de su aplicación excepcional. La forma óptima de prevenir la transmisión es usar una combinación de todas las medidas preventivas, no solo EPI. La aplicación de una combinación de medidas de control puede proporcionar un grado adicional de protección, incluso si una medida falla o no está disponible.



Este enfoque está destinado a usarse cuando los equipos de protección individual (EPI) son tan limitados que en determinadas circunstancias no es posible aplicar de forma rutinaria las recomendaciones existentes. Es posible que sea necesario considerar alguna de estas medidas o una combinación de ellas, siempre de forma excepcional y mientras persista la situación de escasez.

Todas las posibles alternativas y recomendaciones vienen incluidas en el Procedimiento de actuación para los Servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al coronavirus (SARS-CoV-2) 30 de abril de 2020 se pueden consultar en el enlace:

<https://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos.htm>



No obstante, se debe realizar una actualización periódica de los protocolos del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, acorde a los nuevos escenarios y evolución de desescalamiento de la pandemia, (escenario de riesgo, desinfección, gestión de residuos) así como mantener un programa formativo permanente y periódico para las actualizaciones y formación de personal de nuevo ingreso.

| | | |
|--|--|---|
|  <p>GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Sanidad</p> | <p>INSTRUCCIÓN TECNICA EPA-001</p> <p>EVALUACION DE RIESGO EXPOSICION COVID-19 DESESCALADA EN EL CURSO DE LA PANDEMIA AMBITO ATENCION PRIMARIA</p> |  <p>REVISION: V_00 FECHA: 11/05/2020 REALIZADO POR: SPRL-UNIDAD CENTRAL saludpri@aragon.es</p> |
|--|--|---|

4.3.- Información y formación

La información y la formación son fundamentales para poder implantar medidas organizativas, de higiene y técnicas entre el personal trabajador en una circunstancia tan particular como la actual.

Se debe garantizar que todo el personal cuenta con una información y formación específica y actualizada sobre las medidas específicas que se implanten. Se potenciará el uso de carteles y señalización que fomente las medidas de higiene y prevención.

Es importante subrayar la importancia de ir adaptando la información y la formación en función de las medidas que vaya actualizando el Ministerio de Sanidad, para lo cual se requiere un seguimiento continuo de las mismas.


























5.- Bibliografía de referencia:



- Documento técnico Manejo en atención primaria del COVID-19 Versión de 17 de marzo de 2020.
- Guía de prevención y control frente al COVID19 en residencias de mayores y otros centros de servicios sociales de carácter residencial Versión de 24 de marzo de 2020.
- Documento Técnico Guía de actuación frente a COVID-19 en los profesionales sanitarios y socio-sanitarios Versión del 13 de abril de 2020.
- Documento técnico Manejo pediátrico en atención primaria del COVID-19 Versión del 20 de abril de 2020.
- Prevención de riesgos laborales vs. COVID-19 - Compendio no exhaustivo de fuentes de información – Versión del 27 de abril de 2020.
- Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2 30 de abril de 2020.
- Estrategia de diagnóstico, vigilancia y control en la fase de transición de la pandemia de COVID-19 indicadores de seguimiento 6 de mayo de 2020.

Anexos relativos a la instrucción de desescalada en atención primaria:

- ANEXO I-IT-EPA001. INFORMACION LEYENDAS
- ANEXO II-IT -EPA001: ESCENARIOS DE RIESGOS DESESCALADA AMBITO ATENCION PRIMARIA
- ANEXO III-IT -EPA001: LIMPIEZA Y PREPARACION DE DILUCIONES DESINFECTANTES
- ANEXO IV-IT -EPA001: LIMPIEZA DE VEHICULO
- ANEXO V-IT -EPA001: RETIRADA Y GESTION DE RESIDUOS
- ANEXO VI-IT -EPA001: TIPOS DE MASCARILLAS Y USOS

INFORMACION LEYENDAS

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>Lavado de manos</p>  | <p>Se realizará con agua y jabón o solución con base alcohólica. Después de cada paciente, retirada de guantes, técnicas de asepsia, etc. Mantener las uñas cortas y limpias. Las uñas largas son más difíciles de limpiar y aumentan el riesgo de rotura de guantes. No llevar uñas artificiales. No usar anillos, relojes, ni pulseras. Estos elementos pueden actuar como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos. El uso de lociones protectoras de la piel, después de la actividad laboral, se considera deseable e incluso recomendable en la práctica diaria, porque pueden aumentar la resistencia de la piel a los gérmenes y, por tanto, disminuir la infección cruzada.</p> | | |
| <p>Guantes</p>  | <p>Lávese adecuadamente las manos antes y después de usar los guantes. Protéjase cualquier herida con un apósito impermeable antes de ponerse los guantes. Realice el cambio de guantes entre pacientes</p> | | |
| <p>Mascarilla quirúrgica</p>  | <p>No es un equipo de protección.</p> | | |
| <p>Mascarilla FFP2/N95/KN 95</p> <table border="1" data-bbox="151 918 608 1093"> <tr> <td data-bbox="151 918 391 1093"> <p>Sin válvula de exhalación</p>  </td> <td data-bbox="391 918 608 1093"> <p>Con válvula de exhalación</p>  </td> </tr> </table> | <p>Sin válvula de exhalación</p>  | <p>Con válvula de exhalación</p>  | <p>Mascarilla autofiltrante En el caso de tener válvula de exhalación se deberá complementar con una mascarilla quirúrgica.</p>  |
| <p>Sin válvula de exhalación</p>  | <p>Con válvula de exhalación</p>  | | |
| <p>Mascarilla FFP3/N99/KN99</p> <table border="1" data-bbox="151 1120 608 1272"> <tr> <td data-bbox="151 1120 391 1272"> <p>Sin válvula de exhalación</p>  </td> <td data-bbox="391 1120 608 1272"> <p>Con válvula de exhalación</p>  </td> </tr> </table> | <p>Sin válvula de exhalación</p>  | <p>Con válvula de exhalación</p>  | <p>Mascarilla autofiltrante En el caso de tener válvula de exhalación se deberá complementar con una mascarilla quirúrgica</p>  |
| <p>Sin válvula de exhalación</p>  | <p>Con válvula de exhalación</p>  | | |
| <p>Ropa de trabajo</p>  | <p>Los profesionales deben utilizar la ropa de trabajo preferentemente pijama o en su defecto bata sobre la ropa de calle.</p> | | |
| <p>Bata de hada o tejido sin tejer</p>  | <p>Se utilizará para proteger la bata de trabajo y se debe cambiar después de cada paciente.</p> | | |
| <p>Bata repelente a fluidos</p>  | <p>Bata recomendada para situaciones en las que el paciente pueda tener riesgo de salpicaduras y/ o fluidos.</p> | | |
| <p>Gafas montura universal</p>  | <p>Gafas de protección lateral en caso de salpicaduras Equipo reutilizable, su limpieza se detalla en el Anexo III.</p> | | |
| <p>Gafa integral</p>  | <p>Gafas de protección integral, solo utilizar en caso de aerosoles o en caso de contención de agresión. Equipo reutilizable, su limpieza se detalla en el Anexo III.</p> | | |
| <p>Pantalla facial</p>  | <p>Pantalla facial para la protección conjunta de ojos y cara, frente a salpicaduras. Equipo reutilizable, su limpieza se detalla en el Anexo III.</p> | | |
| <p>Gorro</p>  | <p>Solo de uso recomendable en atención domiciliaria. En Centro de Salud, se debe llevar recogido el pelo.</p> | | |
| <p>Calzas</p>  | <p>Solo de uso recomendable en atención domiciliaria, sobre todo cuando se deben volver al Centro de Salud o consultorio en vehículo.</p> | | |

| | | |
|--|--|---|
|  <p>GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Sanidad</p> | <p>ANEXO II-IT-EPA001</p> <p>ESCENARIOS DE RIESGOS DEESCALADA AMBITO ATENCION PRIMARIA</p> |  <p>REVISION: V_00 FECHA: 11/05/2020 REALIZADO POR: SPRL-UNIDAD CENTRAL saludpri@aragon.es</p> |
|--|--|---|

RECOMENDACIONES GENERALES PARA TODOS LOS TRABAJADORES DEL CENTRO DE SALUD (CS), CONSULTORIOS Y ASISTENCIA A PACIENTE EN DOMICILIOS, Y ESAD (EQUIPO DE SOPORTE DOMICILIARIO).

- 1.- El lavado de manos es la medida principal de prevención y control de la infección. Todos los profesionales deben realizar **lavado frecuente de manos con agua y jabón o geles antisépticos/ soluciones hidroacohólicas**.
- 2.- Aun llevando mascarilla de uso obligatorio en el Centro de Salud, no debemos olvidar la **etiqueta respiratoria** cuando se tose o estornuda (cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo desechable que después se desechará tras su uso y lavado posterior de manos).
- 3.- Evitar **tocarse la cara y los ojos** sin haberse lavado previamente las manos.
- 4.- Dentro de las posibilidades del centro, se llevará siempre **ROPA DE TRABAJO (pijama y/o bata)**. Retirarse relojes, pulseras, anillos, mantener el pelo recogido durante la jornada de trabajo, etc.
- 5.- Las reuniones que se celebren en el Centro de Salud los profesionales deben llevar **siempre mascarilla quirúrgica** y **mantener una distancia de** al menos, **1.5 metros**. El llevar mascarilla comporta la no dispersión de fomites por zonas comunes, como mesa, equipación informática, material de oficina, etc. que puede ser compartido por otros profesionales. La sala de reuniones, así como las consultas y distintas dependencias del CS, deben ser ventiladas con frecuencia.
- 6.- No se comerá en ningún espacio donde se desarrolle actividad laboral, sí se puede en zona habilitada para el descanso.
- 7.- Se **evitarán tertulias** (pasillos, salas de esperas, vestuarios, máquinas de café, etc.). En estas zonas se mantendrá la distancia de seguridad ≥ 2 metros entre los trabajadores.
- 8.- Si se **comparten o alternan puestos de trabajo**, al finalizar su jornada, el trabajador recogerá y limpiará su puesto (teclado, ratón, teléfono, todo lo que se toque y comparta) con cualquiera de los desinfectantes autorizados.
- 9.- Planificar el tiempo de permanencia de los pacientes y acompañantes en las consultas. Establecer medidas organizativas en citaciones de consultas, para minimizar el número de personas por espacio y se pueda mantener la distancia recomendada. Calcular el aforo máximo con el espacio disponible de cada sala de espera, respetando distancia de 2 metros (paciente y profesional con mascarilla).
- 10.- El número de profesionales expuestos a un determinado riesgo debe ser el mínimo posible, debiéndose organizar las tareas a desarrollar por el menor número de profesionales lo que conlleva reorganizar tareas como el triaje, extracciones, atención domicilios, realización de test rápidos, de prevalencia y toma de muestra para PCR, circuitos diferenciados, salas de esperas específicas para paciente COVID, etc.

RECOMENDACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCION
Control de acceso:

- ✓ Se realizará en la zona mas próxima a la entrada del centro del CS.
- ✓ Se pedirá al paciente y/o acompañante que espere frente a la zona de control de acceso en la línea de señalización en el suelo, en el momento de acceder al CS.
- ✓ Se colocará una mesa con solución de limpieza de manos, mascarillas quirúrgica y una papelera, en la zona de acceso al CS.
- ✓ Si el paciente y/o acompañante lleva guantes a la entrada del CS, se indicará que se los retire y realice lavado con solución desinfectante. No se los vuelve a colocar.
- ✓ Se proporcionará al paciente una mascarilla quirúrgica, que deberá llevar durante todo el tiempo que permanezca en el CS. Se le indicará como ponersela y usarla adecuadamente.
- ✓ El control de acceso debe ser realizado por el mínimo de personas posibles (minimizar la exposición).
- ✓ Dirigir a los pacientes hacia las zonas **COVID** y **OTRAS PATOLOGIAS** (doble circuito).
- ✓ Paciente **COVID**: Se debe dirigir a espacio diferenciado del resto de consultas, ventilación frecuente.
- ✓ **OTRAS PATOLOGIAS**: sala de consulta normalizada, establecer distancias de seguridad en las salas de espera, asistencia en consultas alternas, limitación de aforo, etc.















Medidas organizativas:

















































- ✓ Sala de espera, sillas ≥ 2 metros entre pacientes.
- ✓ Extensión de tiempo de cita, ajuste horarios consultas, evitar la concurrencia de pacientes en consultas contiguas, etc.
- ✓ El número de acompañantes sólo será necesario en caso de paciente con movilidad reducida, discapacitado o menores



































Todos los profesiones deberán lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón o en su defecto solución hidroalcohólica, así como cambio de guantes entre paciente.
El uso de guantes no sustituye al lavado de manos.

Paciente y acompañante si fuera necesario









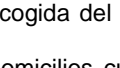

















| | | |
|--------------------------------|---|---|
| ADMISION | Con mampara de separación. | Profesional  |
| | Con mampara de separación y más de dos trabajadores, sin posibilidad de guardar 2 m entre ellos con mascarilla. | Profesional   |
| | Sin mampara de separación. | Profesional   |
| CELADORES | En los centros que dispongan de este personal. | Profesional   |
| CONTROL DE ACCESO | Equipo AP (EAP). | Profesional    |
| CONSULTA PACIENTE COVID | EAP Matrona Trabajadora Social Salud Mental | Profesional      FFP2 |



































| RECOMENDACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCION | | |
|--|--|--|
| | |  <p>A disposición del trabajador dentro de la consulta, para realizar exploración de la cavidad bucal y/u orofaríngea</p> <p>Si el paciente tosiera, estornudara o realizara alguna situación de riesgo, se desecharía la bata de hada y se sustituirá por otra limpia para atender a otro paciente</p> |
| CONSULTA OTRAS PATOLOGIAS | EAP Matrona Fisioterapia Trabajadora Social | Profesional     |
| EXTRACCIONES SANGRE Y MUESTRAS BIOLÓGICAS ENTREGA MATERIAL | Etiquetado de muestra (TCAE) Entrega de material | Profesional     |
| | Extracción OTRAS PATOLOGIAS | Profesional     |
| | Extracción PACIENTE COVID | Profesional      <p>DOBLE</p> |
| | Test rápido Test seroprevalencia |   |
| TOMA DE MUESTRA PARA PCR | Recomendación de realizar en la franja horaria de la extracción de sangre a PACIENTES COVID | Profesional       <p>DOBLE FFP2</p> |
| CONSULTA DE SALUD BUCODENTAL | Sólo exploración cavidad bucal | Profesional       <p>DOBLE FFP2</p> |
| | Generación aerosoles | Profesional        <p>DOBLE FFP3</p> <p><u>Recomendaciones para evitar GENERACION DE AEROSOLES</u> 1.- Utilización de diques de goma si hubiera disponibilidad 2.- Evitar el uso de material rotatorio 3.-En caso de utilizarlo, asociarlo a colutotio y aspiración de alta potencia</p> |
| SALUD MENTAL Conductas disruptivas Agitación Indicadores de violencia externa Solicitar presencia de otro profesional | Personal consulta de salud mental | Profesional     |
| | Paciente NO tolera MQ | Profesional      |

| RECOMENDACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCION | | |
|---|---|--|
| |  | FFP2 |
| EQUIPO DE AP PEDIATRIA | Acompañante y menor  | Profesional     |
| | Acompañante Menor NO tolera MQ  | Profesional       Expl Bucal |
| | MENOR COVID Acompañante Menor NO tolera MQ  | Profesional       FFP2 |
| TRABAJADORES DE LIMPIEZA | COORDINACION ACTIVIDAD EMPRESARIAL | Profesional    + Uniforme empresa |
| | LIMPIEZA ZONAS COVID Se realizará limpieza exhaustiva al finalizar la jornada y si fuera posible, entre pacientes de forma periódica. Se realizará tras la ventilación de la zona de al menos 30 minutos de la finalización de la consulta. | Añadir   |
| TRABAJADORES DE SEGURIDAD | COORDINACION ACTIVIDAD EMPRESARIAL | Profesional    + Uniforme empresa |
| | Si contención agresión externa |    FFP2 |
| TRABAJADORES RETIRADAS RESIDUOS | COORDINACION ACTIVIDAD EMPRESARIAL |    + Uniforme empresa Sólo retira los contenedores de la zona habilitada para ello. No realizr manipulación de los residuos |

ATENCION DOMICILIARIA

| LUGAR | TRABAJADORES | RECOMENDACIONES Y EQUIPO DE PROTECCION |
|--|--|---|
| <p>PACIENTE COVID</p> <p>Aplicable a la asistencia a las Residencias de Personas Mayores con algún paciente diagnosticado COVID</p> | EAP Trabajadora Social Pediatria | <p>Profesional       </p> <p>DOBLE FFP2</p> <p>En el caso de tener que poner nebulizadores o cualquier otra técnica que generen aerosoles, se utilizará  </p> <p>Se recomienda el uso de gorro para la recogida del cabello y para facilitar la retirada de los epis. Se recomienda el uso de calzas en los domicilios cuando se deba regresar en coche al Centro de Salud.</p> |
| <p>OTRAS PATOLOGIAS</p> | EAP Trabajadora Social Pediatria | <p>Profesional    </p> <p>La bata de hada se utilizará para proteger la ropa de calle del trabajador. No se utiliza como elemento de protección en este escenario.</p> <p>Se recomienda el uso de calzas en los domicilios cuando se deba regresar en coche al Centro de Salud.</p> |
| <p>EXTRACCIONES SANGRE Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DOMICILIO</p> | Extracción Test rápido Test seroprevalencia | <p>Profesional     ...</p> <p>La bata de hada se utilizará para proteger la ropa de calle del trabajador. No se utiliza como elemento de protección en este escenario.</p> <p>Se recomienda el uso de calzas en los domicilios cuando se deba regresar en coche al Centro de Salud</p> |
| | Extracción PACIENTE COVID, RESIDENCIA DE PERSONAS MAYORES Toma de muestra PCR | <p>Profesional       </p> <p>DOBLE FFP2</p> <p>Se recomienda el uso de calzas en los domicilios cuando se deba regresar en coche al Centro de Salud</p> |

CONSULTA ATENCIÓN PRIMARIA. CONSULTORIO

| LUGAR | TRABAJADORES | RECOMENDACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCION |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ CONTROL DE ACCESO siempre que se pueda realizar, por las características propias del espacio en los consultorios, se asimilara a lo establecido en el CS. Si hubiera más de una consulta, se dejaría una de ellas para los pacientes COVID. ✓ En la zona más próxima a la entrada del centro, se pondrá a disposición de los pacientes carteles informativos de retirada de guantes, lavado de manos y mascarilla quirúrgica que debe llevar durante todo el tiempo que permanezca en el CS, así como la ubicación de su sala de espera según su sintomatología. ✓ Se limitará el número de personas y acompañantes, siendo estos sólo necesarios en caso de pacientes con movilidad reducida, discapacitados, menores o para colaboración con el profesional. En estos casos también debe llevar mascarilla quirúrgica. | <p>Paciente  </p> <p>Acompañante  </p> | |
| CONTROL DE ACCESO siempre que se pueda realizar | EQUIPO AP (EAP) PACIENTE COVID Separación física del resto de consultas, ventilación adecuada OTRAS PATOLOGIAS Sala de consulta con distancias de seguridad | <p>Profesional   </p> <p>La bata de hada se utilizará para proteger la ropa de trabajo.</p> |
| CONSULTORIO PACIENTE COVID | EAP | <p>Profesional      </p> <p>DOBLE FFP2</p> <p>Si aerosoles </p> |
| CONSULTORIO OTRAS PATOLOGIAS | EAP | <p>Profesional    </p> |
| EXTRACIONES SANGRE Y MUESTRAS BIOLÓGICAS DOMICILIO O CONSULTORIO TEST RAPIDOS ESTUDIO SEROPREVALENCIA | PACIENTE COVID | <p>Profesional      </p> <p>DOBLE FFP2</p> |
| | OTRAS PATOLOGIAS | <p>Profesional    </p> |
| CONSULTORIO TOMA DE MUESTRA PCR | Enfermería | <p>Profesional      </p> <p>DOBLE FFP2</p> |

1. PREPARACIÓN DE DILUCIONES DESINFECTANTES

Para la desinfección de equipos, superficies, etc., el Ministerio de Sanidad recoge en un documento técnico las concentraciones mínimas de algunas sustancias activas que tras la aplicación durante, al menos 1 minuto de contacto han evidenciado la inactivación del coronavirus, estas sustancias son el hipoclorito sódico al 0.1%, etanol al 62-71% y peróxido de hidrógeno al 0.5%.

A continuación, se muestra la forma de realización de las diluciones:

A) Hipoclorito sódico – lejías

Se utilizarán lejías comercializadas de 35 g/l (Suelen ser entre el 30 y 50 gr de cloro activo por litro), y dado que existen evidencias de que los coronavirus se inactivan en contacto con una solución de hipoclorito sódico al 0,1% aplicado durante 1 minuto, con una cantidad de 20 ml de cualquier lejía se van a conseguir concentraciones superiores a ese 0,1 %.

Técnica de preparación, en función de la cantidad que se quiera conseguir:

- ✓ 100 ml de desinfectante: 2 ml de lejía + 98 ml de agua
- ✓ 250 ml de desinfectante: 5 ml de lejía + 245 ml de agua
- ✓ 500ml de desinfectante: 10 ml de lejía + 490 ml de agua
- ✓ Un litro de desinfectante: 20 ml de lejía +980 ml de agua

A continuación, se muestra una tabla para preparar las diluciones más habituales partiendo de hipoclorito sódico o lejía **al 5% (50 gr de cloro activo por litro)** y las equivalencias correspondientes:

| Concentración final | Equivalencias | | Volumen de Hipoclorito sódico 5% y agua que hay que añadir para 1L de disolución | | Uso |
|---------------------|---------------|---------------------|--|--------|---|
| | Dilución | PPM de cloro activo | Hipoclorito sódico 5% | Agua | |
| p/v | | | | | |
| 0,5% | 1:10 | 5.000 | 100 mL | 900 ml | Superficies contaminadas con material biológico: excretas, derrames de sangre y fluidos corporales. |
| 0,1% | 1:50 | 1.000 | 20 mL | 980 ml | Equipos de limpieza e inodoros. |
| 0,05% | 1:100 | 500 | 10 mL | 990 ml | Superficies en general. |

Es importante que desde la preparación de las soluciones de hipoclorito sódico hasta su uso pase el menor tiempo posible, con objeto de evitar que, por evaporación, la concentración de esta sustancia activa vaya disminuyendo.

Recomendaciones durante la preparación/utilización:

1. Añadir la lejía al agua, nunca al revés, para evitar salpicaduras de lejía.
2. La preparación de la disolución se hará, siempre, con agua fría y en locales ventilados. Se recomienda utilizar guantes. El hipoclorito sódico se descompone bajo el calor o la luz, por ello, debe usarse agua fría para su dilución, ya que el agua caliente descompone el ingrediente activo y lo vuelve ineficaz, y prepararse, a ser posible, en recipientes opacos.
3. Nunca almacenarse en recipientes metálicos puesto que el hipoclorito es un agente oxidante, ni en envases de vidrio por peligro de rotura. Es preferible utilizar envases plásticos y herméticos.

4. Se deben utilizar preparados elaborados en el mismo día, con el tiempo el cloro pierde su actividad, por ello no preparar grandes cantidades.
5. No prepare disoluciones más concentradas, pues no aumenta su poder desinfectante y provocaría daños en los materiales a desinfectar.
6. No mezclar lejía con amoníaco o con ácidos u otros desinfectantes o detergentes e identificar claramente el envase para evitar accidentes por descuido. Lea la etiqueta.
La mezcla de lejía con amoníaco libera cloraminas, gases tóxicos que causan problemas respiratorios. La mezcla de lejía con ácido libera cloro gaseoso que irrita las membranas mucosas y puede causar la muerte.
7. Asegúrese de dejarlo actuar durante al menos 1 minuto y ventile bien los ambientes durante y después de la aplicación
8. Aunque el desinfectante se aplique con paño o mediante spray, se recomienda utilizar guantes.



B) Desinfectante a partir de alcohol etílico comercial 96°:

Para las superficies que pueden ser dañadas por el hipoclorito de sodio, los productos con base de etanol (al menos 70%) pueden usarse para la descontaminación después de la limpieza con un detergente neutro.

Técnica de preparación, Para preparar el desinfectante de alcohol de 70° se hará con 3 partes de alcohol + 1 de agua

Recomendaciones durante la preparación/utilización:

1. Preparar con agua fría.
2. Mantener el envase cerrado herméticamente para evitar evaporaciones.
3. Identificar claramente el envase para evitar accidentes por descuido.

| | | |
|---|--|---|
|  | ANEXO III-IT-EPA001 LIMPIEZA Y PREPARACION DE DILUCIONES DESINFECTANTES |  REVISION: V_00 FECHA: 11/05/2020 REALIZADO POR: SPRL-UNIDAD CENTRAL saludpri@aragon.es |
|---|--|---|

2. CONSIDERACIONES PREVIAS A LA LIMPIEZA DE EQUIPOS

Si lo aconsejado es la limpieza a través de diluciones ya sean de hipoclorito sódico o de dilución de alcohol de 90° se seguirá lo establecido para su preparación en el ANEXO I PREPARACION DE DILUCIONES DESINFECTANTES.

A continuación, se muestra la forma de limpieza de:

- ✓ Los equipos médicos
- ✓ Los equipos informáticos
- ✓ Los equipos de protección individual: gafas o pantallas

En el proceso de limpieza se seguirán de manera general las siguientes recomendaciones:

- ✓ *De arriba hacia abajo:* paredes, puertas y terminando por el suelo.
- ✓ *De adentro hacia afuera:* iniciando por el lado opuesto a la entrada.
- ✓ *De lo limpio hacia lo sucio:* iniciando en lo más limpio hacia lo más contaminado.
- ✓ *Del centro a la periferia:* cuando se trata de zonas muy extensas.



2.1 LIMPIEZA DE MATERIAL MÉDICO

Establecemos una lista no exhaustiva de la limpieza de los equipos médicos más frecuentes en atención primaria y la forma de limpieza de los mismos.

| APARATO MEDICO | INSTRUCCIONES LAVADO Y DESINFECCION |
|---|---|
| CONOS DE OTOSCOPIO | Son de un solo uso. No se deben reutilizar. |
| ESFIGNOMANOMETRO | La parte textil debe lavarse con agua y detergente enzimático. El manómetro y las gomas se limpiarán cuidadosamente con un trapo humedecido con agua y detergente enzimático ó desinfectante |
| OTOSCOPIO y OFTALMOSCOPIO | Se limpiarán con un trapo humedecido con la dilución de lejía o con desinfectante de uso habitual en el medio sanitario y se dejará secar antes de su uso posterior. |
| FONENDOSCOPIO | Se limpiará con una gasa humedecida con lejía o desinfectante y se dejará secar. La membrana de contacto se desinfectará con alcohol de 70° |
| PULSIOXÍMETRO | APARATO: Limpiar con lejía o desinfectante, aclarar con una gasa humedecida en agua y dejar secar. TRANSDUCTOR: Además de la limpieza, desinfectar con alcohol de 70° |
| TERMOMETRO | Se limpiará con agua fría y detergente enzimático o desinfectante Se desinfectará con alcohol de 70° Se guardará limpio y seco |
| OTRO MATERIAL Tales como bandejas, pinzas, etc. | Se seguirá con el procedimiento establecido en el centro. |

2.2 LIMPIEZA DE EQUIPOS INFORMATICOS (TECLADOS, MONITORES, MÓVILES, ETC)

El objetivo es la desinfección de los equipos habitualmente utilizados y que pueden ser usados por uno o varios trabajadores, evitando que sean fuente de contaminación.

| | | |
|--|--|--|
|  <p>GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Sanidad</p> | <p>ANEXO III-IT-EPA001</p> <p>LIMPIEZA Y PREPARACION DE DILUCIONES DESINFECTANTES</p> |  <p>salud servicio aragonés de salud</p> <p>REVISION: V_00 FECHA: 11/05/2020 REALIZADO POR: SPRL-UNIDAD CENTRAL saludpri@aragon.es</p> |
|--|--|--|

Desinfectante a utilizar y forma de preparación en su caso: dependerá de la disponibilidad existente en el centro de salud. Este podrá ser:

- ✓ Alcohol etílico al 70%. No diluir.
- ✓ Solución de clorhexidina alcohólica al 0,5 o al 2%. No diluir.
- ✓ Jabón desinfectante de superficies de tipo solución de amonio cuaternario: Instrunet Surfianios Premium o Instrunet Anios Aniosurf Citron: Diluir al 0,25%, es decir, 2,5 mililitros de producto en 1 litro de agua.

SOLO en el caso de realizar diluciones se seguirán las siguientes medidas:

- ✓ Excepcionalmente se podrá proceder al llenado de envases de cristal o plástico disponibles, para utilizar posteriormente la solución elaborada.
- ✓ Los envases que vayan a contener la dilución, deberán ser previamente lavados con agua y jabón, aclarados y bien escurridos.
- ✓ Si la solución se mantiene en un envase cerrado, ésta podrá conservarse hasta un máximo 7 días. Si se mantiene en una batea o envase abierto, desechar a las 24 horas.

Procedimiento de limpieza

- ✓ *NUNCA se echará el producto a chorro ya que puede dañar los equipos.* Humedecer ligeramente un paño, gasa o el textil del que se disponga, pero que NO desprenda fibras. No humedecer en exceso para evitar que se introduzca líquido en los componentes electrónicos.
- ✓ *EXTREME LAS PRECAUCIONES SOBRE EQUIPOS CONECTADOS A LA CORRIENTE ELECTRICA.*
- ✓ Proceder a la limpieza de las superficies con especial atención a las teclas y todos los recovecos del equipo. No es necesaria la limpieza previa con soluciones jabonosas, ni es necesario realizar aclarado.
- ✓ Desechar el paño una vez utilizado.

2.3 LIMPIEZA DE PANTALLAS Y/O GAFAS DE PROTECCIÓN

Hay que considerar el lugar donde se realizará la limpieza de estos equipos, esta se puede realizar tras la visita a un domicilio o en el propio centro de salud.

2.4 LIMPIEZA TRAS VISITA A DOMICILIO

Una vez retirados los equipos en la atención a domicilio, la limpieza se realizará de la siguiente manera:

- ✓ Para realizar la limpieza de la pantalla, el trabajador deberá llevar guantes.
- ✓ Se utilizará un paño o similar, que no genere fibras, impregnado en una solución de limpieza para superficies que se disponga (tipo oxivir H+ plus, clinell o similar) y se procederá siempre de lo más limpio a lo más sucio, de esta manera el proceso de limpieza se hará de la siguiente manera:
 - a) Primero limpiar la zona de sujeción trasera o patillas.
 - b) Limpiaremos el interior.
 - c) Por último, limpiaremos la parte delantera de arriba abajo y de derecha a izquierda haciendo un adecuado barrido de toda la pantalla.
 - d) Retirar los guantes y limpiar las manos con agua y jabón o con solución hidroalcohólica.

2.5 LIMPIEZA EN EL CENTRO DE SALUD –CONSULTORIOS

- ✓ Tras el uso de la pantalla por parte del profesional se limpiará con alcohol de 70º y se secará para poder ser usado de manera posterior con el siguiente paciente, siempre de lo más limpio a lo más sucio.
- ✓ Al finalizar la jornada se limpiará de manera más profunda con la solución de superficies que se disponga dejándolo secar.
- ✓ El proceso de limpieza debe empezar siempre de la misma manera:
 - a) Primero limpiar la zona de sujeción trasera o patillas.
 - b) Limpiar el interior
 - c) Por último, limpiar la parte delantera de arriba abajo y de derecha a izquierda haciendo un adecuado barrido de toda la pantalla.
 - d) Retirar los guantes y limpiar las manos con agua y jabón o con solución hidroalcohólica.
 - e) Dejar secar la pantalla en lugar adecuado que no pueda contaminarse.

3. OTRAS ZONAS DE LIMPIEZA

Otras zonas donde se deberá extremar la limpieza son entre otros:

- ✓ Puertas de acceso y salida
- ✓ Timbres.
- ✓ Barandillas de escaleras
- ✓ Asientos
- ✓ Apoyabrazos
- ✓ Puertas de aseos. Máquinas de vending si existen.
- ✓ Ascensores.
- ✓ Mesas de reuniones.
- ✓ Carros.

LIMPIEZA DE VEHICULOS.

1. Zonas a limpiar

Tras el uso del vehículo para la asistencia a un domicilio y antes de dejarlo para otro usuario debes realizar una limpieza del mismo.

Las zonas de mayor riesgo, tal y como se muestran en la figura son las siguientes:

- a) Volante.
- b) Palanca de cambios.
- c) Freno de mano.
- d) Manillas de las puertas y botón de apertura y cierre.
- e) Radio o pantalla táctil, controles de información y entretenimiento.
- f) Controles del climatizador.
- g) Cinturón.
- h) Palancas ubicadas en la columna de la dirección (indicadores y limpiaparabrisas, control de cruce).
- i) Reposabrazos.
- j) Ajustes de posición del asiento y ventanillas.
- k) Superficies de contacto del exterior como los marcos de puertas, las manillas o el tirador del maletero.
- l) Llave del vehículo.



2. Uso de equipos de protección:

- a) Utiliza guantes desechables
- b) Mascarilla quirúrgica
- c) Pantalla

3. Productos recomendados para la limpieza interior del vehículo:

Los productos recomendados para la limpieza del vehículo interior son los siguientes:

- a) Agua y jabón, siempre en una cantidad razonable para evitar decoloraciones, surcos u olores.
- b) Productos o diluciones que contengan, al menos, un 70% de alcohol. No humedecer en exceso las superficies. No frotar en exceso las superficies para no dañarlas.

- c) Productos comerciales hechos específicamente para limpiar el interior del coche, como las toallitas antibacterianas.
- d) Para limpiar el circuito de aire acondicionado puedes usar sprays desinfectantes del aire interior inocuos, que permiten realizar la higienización del habitáculo. Luego ventila el interior.

NO usar lejía ni otros productos fuertes

- ✓ **No se puede usar lejía ni agua oxigenada** en el interior, porque dañarían los materiales.
- ✓ **No uses limpiadores basados en amoníaco en las pantallas**, puesto que pueden dañar el material antirreflectante o antihuellas de estas.

Lávate las manos antes y después del proceso de limpieza y utiliza guantes desechables.

RETIRADA Y GESTION DE RESIDUOS

En función de donde se generen esos residuos podemos establecer una gestión diferente:

1. Gestión de residuos en visitas realizadas a domicilios

Los residuos del paciente **COVID**, incluido el material desechable utilizado por la persona enferma (guantes, pañuelos, mascarillas), se han de eliminar en una bolsa de plástico (**BOLSA 1**) en un cubo de basura dispuesto en la habitación, preferiblemente con tapa y pedal de apertura, sin realizar ninguna separación para el reciclaje.

La bolsa de plástico (BOLSA 1) debe cerrarse adecuadamente e introducirla en una segunda bolsa de basura (**BOLSA 2**), al lado de la salida de la habitación, donde además se depositarán los guantes y mascarilla utilizados por el cuidador y se cerrará adecuadamente antes de salir de la habitación.

La BOLSA 2, con los residuos anteriores, se depositará en la bolsa de basura (**BOLSA 3**) con el resto de los residuos domésticos. La BOLSA 3 también se cerrará adecuadamente. Inmediatamente después se realizará una completa higiene de manos, con agua y jabón, al menos 40-60 segundos.

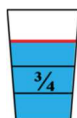
La BOLSA 3 se depositará exclusivamente en el **contenedor de fracción resto** (o en cualquier otro sistema de recogida de fracción resto establecida en la entidad local), estando terminantemente prohibido depositarla en los contenedores de recogida separada de cualquiera de las fracciones separadas (orgánica, envases, papel, vidrio o textil) o su abandono en el entorno con bolsa dentro de la habitación y meterla en una segunda bolsa con medidas de higiene y guantes en otra bolsa que estará en la puerta fuera de la habitación y con esa segunda bolsa se echa a la bolsa de basura normal y al contenedor verde (siempre antes y después lavado de manos con jabón).

2. Gestión de residuos en centros de salud o consultorios

Los residuos generados en la atención del paciente se consideran **residuos de Clase III** y por lo tanto deberán ser eliminados como residuos biosanitarios.

Recomendaciones Generales

- a) Recordar que todo el material cortopunzante se eliminará convenientemente en el contenedor amarillo destinado para este uso, al final dispones de un recordatorio sobre la forma de gestionar estos residuos.



- Debemos optimizar su llenado, pero recuerda no sobrepasar las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.

- b) Los residuos del grupo III son desechados en bolsa roja y dentro de contenedores rígidos o cajas de cartón avaladas convenientemente por la empresa de reciclaje.



Todos los cubos estarán etiquetados de manera correcta.



Dentro de las bolsas rojas se desechará:

- a) Residuos de pacientes capaces de transmitir una enfermedad infecciosa
 - b) Cultivos y reservas de agentes infecciosos.
 - c) Recipientes que contengan más de 100 ml de líquidos corporales o muestras.
 - d) Guantes, mascarillas, batas etc. que hayan estado en contacto con el paciente COVID o sospechoso.
- c) No uses los cubos con **bolsa roja** como cubos de basura, **desecha sólo lo que se considera residuo de clase III.**

Recuerda que el resto de residuos generados en el centro de salud o consultorio tienen también su lugar:

- ✓ RESIDUO ASIMILABLE A URBANO (BOLSA NEGRA)
- ✓ RESIDUO SANITARIO NO ESPECIFICO (BOLSA VERDE).
- ✓ RESIDUO CITOSTATICO (CONTENEDOR AZUL)

Todos estos residuos **NO DEBEN INTRODUCIRSE EN EL CONTENEDOR DE CLASE III**

- ✓ **NO ROCIAR/PULVERIZAR LA BOLSA CON DILUCIÓN DE AGUA CON LEJÍA.**
- ✓ Una vez se ha llenado el cubo, se cerrará y se llevará por el circuito interior establecido, al almacén de residuos (punto de entrega al gestor) para su traslado posterior.

INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD

CONTENEDOR BIOTREX CON BOLSA

1º. Colocar la Bolsa y la Etiqueta



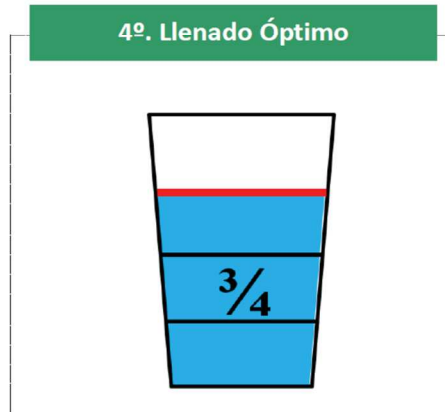
2º. Prohibido Introducir



3º. Segregar Correctamente



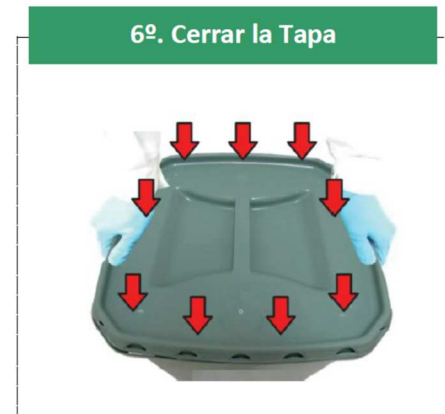
4º. Llenado Óptimo



5º. Cerrar la Bolsa



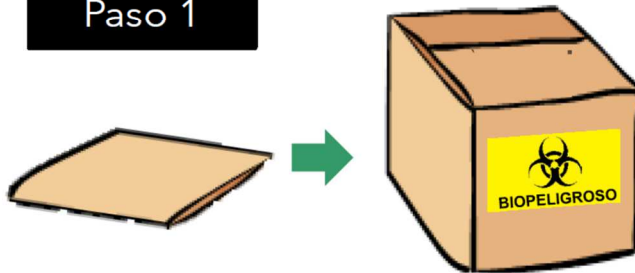
6º. Cerrar la Tapa



SEGREGACION DE RESIDUOS CLASE III - BIOSANITARIOS ESPECIALES

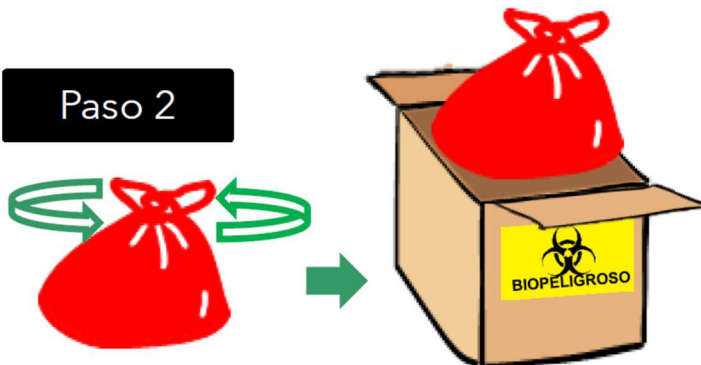


Paso 1



Montaje caja de cartón en **Almacén intermedio de residuos**

Paso 2



Cerrar la bolsa roja de residuos biosanitarios clase III.

Depositarla dentro de las cajas

Paso 3



Precintar la caja de cartón y llevar a almacén final

SRCL16info032020

Atención al Cliente

902 119 651

Protegemos lo que importa.

stericycle.es

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA DURANTE EL USO Y MANEJO DE LOS CONTENEDORES PARA LOS RESIDUOS CORTOPUNZANTES



- Respetar el limite de llenado.



Este viene indicado en el propio contenedor

- **NO** forzar la introducción de residuos.
- **NO** rebuscar ni manipular el contenido de los contenedores
- **Prohibido** encapsular las agujas.
- Todas las tareas, tanto segregación, envasado, transporte, y cualquier otra gestión relacionada con la gestión de residuos sanitarios se realizará con guantes
- **NO** introducir en los contenedores de cortantes y punzantes, elementos punzantes o cortantes que hayan estado expuestos al calor, ya que podría dañar el contenedor. Tampoco dejaremos el contenedor cerca de un foco de calor.
- Se debe **utilizar la ranura de la que disponen los contenedores** para desenganchar el elemento punzante de la jeringa de este modo se asegura su correcto desechado.



- Asegúrate que se ha cerrado de forma adecuada (gira la tapa y presiona para su cerrado definitivo)



ES IMPORTANTE QUE SIGAS ESTAS INSTRUCCIONES EN EL USO DE CONTENEDORES DE OBJETOS CORTANTES Y PUNZANTES EVITANDO ASÍ QUE EL CONTENEDOR QUEDE ABIERTO O MAL CERRADO Y PUEDA DERRAMARSE.

TIPOS DE MASCARILLAS Y USO

| | |
|--|---|
| <p>MASCARILLA QUIRURGICA</p>  <p>PROTECCION DE DENTRO A FUERA</p> <p>NO ES UN EPI FUNCIONA COMO FILTRO DE BARRERA EVITA SALPICADURAS Y PARTICULAS GRANDES AL PORTADOR</p>  | <p>ES UN PRODUCTO SANITARIO</p> <p>PARA PROTECCION DEL PACIENTE Evita la diseminación de partículas emitidas por el que la lleva puesta al hablar, respirar o toser, impidiendo que lleguen al exterior</p> <p>PARA PROTECCIÓN DEL TRABAJADOR Medida de protección estándar. Protege mucosa bucal o nasal cuando se realizan técnicas que pueden provocar salpicaduras u otros fluidos corporales que contengan o puedan contener microorganismos patógenos</p> |
| <p>MASCARILLAS AUTOFILTRANTES (FFP-1, FFP2-FFP3)</p>  <p>PROTECCIÓN DE FUERA HACIA DENTRO evitando que el personal inhale aerosoles</p> <p>SI ES UN EPI</p> <p>HOMOLOGABLES EN OTROS PAISES N95, N99. KN95, KN 99</p> | <p>Filtran partículas y aerosoles líquidos presentes en el medio ambiente, impidiendo que sean inhaladas por el usuario.</p> <p>Cuando llevan válvula de exhalación se debe completar con una mascarilla quirúrgica</p>  <p>KN95 (95%) = N95 (95%)</p> |
| <p>MASCARILLA HIGIENICA</p>  <p>Las fabricadas de forma casera o que no son consideradas mascarillas quirúrgicas como tales.</p> | <p>NO ES UN EPI NO ES UN PRODUCTO SANITARIO NO DE USO EN AMBITO SANITARIO</p> |