



| | | |
|--|--|--|
|   | INVESTIGAÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES RELACIONADAS À QUALIDADE DA ÁGUA | POP SCIH Nº: 004. |
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO SCIH | Edição: 20/03/2018 Versão: 003 Data Versão: 20/03/2018 Página: 1 a 4. |
| De: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar | | Para: Toda área assistencial |

1. OBJETIVO

Estabelecer procedimentos que garantam qualidade da água potável de acordo com a legislação vigente.

2. ABRANGÊNCIA

Estes procedimentos devem ser realizados no sistema geral de abastecimento de água, Centro de Materiais e Esterilização (CME), Endoscopia, Cozinha, Lactário, Unidade de Terapia Intensiva.

3. RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE

Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), Serviço de Segurança, Medicina do Trabalho (SESMT) e Engenharia Clínica.

4. MATERIAL

Pote de coleta.


5. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/AÇÃO:

5.1. A metodologia de coleta da água deve seguir os padrões operacionais descritos para cada local ou ponto, e ser executada por serviço terceirizado, supervisionado pela engenharia clínica e SESMT;

5.2. Deverá ser realizada uma análise microbiológica mensal (contagem de bactérias heterotróficas, coliformes totais e *Escherichia Coli*) e físico-química semestral nos pontos descritos abaixo.

5.2.1. Unidade de Terapia Intensiva (UTI): pontos de diálise antes e após a osmose reversa da máquina de diálise.

5.2.2. Sistema geral de abastecimento de água (reservatório de água).

| | | |
|---|--|--|
|  | INVESTIGAÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES RELACIONADAS À QUALIDADE DA ÁGUA | POP SCIH Nº: 004. |
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO SCIH | Edição: 20/03/2018 Versão: 003 Data Versão: 20/03/2018 Página: 2 a 4. |
| De: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar | | Para: Toda área assistencial |

5.3. Deverá ser realizada uma análise microbiológica (contagem de bactérias heterotróficas, coliformes totais e *Escherichia Coli*) e físico-química semestral nos pontos descritos abaixo.

5.3.1. Centro de Materiais e Esterilização: pontos de lavagem e enxague de materiais, e ponto de enxague de materiais com água obtida por osmose reversa.

5.3.2. Endoscopia: pontos de lavagem e enxague dos endoscópios e colonoscópios.

5.3.3. Lactário

5.3.4. Cozinha: pontos de lavagem dos alimentos.

5.4. As ações abaixo devem ser colocadas em prática sempre que houver algum resultado não conforme na matriz de controle de qualidade da água;



5.4.1. Sistema de abastecimento geral de água, pontos a serem investigados: reservatórios tampados para proteção contra insetos e roedores; registro das rotinas de limpeza semestral dos reservatórios.

5.4.2. Centro de Materiais e Esterilização (CME), pontos a serem investigados: registros das rotinas de limpeza e manutenção preventiva e corretiva do equipamento de osmose reversa;

5.4.3. Unidade de Terapia intensiva: registros das rotinas de limpeza; manutenção preventiva e corretiva do equipamento de osmose reversa;

5.4.4. Os resultados dos testes de acompanhamento de qualidade da água devem ser enviados, periodicamente, ao SCIH pela engenharia clínica/SESMT;

5.4.5. Periodicidade e análises a ser realizadas:

| | | |
|--|--|--|
|   | INVESTIGAÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES RELACIONADAS À QUALIDADE DA ÁGUA | POP SCIH Nº: 004. |
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO SCIH | Edição: 20/03/2018 Versão: 003 Data Versão: 20/03/2018 Página: 3 a 4. |
| De: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar | | Para: Toda área assistencial |

| Unidade | Periodicidade | Análise microbiológica | Análise físico-química |
|----------------------|---------------|------------------------|------------------------|
| UTI | Mensal | X | |
| Reservatório de água | Mensal | X | |
| UTI | Semestral | | X |
| Reservatório de água | Semestral | | X |
| CME | Semestral | X | X |
| Endoscopia | Semestral | X | X |
| Lactário | Semestral | X | X |
| Cozinha | Semestral | X | X |

6. ORIENTAÇÃO PACIENTE / FAMILIAR ANTES E APÓS O PROCEDIMENTO

Não se aplica.

7. INDICAÇÕES/CONTRAINDICAÇÕES

Não se aplica.

8. REGISTROS



Laudos das análises microbiológica e físico-química; planilha de controle de limpeza; planilha de controle de manutenção preventiva e corretiva.

9. PONTOS CRÍTICOS / RISCOS

A não realização dos procedimentos descritos pode contribuir com a disseminação de infecções hospitalares.

10. AÇÕES DE CONTRAMEDIDA

O padrão operacional em questão já é uma ação de contramedida para as não conformidades relacionadas a qualidade da água.

| | | |
|--|--|--|
|   | INVESTIGAÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES RELACIONADAS À QUALIDADE DA ÁGUA | POP SCIH Nº: 004. |
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO SCIH | Edição: 20/03/2018 Versão: 003 Data Versão: 20/03/2018 Página: 4 a 4. |
| De: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar | | Para: Toda área assistencial |

11. REFERÊNCIAS

1. RDC número 06, 10/03/2013.
2. Portaria número 2914, de 12 de dezembro de 2011.
3. RDC número 15, de 15 de março de 2012.
4. SOBECC, Sociedade Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Materiais e Esterilização. Práticas Recomendadas. 5ª edição. São Paulo, 2009.
5. MARTINS, M. A. Manual de Infecção Hospitalar: Epidemiologia, Prevenção e Controle, Medsi, 2ª ed. Rio de Janeiro, 2001.
6. INFANTI, L. O. S.; MUHLEN, S. S. Qualidade de água hospitalar. UNICAMP, 2001.
7. RDC 11 de 13 de março de 2014.

| REVISÃO | DATA | ELABORADO/ REVISADO POR | DESCRIÇÃO DAS ALTERAÇÕES |
|-----------------|------------|---|---|
| 003 | 20/03/2018 | Farmª Vanessa Schuck Clarimundo Enfª Daniela Garcez | Atualização do documento. |
| DATA DE EMISSÃO | | DISPONIBILIZADO POR | APROVADO POR |
| 20/03/2018 | | Daniela Garcez Gestão Documental | Diretor Técnico HU Fernando Rogério Beyloni Farias |