

ANEXO VIII-A - FORMULÁRIO DE OBSERVAÇÃO DIRETA DA PRÁTICA DA HIGIENE DAS MÃOS

Local: _____ Observador: _____ Data: ____/____/____ Página: _____
Plantão: Manhã() Tarde() Noturno A() Noturno B() Hora início: ____h ____min. Término: ____h ____min. Sessão Nº: _____

Para cada coluna: observar uma Categoria Profissional: Enfermeiro, Técnico ou Auxiliar de Enfermagem, Médico, Fisioterapeuta, Outra. Médico – pode especificar: Cirurgião, Anestesiologista, Residente, Clínico.

| Cat prof: | Nº Prof | Cat prof: | Nº Prof | Cat prof: | Nº Prof | Cat prof: | Nº Prof | |
|-----------|---|--|---------|---|--|-----------|---|--|
| Op. | Indicação | Ação HM | Op. | Indicação | Ação HM | Op. | Indicação | Ação HM |
| 1 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 1 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 1 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 2 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 2 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 2 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 3 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 3 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 3 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 4 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 4 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 4 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 5 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 5 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 5 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 6 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 6 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 6 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 7 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 7 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 7 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 8 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 8 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 8 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 9 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 9 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 9 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |
| 10 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 10 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS | 10 | <input type="checkbox"/> ant-pact. <input type="checkbox"/> ant-proc. <input type="checkbox"/> pós-fl.cor. <input type="checkbox"/> pós-pact. <input type="checkbox"/> pós-sup. | <input type="checkbox"/> Álcool <input type="checkbox"/> Sab. <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> LUVAS |

Nº op: ____ Nº PA ____, Sab ____
Nº NÃO: ____, Luvas ____

Nº op: ____ Nº PA ____, Sab ____
Nº NÃO: ____, Luvas ____

Nº op: ____ Nº PA ____, Sab ____
Nº NÃO: ____, Luvas ____

Nº op: ____ Nº PA ____, Sab ____
Nº NÃO: ____, Luvas ____

Ant-pact: antes tocar paciente; ant-proc: antes procedimento limpo/asséptico; pós-fl.cor.: após risco exposição a fluidos corporais; pós-pact: após tocar paciente; pós-sup: após tocar superfícies próximas ao paciente; Sab: sabonete

ANEXO VIII-A - FORMULÁRIO DE OBSERVAÇÃO DIRETA DA PRÁTICA DA HIGIENE DAS MÃOS

Instruções gerais sobre como realizar a Observação Direta da prática da Higiene das Mãos

1. Apresente-se ao profissional de saúde e paciente (se estiver consciente) da unidade, conforme apropriado, e informe o motivo da sua presença. **Poderá dizer que irá realizar auditoria de qualidade assistencial, de procedimentos, etc. NUNCA diga que é sobre higiene das mãos, pois, o profissional observado poderá alterar sua prática de realizar a higiene das mãos.**
2. Encontre um local adequado para observar sem atrapalhar as atividades de assistência e fluxo de trabalho dos profissionais. Você poderá se deslocar para acompanhar o profissional de saúde, mas nunca interferir no seu trabalho.
3. Os profissionais a serem observados devem pertencer a uma das categorias (auxiliar de enfermagem, técnico de enfermagem, enfermeiro, fisioterapeuta, médico (poderá discriminar se Cirurgião, Anestesiologista, Residente, Estagiário, Clínico ou outro) e/ou outros profissionais da saúde.

Como preencher o Formulário de Observação Direta por oportunidades, categoria profissional e 5 momentos

- a. Os dados observados devem ser registrados a lápis, para correção imediata com borracha se necessário.
- b. O cabeçalho do formulário deve ser preenchido antes da coleta de dados, exceto o horário de término da sessão de observação que devem ser registrados ao final da sessão.

c. Descrição dos itens:

| | |
|--|--|
| Local | Onde será feita a observação. Por exemplo, UTI geral, UTI neonatal, UTI pediátrica |
| Sessão | Intervalo de tempo da observação em um determinado local (unidade). Deve ser numerado a cada sessão iniciada. De acordo com a OMS, as sessões devem ter duração de cerca de 30 minutos. |
| Oportunidade | Definida por, pelo menos, uma indicação de higiene das mãos. |
| Indicações para realizar a higiene das mãos (HM) | <p>Motivo para realizar a higiene das mãos (5 momentos)</p> <p>Ant.pact: antes de tocar o paciente</p> <p>Ant.proc: antes de realizar um procedimento limpo/asséptico</p> <p>Pós-fl.cor.: após risco de exposição a fluidos corporais</p> <p>Pós-pact: após tocar o paciente</p> <p>Pós-sup.: após tocar superfícies e objetos próximos ao paciente</p> |
| Ação de higiene das mãos (HM) | <p>Resposta à oportunidade de higiene das mãos (realizou ou não a ação de HM)</p> <p>Álcool: realizou a ação de HM, friccionando as mãos com preparação alcoólica</p> <p>Sabonete: realizou a ação de HM, lavando as mãos com água e sabonete</p> <p>Não: NÃO REALIZOU a ação de higiene das mãos</p> <p>Luvax: registrar o uso de luvas quando NÃO houver a ação de HM. Esse dado servirá para avaliar o quanto o uso das luvas é uma barreira para a adequada higiene das mãos, e é uma informação importante a ser utilizada na capacitação de uso adequado de luvas, transmissão microbiana e a prática correta de higiene das mãos.</p> |
| Sumário da observação direta da HM por sessão | <p>Utilize os campos abaixo da linha "Op 10" para descrever um resumo das observações por categoria profissional:</p> <p>Nº oportunidades: _____</p> <p>Nº ações de HM: _____, Nº ações com álcool, Nº ações com sabonete</p> <p>Nº omissões de HM: _____, Nº de uso de luvas _____ (não realização de HM)</p> <p>Momentos de HM: Nº e ação de HM (álcool VS Sabonete)</p> |