

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	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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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

Agência Nacional
de Vigilância SanitáriaOrganização
Pan-Americana
da Saúde

Organização Mundial da Saúde



ABIH

ASSOCIAÇÃO
BRASILEIRA
DOS PROFISSIONAIS
EM
ENFERMAGEM

PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM



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 Mão

- 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.**
- 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.
- 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

- Os dados observados devem ser registrados a lápis, para correção imediata com borracha se necessário.
- 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)	Motivo para realizar a higiene das mãos (5 momentos) Ant.pact: antes de tocar o paciente Ant.proc: antes de realizar um procedimento limpo/asséptico Pós-fl.cor.: após risco de exposição a fluidos corporais Pós-pact: após tocar o paciente Pós-sup.: após tocar superfícies e objetos próximos ao paciente
Ação de higiene das mãos (HM)	Resposta à oportunidade de higiene das mãos (realizou ou não a ação de HM) Álcool: realizou a ação de HM, friccionando as mãos com preparação alcoólica Sabonete: realizou a ação de HM, lavando as mãos com água e sabonete Não: NÃO REALIZOU a ação de higiene das mãos Luvas: 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.
Sumário da observação direta da HM por sessão	Utilize os campos abaixo da linha “Op 10” para descrever um resumo das observações por categoria profissional: Nº oportunidades: _____ Nº ações de HM: _____, Nº ações com álcool , Nº ações com sabonete Nº omissões de HM: _____, Nº de uso de luvas _____ (não realização de HM) Momentos de HM: Nº e ação de HM (álcool VS Sabonte)