EsSalud Seguro Social de Salud | Firma Digital
Firmado digitalmente por CARPIO ANGOSTO Luis Salvador FAU 20131257750 soft
Cargo: Gerente
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06.05.2020 14:19:50 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

Jesus Maria, 06 de Mayo del 2020

RESOLUCIÓN N° D000035-CNSR-ESSALUD-2020

VISTA:

La Nota N° D000021-OGDSR-CNSR-ESSALUD-2020 del 05 de mayo del 2020, mediante la cual la Oficina de Gestión y Desarrollo de Salud Renal, propone la aprobación del "*Manual de Procedimientos para la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en hemodiálisis*";

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con lo establecido en el numeral 1.2 del artículo 1 de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social, EsSalud tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales que correspondan al régimen contributivo de la Seguridad Social de Salud, así como otros seguros de riesgos humanos;

Que, el Centro Nacional de Salud Renal - CNSR brinda prestaciones de diálisis a los asegurados con enfermedad renal crónica que le son referidos de los establecimientos de Lima y Callao; y, controla y evalúa el desarrollo del sistema de atención integral de la Enfermedad Renal Crónica a nivel nacional y propone normas, estrategias e innovación científico tecnológica para dicha especialidad;

Que, de acuerdo con el literal i) del artículo 7° de la Resolución de Presidencia N° 426-PE-ESSALUD- 2007 de fecha 13 de julio de 2007, mediante el cual se aprueba la Estructura Orgánica y el Reglamento de Organizaciones y Funciones del Centro Nacional de Salud Renal –CNSR, se precisa como una de sus funciones de la Gerencia como la unidad orgánica de dirección la de: "*Evaluar y aprobar los procedimientos, guías clínicas y demás instrumentos de gestión que requiera para su operatividad administrativa y asistencial*";

Que, en ese marco normativo, de acuerdo a los literales m) y q) del artículo 9°, la Oficina de Gestión y Desarrollo de Salud Renal; es la encargada de dirigir, controlar y evaluar el desarrollo de las actividades relacionadas al Sistema de Gestión de la Calidad Institucional; y, formular y proponer a la gerencia los manuales, protocolos, guías clínicas, procedimientos y demás documentos de gestión para su aplicación dentro del ámbito funcional del Centro Nacional de Salud Renal, respectivamente;

Que, es la Oficina de Planificación y Calidad la responsable de implementar las estrategias, metodologías e instrumentos de calidad como uso de guías clínicas y mejora continua en los servicios, en el marco del Sistema de Gestión de la Calidad de la Institución; y, coordinar, formular las normas, guías de atención, procedimientos asistenciales y administrativos, manuales de procesos y procedimientos y de otros instrumentos de gestión, para la operatividad administrativa y asistencial del Centro Nacional de Salud Renal; esto en el marco de los literales i) y l), respectivamente;

Que, mediante Memorando Circular N° D000007-CNSR-ESSALUD-2020, de fecha 08 de abril de 2020, se conformó el Equipo Técnico de Mejora Continua COVID-19 del CNSR integrado por representantes del Servicio de Diálisis; Servicio de Enfermería; Oficina de Planificación y Calidad; Oficina de Evaluación, Control e Inteligencia Sanitaria y la Oficina de Gestión y Desarrollo de Salud Renal; para estandarizar los procedimientos asistenciales para la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en terapia de hemodiálisis por las graves circunstancias que afecta la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19;

EsSalud Seguro Social de Salud | Firma Digital
Firmado digitalmente por COLQUICOCHA GONI Ivy Celinda FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 06.05.2020 08:29:38 -05:00

EsSalud Seguro Social de Salud | Firma Digital
Firmado digitalmente por ZANABRIA CALDERON Jose Carlos FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 06.05.2020 07:58:09 -05:00

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Seguro Social del Perú, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://mgd.essalud.gob.pe/validadorDocumental/** e ingresando la siguiente clave: **LDAF5AY**

Que, siendo una de las funciones del Departamento de Diálisis establecida en el literal j) del artículo 23° del Reglamento de Organización y Funciones del Centro Nacional de Salud Renal, que a la letra señala: "*Dirigir la actualización, controlar y evaluar el cumplimiento de las guías clínicas, normas técnicas, procedimientos, manuales e instructivos técnicos y demás instrumentos del Departamento, así como difundir y cumplir con los dispositivos legales vigentes y las normas, procedimientos y demás disposiciones emitidas por la institución*"; ha procedido con el Equipo Técnico de Mejora Continua COVID-19 del CNSR a elaborar el "*Manual de Procedimientos para la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en hemodiálisis*" con la asistencia técnica de la Oficina de Planificación y Calidad;

Que, mediante documento de la vista y en el marco de sus responsabilidades, el jefe de la Oficina de Gestión y Desarrollo de Salud Renal, emite la conformidad y propone la aprobación del "*Manual de Procedimientos para la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en hemodiálisis*";

Estando a lo propuesto con el visto bueno de la Oficina de Gestión y Desarrollo de Salud Renal y Oficina de Planificación y Calidad; y, en uso de las facultades conferidas en el Reglamento de Organizaciones y Funciones del Centro Nacional de Salud Renal –CNSR;

SE RESUELVE:

1. **APROBAR** el "*Manual de Procedimientos para la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en hemodiálisis*"; que forma parte integrante de la presente Resolución.

2. **DISPONER** que el Departamento de Diálisis y el Servicio de Enfermería del Centro Nacional de Salud Renal, son los responsables del cumplimiento de las disposiciones contenidas en el mencionado instrumento.

3. **ENCARGAR** que la Oficina de Planificación y Calidad, en el marco del Sistema de Gestión de la Calidad, notifique la presente Resolución a las unidades orgánicas del Centro Nacional de Salud Renal involucradas, y parte interesada.

4. **ENCARGAR** que la Oficina de Planificación y Calidad remita un ejemplar del manual, en versión digital, a la Oficina de Servicios de la Información de la Secretaría General, en el marco de lo dispuesto en la Carta Circular N° 16-SG-ESSALUD-2018; y a la División de Soporte Informático del Centro Nacional de Salud Renal para su inclusión en la Página Web del CNSR.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.

LUIS SALVADOR CARPIO ANGOSTO
GERENTE
GERENCIA DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL - CNSR

EXP. SGD.: OPC00020200000078

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Seguro Social del Perú, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://mgd.essalud.gob.pe/validadorDocumental/** e ingresando la siguiente clave: **LDAF5AY**

EsSalud	Resolución N° 35 -CNSR-ESSALUD-2020	CÓDIGO: DD.01
	CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	Versión: 1
		Fecha: 06 MAYO 2020

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19 EN HEMODIÁLISIS

ACCIÓN	ÁREA/CARGO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaborado por:	Departamento de Diálisis	Juana Hinostroza Sayas		06 MAYO 2020
Revisado por:	Oficina de Planificación y Calidad	Ivy Colquicocha Goñi		06 MAYO 2020
Aprobado por:	Gerencia del Centro Nacional de Salud Renal	Luis Carpio Angosto		06 MAYO 2020

EQUIPO TÉCNICO

- ✓ Dra. Juana Hinostroza Sayas
  Jefe de Departamento de Diálisis
- ✓ Lic. Magaly Alcántara Medina
  Oficina de Evaluación e Inteligencia Sanitaria
- ✓ Lic. Maritza Micaela Napán Navarro
  Coordinación Nacional de Hemodiálisis
- ✓ Lic. Wilmer Jim Escobar Torres
  Servicio de Enfermería

SERVICIO DE ENFERMERÍA

- ✓ Lic. Giovanna Pérez Astorga
  Servicio de Enfermería
- ✓ Lic. Rosa Huamaní Alhuay
  Servicio de Enfermería
- ✓ Lic. Madeleine Huanca Roca
  Oficina de Gestión y Desarrollo de Salud Renal

REVISORA

- ✓ Lic. Adelaida Rivas Plata Mázmela
  Oficina de Planificación y Calidad

ÍNDICE

Nº pág.

INTRODUCCIÓN 4

I. OBJETIVO 5

II. FINALIDAD 5

III. BASE NORMATIVA 5

IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN 6

V. RELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS 7

VI. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS 7

6.1 EDUCACIÓN A PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19 8

6.2 COLOCACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL – EPP 12

6.3 RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL – EPP 15

6.4 ATENCIÓN SEGURA EN SALA DE HEMODIÁLISIS EN CONDICIONES DE AISLAMIENTO 18

6.5 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS DE ATENCIÓN 22

6.6 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL MATERIAL MÉDICO REUTILIZABLE 27

6.7 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD MÓVIL DE TRASLADO A PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19 29

6.8 TRASLADO SEGURO AL PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19 31

VII. ANEXOS 33

Anexo 1: Check List para la colocación segura del EPP en casos de COVID-19 en HD 34

Anexo 2: Check List para el retiro seguro del EPP en casos de COVID-19 en HD 35

Anexo 3: Lista de Chequeo de colocación y retiro del respirador 36

Anexo 4: Lista de Chequeo de Técnica de Higiene de Manos 37

Anexo 5: Kit de EPP para personal en atención directa a pacientes COVID-19 38

INTRODUCCIÓN

En Perú se ha declarado el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afecta la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19

Los pacientes con Enfermedad Renal Crónica estadio 5 (ERC 5) integran el grupo de mayor riesgo debido a su estado inmunológico comprometido, la comorbilidad asociada y por la alta probabilidad de diseminación de la infección en el lugar donde recibe el tratamiento y mortalidad asociada a la infección COVID-19.

El personal de salud asignado a la atención de pacientes en tratamiento sustitutivo renal agudo o crónico, es altamente capacitado, escaso y con baja posibilidad de reemplazo. Por ello es indispensable la elaboración del presente **"Manual de Procedimientos para la Atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en Hemodiálisis"** considerándola evidencia científica disponible, el desarrollo tecnológico, el enfoque profesional en los últimos años y de acuerdo a la normatividad vigente para su formulación.

Por consiguiente, el presente manual elaborado en consenso por personal especialista en el área, estandariza la ejecución de los procedimientos y optimiza la calidad de la atención de esta población.

I. OBJETIVO

Estandarizar los procedimientos asistenciales para la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en terapia de hemodiálisis.

II. FINALIDAD

Garantizar una atención oportuna y de calidad a los pacientes asegurados con ERC 5, en terapia de hemodiálisis.

III. BASE NORMATIVA

3.1 Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD), y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 002-99-TR.

3.2 Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 009-97-SA, y sus respectivas modificatorias.

3.3 Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.

3.4 Resolución Ministerial N° 193-2020 MINSA, que aprueba el documento técnico Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú.

3.5 Resolución Ministerial N° 554-2012/MINSA, que aprueba la NTS N° 096-MINSA/DIGESA V.01 "Norma Técnica de Salud de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo"

3.6 Resolución Ministerial N° 372-2011/MINSA, que aprueba la "Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".

3.7 Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la NTS N° 060/MINSA-DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis".

3.8 Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 426-PE-ESSALUD-2007, que modifica la denominación del Centro de Hemodiálisis por el de Centro Nacional de Salud Renal y aprueba su Estructura Orgánica y el Reglamento de Organización y Funciones.

3.9 Resolución de Gerencia General N° 1127-GG-ESSALUD-2019, que aprueba la Directiva de Gerencia General N° 19-GCPS-ESSALUD-2019, "Normas de Bioseguridad del Seguro Social de Salud – ESSALUD".

3.10 Resolución de Gerencia General N° 913-GG-ESSALUD-2016, que aprueba la Directiva N° 15-GG-ESSALUD-2016, "Normas de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en el Seguro Social de Salud - ESSALUD".

3.11 Resolución de Gerencia General N° 983-GG-ESSALUD-2013, que aprueba la Directiva N° 007-GG-ESSALUD-2013, "Prácticas Seguras y Gestión del Riesgo para la Administración Correcta de Medicamentos".

3.12 Resolución de Gerencia General N° 272-GG-ESSALUD-2013, que aprueba el "Manual de Bioseguridad para las Unidades de Diálisis en el Seguro Social de Salud (ESSALUD)".

3.13 Resolución de Gerencia General N° 061-GG-ESSALUD-2002, dispone que el Centro de Hemodiálisis sea el encargado de normar, monitorear, supervisar y controlar las prestaciones de Diálisis en los Centros Asistenciales de ESSALUD a nivel nacional.

3.14 Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 58-GCPS-ESSALUD-2016, que aprueba la Directiva N° 009-GCPS-ESSALUD-2016, "Normas para la Elaboración del Manual de Procedimientos Asistenciales en el Seguro Social de Salud - ESSALUD".

3.15 Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 57-GCPS-ESSALUD-2016, que aprueba la Directiva N° 008-GCPS-ESSALUD-2016. "Normas y procedimientos de la Central de esterilización del Seguro Social de Salud".

3.16 Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 094-GCPS-ESSALUD-2013, que aprueba el Manual de Normas y Procedimientos de enfermería para la atención de pacientes con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de hemodiálisis.

3.17 Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 050-GCPS-ESSALUD-2012, que aprueba la Guía de Práctica Clínica de Prevención y manejo de las complicaciones infecciosas asociadas al acceso para diálisis".

3.18 Resolución de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N° 028-GCPS-ESSALUD-2010, que aprueba la "Guía de Práctica Clínica del Manejo de la Enfermedad Renal Crónica en ESSALUD".

3.19 Resolución de Oficina Central de Planificación y Desarrollo N° 018-OCPD-ESSALUD-2007, que aprueba los Indicadores de Referencia de Rendimientos Laborales de Enfermería.

3.20 Resolución del Centro Nacional de Salud Renal N° 101-CNSR- ESSALUD-2016, "Manual del Subsistema de vigilancia y seguimiento del acceso vascular para hemodiálisis del Centro Nacional de Salud Renal".

3.21 Resolución del Centro Nacional de Salud Renal N° 50-CNSR-ESSALUD-2015, que aprueba el Manual de normas y procedimientos médicos para la atención del paciente con ERC 5 en tratamiento de hemodiálisis.

3.22 Alerta epidemiológica. Código: AE-015-2020. Ministerio de Salud.

IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Las disposiciones contenidas en el presente manual son de cumplimiento obligatorio por el personal asistencial que labora en las siguientes IPRESS:

4.1 Centro Nacional de Salud Renal

4.2 Unidades Atención Renal Ambulatoria (UARA) de EsSalud

V. RELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Centro Nacional de Salud Renal				
Nombre del procedimiento asistencial	Responsable	Cantidad de recurso humano que interviene en el procedimiento	Tiempo de duración del procedimiento (mínimo)	Frecuencia mensual del procedimiento (mínimo)
01. EDUCACIÓN A PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19				
Recomendaciones al paciente con sospecha o confirmación de COVID-19, cuidador y familia.	Médico Enfermera	01	20 minutos	100% del total de pacientes atendidos
02. COLOCACIÓN SEGURA DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19				
Cuidados en la colocación de EPP en la atención directa a paciente	Médico Enfermera Técnico de enfermería	03	20 minutos	100% del total de turnos asignados
03. RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19				
Retiro de EPP en la atención directa a paciente	Médico Enfermera Técnico de enfermería	03	20 minutos	100% del total de turnos asignados
04. ATENCIÓN SEGURA A PACIENTE COVID-19				
En sala de hemodiálisis en condiciones de aislamiento.	Médico Enfermera Técnico de enfermería	03	04 horas	100% del total de turnos asignados
05. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS DE ATENCIÓN DIRECTA Y OTRAS				
Limpieza y desinfección de áreas de atención directa y otras	Personal de limpieza	01	60 minutos	100% del total de turnos asignados
06. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL MÉDICO				
Limpieza y desinfección de material médico reutilizable*	Técnico de enfermería	01	30 minutos	100% del total de turnos asignados
07. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD MÓVIL DE TRASLADO				
Limpieza y desinfección de la unidad móvil de traslado al paciente sospechoso o confirmado para COVID-19	Personal de limpieza	01	15 minutos	100% del total de traslados
08. TRASLADO DE PACIENTES				

VI. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

6.1 Educación a pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19

6.1.1 Definición

Conjunto de recomendaciones que se brinda al paciente y/o familiar de paciente sospechoso o confirmado de COVID-19 en hemodiálisis respecto a los cuidados que debe tener en su domicilio para proteger a otras personas en su hogar y comunidad.

6.1.2 Objetivos

Prevenir la transmisión de la enfermedad en el entorno familiar y colectivo del paciente que recibe terapia de diálisis con sospecha o confirmación COVID-19.

6.1.3 Requisitos

- ✓ Recursos humanos: Médico/Enfermera asistencial entrenados para brindar información y consejería.
- ✓ Paciente asegurado con ERC 5 en terapia de hemodiálisis con sospecha o confirmación de COVID-19 y familiar/cuidador.
- ✓ Formatos: cartillas informativas
- ✓ Equipos y otros recursos: teléfono, directorios y agenda

6.1.4 Descripción del procedimiento

EDUCACIÓN DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19		
N° paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**BRINDA RECOMENDACIONES AL PACIENTE** Brinda las siguientes recomendaciones generales al paciente vía telefónica y/o entrevista sobre las medidas de cuidado: – Usar la mascarilla aséptica descartable durante todo el día, solo retirársela para dormir. – No salir de casa excepto a su terapia de diálisis. Descansar en casa. – Mantener el distanciamiento de las personas, tanto como sea posible (mínimo 2 metros): Habilitar habitación individual y de ser posible el servicio higiénico. – Evitar compartir espacios (cocina, sala, entre otros). Si va a estar en espacios compartidos de su domicilio o cerca a otras personas, utilizar mascarilla aséptica descartable. – Seguir en todo momento las medidas de higiene respiratoria: Cubrir su nariz y boca al toser o estornudar, aun estando con la mascarilla, con el codo flexionado o con paño desechable que debe descartar en un tacho de basura con bolsa negra, dispuesto en su habitación. – Realizar la higiene de manos con frecuencia, con agua y jabón o con un preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%.	Enfermera

2	**BRINDA RECOMENDACIONES AL CUIDADOR** 2.1 Brinda las siguientes recomendaciones relacionadas a las medidas de protección para el cuidador del paciente: – El cuidado debe estar a cargo de una sola persona, la misma que debe gozar de buena salud y no tener enfermedades de riesgo o estar embarazada. – Evitar colocarse directamente frente a la persona con COVID-19 (cara a cara). – Utilizar mascarilla aséptica descartable y guantes: ✓ Cuando ingrese a la habitación del paciente ✓ Cuando manipule pañuelos usados, ropa, etc. ✓ Durante cada procedimiento de atención directa – Facilitar que el paciente use su mascarilla aséptica descartable o una cubierta de tela para la cara (que cubra su nariz y boca) cuando esté con otras personas, incluso con el cuidador. – Realizar el lavado de manos con agua y jabón o con una solución en base alcohólica al 70%: ✓ Después de tocar al paciente ✓ Al manipular su ropa usada ✓ Antes y después de cada procedimiento de atención al paciente – Limpiar y desinfectar las superficies de contacto frecuente en la "habitación y servicio higiénico del paciente". – Permitir que otra persona limpie y desinfecte las superficies en las áreas comunes, excepto las superficies de contacto frecuente en la "habitación y servicio higiénico del paciente". – Estar atento(a) a los síntomas de COVID-19 que pudieran presentar los miembros de la familia del paciente y a los suyos propios; en caso de presentar algún síntoma, comuníquese al 113 o acérquese a un establecimiento de salud cercano, utilizando mascarilla aséptica descartable. 2.2 Brinda las siguientes recomendaciones al cuidador respecto a la limpieza del domicilio, lavado de ropa y manejo de desechos en casa: – Descartar los paños desechables, utensilios, mascarillas u otro material en una bolsa, sin mezclar con otro tipo de desechos, cerrar herméticamente, rociar lejía al 1% sobre la bolsa y colocarla dentro de otra bolsa para eliminarlos. – Realizar el lavado de manos con agua y jabón o solución en base alcohólica mayor o igual a 70%, después de tocar los paños desechables usados o algún otro objeto que haya tocado el paciente.	Enfermera

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V° B° JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Jefe del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

	– Los tachos que contuvieron residuos deben ser lavados y desinfectados con lejía 1%. – Realizar la limpieza de la casa (pisos, paredes, ventanas, manijas de puertas, mesas de noche, superficies de los baños y juguetes de los niños) en húmedo, no barrer ni sacudir, evite levantar polvo luego desinfectar con lejía al 1%. – Lavar con agua y jabón los utensilios y vajilla que utiliza la persona enferma, debe, además separarlos de la vajilla que usan las demás personas. – Lavar la ropa de cama y otras prendas (toallas) con detergente y dejarlas secar al sol. – Al llevar la ropa a lavar, evite el contacto directo con su cuerpo para no contaminarse. – Realizar el lavado de manos con agua y jabón después de tocar la ropa sucia para lavar objetos o superficies que hayan estado en contacto con el paciente.	
3	**BRINDA RECOMENDACIONES PARA LAS DEMÁS PERSONAS QUE VIVEN EN LA CASA DEL PACIENTE** Brinda las siguientes recomendaciones relacionadas a las medidas de protección para las demás personas que viven en la casa: – Realizar con frecuencia el lavado de manos con agua y jabón, o con una solución en base alcohólica al 70% y después de cada contacto con el paciente o con las superficies de su habitación o servicio higiénico. – Usar toallas de papel para secarse las manos o asignar una toalla de tela para las demás personas que viven en la casa. – Tratar de que el contacto con el paciente –en caso haya alguna razón de suma importancia- dure el menor tiempo posible, usando una mascarilla aséptica descartable.	Enfermera
4	**BRINDA RECOMENDACIONES RESPECTO AL USO DE LA MASCARILLA ASÉPTICA DESCARTABLE** Brinda las siguientes recomendaciones respecto al uso de la mascarilla: – Las mascarillas en uso deben ser retiradas de la cara por los costados (ya sea desanudando o retirando los elásticos detrás de las orejas) y sin tocar la parte de adelante, para luego ser desechadas en el tacho de basura, a fin de evitar su manipulación. – Realizar el lavado de manos, después del retiro de la mascarilla, con agua y jabón o utilizar una solución en base alcohólica mayor o igual a 70%. – No reutilizar las mascarillas, ni los guantes.	Enfermera

5	**BRINDA LAS RECOMENDACIONES AL PACIENTE** Brinda las recomendaciones al paciente sospechoso o confirmado para COVID-19, inmediatamente después de la diálisis: – Tener puesta la mascarilla aséptica descartable, desde que sale de la sala de hemodiálisis, hasta llegar a su domicilio. NO TOCARSE NI RETIRARSE LA MASCARILLA. – NO permanecer en la sala de espera por ninguna razón – Evitar conversar con el cuidador u otras personas – Dirigirse directamente a su movilidad, siguiendo estrictamente la ruta indicada. – Asegurar la ventilación natural de la movilidad. – Mantener mínimo 1 metro de distancia de la otra persona que comparte la movilidad (máximo dos en una fila). – Llevar el cabello largo recogido, en caso de mujeres – NO utilizar anillos, pulseras, entre otros. – NO ingerir alimentos durante el traslado. – NO tocarse los ojos, nariz o boca durante el traslado. – NO manipular dinero, celulares, libros y otros objetos personales durante el traslado. – NO tocar superficies de la movilidad como: manijas de las puertas, levanta vidrios, entre otros. Se recomienda interponer un paño o en su defecto la manga de la prenda de vestir. – Realizar el lavado de manos con agua y jabón al llegar a su domicilio. Retirarse las prendas de vestir que utilizó, colocándolas en un depósito hasta su lavado y tomar un baño. – Si presenta los siguientes signos de alarma: ✓ Dificultad para respirar ✓ Desorientación ✓ Confusión ✓ Fiebre (temperatura > a 38°C persistente por más de dos días) ✓ Dolor en el pecho ✓ Coloración azulada alrededor de los labios, manos o pies. – Acudir a su hospital de referencia.	Médico Enfermera

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° Dra. Minostroza Jefa del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

6.2 COLOCACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP

6.2.1 Definición

Es la técnica adecuada para la colocación de los implementos de protección del personal asistencial, con la finalidad de disminuir el riesgo de transmisión de la enfermedad.

6.2.2 Objetivo

Implementar la técnica segura para la colocación del EPP en el personal que brindará la atención al paciente sospechoso o confirmado de COVID-19.

6.2.3 Requisitos

- ✓ Personal asistencial (médico, enfermera, técnico de enfermería) sin factores de riesgo. Programado capacitado y entrenado en los principios de la colocación segura del EPP
- ✓ Personal coordinador capacitado y entrenado en supervisión de la colocación segura de los EPP
- ✓ Personal de limpieza capacitado y entrenado en los principios de la colocación segura del EPP
- ✓ Formatos: Check list para colocación del EPP
- ✓ Ambiente limpio para colocación del EPP, próximo a la sala de HD
- ✓ Ropa hospitalaria: chaqueta y pantalón descartable.
- ✓ Equipo de Protección Personal: Mandil estéril descartable, guantes descartables (nitrilo/látex), gorro para enfermera descartable, respirador para protección frente a patógenos de transmisión aérea, lentes protectores con ventosas o careta de protección facial, y botas descartables.
- ✓ Solución antiséptica: preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%.

6.2.4 Descripción del procedimiento

COLOCACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP		
N° paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIAS** 1.1 Retira todos sus artículos personales (fotocheck, reloj, anillos, pulseras, aretes, celular, lapiceros, entre otros) antes de ingresar al área para colocación de EPP. 1.2 Procede a sujetarse el cabello en caso lo tenga largo. 1.3 Realiza el lavado de manos. 1.4 Retira su ropa de trabajo y se coloca el pantalón, chaqueta y gorro; descartables. 1.5 Procede a trasladarse por la RUTA LIMPIA al área destinada para colocación de EPP.	Personal asistencial

2	2.1 Brinda instrucciones antes de que el personal asistencial ejecute la acción. 2.2 Resuelve las dudas en caso las hubieran. 2.3 Realiza cada paso del procedimiento de colocación de EPP, de forma pausada.	Enfermera coordinadora
3	**COLOCACIÓN DE EPP** 3.1 Realiza el lavado de manos. 3.2 Inspecciona su EPP antes de colocárselo (Integridad, tamaño y calidad).	Personal asistencial
4	Aplica el Check list (Anexo 1) en la colocación de EPP.	Enfermera coordinadora
5	5.1 Realiza fricción de manos con preparado en base alcohólica. 5.2 Procede a colocarse las **botas** de forma que cubra cada zapato por completo. 5.3 Realiza fricción de manos con preparado en base alcohólica. 5.4 Procede a colocarse el **mandil estéril** cuidando que su espalda quede totalmente cubierta y sin dejar zonas de sus brazos descubiertas. 5.5 Anuda las tiras del cuello y cintura del mandil estéril.	Personal asistencial
6	6.1 Procede a colocarse el **respirador** en el siguiente orden: – Tome el respirador con los elásticos debajo del dorso de la mano. – Coloque el respirador en la palma de la mano con los elásticos debajo del dorso de la mano, coloque en su rostro, tapando nariz y boca (parte inferior del respirador debajo de su barbilla), con el clip nasal de metal sobre el puente de su nariz. – Coloque -con la otra mano- la banda elástica inferior alrededor del cuello y debajo de las orejas. – Sujete la banda elástica superior, páselo sobre su cabeza y colóquelo en la zona más alta de la parte posterior de su cabeza. – Moldee el clip nasal de metal, con ambas manos, partiendo del centro para que quede bien ajustado contra su nariz y cara. – Deslice los dedos hacia abajo en ambos lados del clip nasal de metal para hacer que quede sellado contra su nariz y cara.	Personal asistencial

		6.2 Realiza la **prueba de sellado del respirador** de la siguiente forma: – Cubra la mascarilla en su totalidad con las manos, proceda a inspirar y exhalar el aire suavemente. Si el aire escapa a través de la mascarilla y no alrededor de la cara, el sellado será correcto. De lo contrario, colóquese el respirador nuevamente y ajuste la banda flexible en el puente de la nariz. – Realice una inspiración con el respirador puesto. Si el respirador se deprime ligeramente hacia la cara el sellado será correcto. De lo contrario, colóquese el respirador nuevamente y ajuste la banda flexible en el puente de la nariz. 6.3 Procede a colocarse los **<u>lentes protectores con ventosa o careta de protección facial</u>** verificando que no interfiera con la visión. Procede a colocarse los **<u>guantes</u>** (nitrilo/látex) asegurándose que cubra los puños del mandil y que no quede piel expuesta.	
	7	7.1 Levanta sus brazos hacia los lados en un ángulo de 90° respecto al resto de su cuerpo. 7.2 Gira su cuerpo 360° sobre su eje, para que verifiquen visualmente la adecuada colocación de todo su EPP. 7.3 Procede a trasladarse a la sala de HD donde atenderá al paciente.	Personal asistencial

6.3 RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP

6.3.1 Definición

Es la técnica adecuada para el retiro de los implementos de protección del personal asistencial, en forma ordenada con la finalidad de prevenir la autocontaminación.

6.3.2 Objetivo

Implementar la técnica segura del retiro del EPP para prevenir la autocontaminación del personal con el virus SARS-COV-2.

6.3.3 Requisitos

- ✓ Equipo de atención: Personal asistencial (Médico, enfermera, técnico de enfermería), supervisor y personal de limpieza; capacitados y entrenados.
- ✓ Formatos: Check list de retiro de EPP.
- ✓ Ambiente dividido en 2 áreas: Un ambiente para retiro de EPP y el otro ambiente para retiro de chaqueta y pantalón descartable, con 2 mopas medianas empapadas con hipoclorito de sodio al 1%.
- ✓ Solución antiséptica: preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%.
- ✓ Contenedor para retiro de EPP con bolsa roja.
- ✓ Contenedor con hipoclorito al 1% para los lentes protectores o careta de protección facial.

6.3.4 Descripción del procedimiento

RETIRO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL		
paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIAS AL RETIRO** Procede a trasladarse al ambiente destinado para el retiro de EPP por ruta determinada.	Personal asistencial
2	2.1 Brinda instrucciones, antes de ejecutar la acción, 2.2 Verifica el correcto retiro del EPP. 2.3 Procede a ubicarse en un área cercana y aplica Check list de retiro de EPP (Anexo 2).	Enfermera coordinadora

3	**RETIRO DEL EPP** 3.1 Realiza cada paso del procedimiento de retiro de EPP, de forma pausada. 3.2 Procede a retirarse los guantes descartables de la siguiente forma: – Agarre la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y quíteselo. – Sostenga el guante que se quitó con la mano enguantada. – Deslice los dedos de la mano sin guante por debajo del otro guante no retirado todavía, a la altura de la muñeca. – Quítese el guante de manera que acabe cubriendo el primer guante. – Arroje los guantes en la bolsa de desechos biocontaminados. 3.3 Realiza la fricción de manos con el preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%. 3.4 Procede a liberar las tiras de la cintura y del cuello del mandil estéril descartable. Coge las tiras y retira lentamente hacia adelante hasta los puños y procede a retirarse el mandil. 3.5 Envuelva tocando solamente el interior de la bata de tal forma que la parte externa quede hacia adentro y deseche en el recipiente correspondiente. 3.6 Realiza la fricción de manos con el preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%. 3.7 Procede a retirarse los lentes protectores por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas, y coloca en el recipiente. En caso haya usado careta de protección facial, desajusta el protector por la parte posterior, levanta sin tocar la parte frontal del mismo, y coloca en el recipiente. 3.8 Realiza la fricción de manos con el preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%. 3.9 Procede a retirarse el respirador tomando la tira inferior por la parte de atrás, la junta con la tira superior y sin tocar la parte frontal de su respirador, procede a su descarte.	Personal asistencial

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° J. COLQUICOCHAG JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

	3.10 Realiza la fricción de manos con el preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%. 3.11 Procede a retirarse el gorro inclinando la cabeza hacia adelante, toma con ambas manos por la parte posterior y descarta cuidando que la parte externa no toque la piel. 3.12 Realiza la fricción de manos con el preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%. 3.13 Procede a retirarse la primera bota, descartándola en contenedor, pisa sobre una mopa con hipoclorito al 1%, y procede a retirarse la segunda bota, descarta y pisa en la mopa con hipoclorito al 1%. 3.14 Realiza la fricción de manos con el preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%.	
4	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES POSTERIORES AL RETIRO** 4.1 Procede a retirarse la chaqueta y el pantalón en el ambiente de descarte (No vestidores). 4.2 Procede a colocarse el uniforme de trabajo. 4.3 Procede a retirarse del servicio para tomar una ducha en el área correspondiente.	Personal asistencial

6.4 ATENCIÓN SEGURA EN SALA DE HEMODIÁLISIS EN CONDICIONES DE AISLAMIENTO

6.4.1 Definición

Es la interacción terapéutica ambulatoria realizada por el médico, la enfermera y técnico de enfermería, que incluye el acondicionamiento, inicio, monitoreo y finalización del tratamiento de hemodiálisis, así como el manejo de sus complicaciones.

6.4.2 Objetivo

Proporcionar atención segura al paciente en hemodiálisis con sospecha o confirmación de COVID-19.

6.4.3 Requisitos

- ✓ Personal asistencial: Médico, enfermera y técnico de enfermería.
- ✓ Paciente: Asegurado con sospecha o confirmación de COVID-19 en hemodiálisis.
- ✓ Formatos: Historia clínica informatizada.
- ✓ Ambiente: Sala de hemodiálisis equipada con puestos separados entre 1.5 m a 2 m.
- ✓ Equipos: Sistema de inyección y extracción operativo, balones de oxígeno portátil operativo o empotrado, biombos, pulsioxímetro, tensiómetro, estetoscopio y termómetro digital infrarrojo.
- ✓ Ropa hospitalaria: chaqueta y pantalón, descartables; sábanas y frazadas para el paciente.
- ✓ Materiales:
  - Kit para atención de COVID-19 (Mandil estéril descartable, botas descartables, respirador para protección frente a patógenos de transmisión aérea, lentes protectores con ventosa o careta de protección facial, guantes (nitrilo/látex).
  - Kit de abordaje del acceso vascular.
  - Kit de inicio de tratamiento.
- ✓ Sistema extracorpóreo instalado en máquina, previamente cebado.
- ✓ Otros: contenedores para punzo cortantes, contenedor con bolsa roja para residuos biocontaminados.

6.4.4 Descripción del procedimiento

ATENCIÓN SEGURA AL PACIENTE DE HEMODIÁLISIS EN CONDICIONES DE AISLAMIENTO		
N° paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**ACONDICIONAMIENTO DE LA SALA DE HEMODIÁLISIS (HD)** 1.1 Traslada las máquinas y sillones de HD que no se utilicen a un ambiente contiguo. 1.2 Separa los puestos de diálisis manteniendo una distancia de 1.5 m a 2 m. 1.3 Verifica el funcionamiento del equipamiento. 1.4 Verifica la operatividad de los brazaletes para control de presión arterial incorporados a la máquina de hemodiálisis, o del tensiómetro aneroide rodante.	Técnico de Máquina Técnico de Enfermería
2	**ABASTECIMIENTO DE CONTENEDOR** 2.1 Abastece dentro de un contenedor los siguientes insumos: ✓ Jabón de Gluconato de clorhexidina para la higiene de manos y para curación de CVC de corresponder ✓ Material médico para la sesión de HD ✓ Medicación prescrita en protocolo ✓ Soluciones antisépticas y desinfectantes en frascos a dosis suficientes para las sesiones de HD programadas	Coordinación de Enfermería
3	**ABASTECIMIENTO DE CONCENTRADOS** 3.1 Abastece concentrados (02 galoneras de bicarbonato y 01 de ácido) para hemodiálisis. 3.2 Abastece de recipientes para descarte de material punzo cortante y material biocontaminado.	Técnicos de enfermería
4	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIAS A LA ATENCIÓN** 4.1 Registra los nombres del personal que realizará la atención de pacientes en condiciones de aislamiento, en el formato establecido. 4.2 Indica la colocación de la chaqueta y pantalón, descartables, y del EPP al Técnico de enfermería, enfermera y médico.	Coordinación de Enfermería

	4.3 Aplica Check list de colocación correcta de EPP.	
5	5.1 Recibe al paciente con sospecha o confirmación de infección por COVID-19. 5.2 Verifica que el paciente tenga colocada correctamente la mascarilla aséptica descartable (que cubra nariz y boca) 5.3 Verifica que el paciente ingrese con un mínimo de pertenencias, o que las deje con un familiar o acompañante de ser posible. 5.4 Realiza el control de peso inicial del paciente. 5.5 Ubica al paciente en el sillón del puesto de diálisis asignado. 5.6 Verifica que el paciente permanezca solo, sin acompañantes.	Técnico de enfermería
6	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN LA ATENCIÓN** Realiza la evaluación médica y la prescripción correspondiente.	Médico
7	7.1 Realiza la higiene de manos con agua y jabón o con el preparado en base alcohólica mayor o igual a 70%. 7.2 Programa la prescripción indicada en la máquina de HD. 7.3 Coloca el brazalete de control automático de la presión arterial y programa frecuencia de controles. 7.4 Procede al abordaje del acceso vascular según protocolo. 7.5 Procede al inicio del tratamiento según protocolo.	Enfermera
	7.6 Realiza el monitoreo y atención según protocolo.	Médico/ enfermera
8	Finaliza la sesión de hemodiálisis según protocolo y comunica al médico para evaluación correspondiente.	Enfermera
9	Indica retiro del paciente según condición clínica, de la sala de tratamiento.	Médico/ enfermera
10	10.1 Realiza el control del peso final del paciente. 10.2 Conduce al paciente hasta la sala de espera, o hasta la movilidad que lo trasladará a su domicilio (en caso de paciente solo o dependiente).	Enfermera

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V° B° CH. COCHACHAG JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Dra. Hinostroza Jefe del Dpto de Dialisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

11	Procede a la limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario del puesto del paciente, según protocolo habitual.	Técnico de enfermería
12	Procede a la limpieza y desinfección de la sala de tratamiento según protocolo.	Personal de limpieza

Recomendaciones:

- ✓ La atención al paciente en hemodiálisis se realizará de acuerdo al Manual de Normas y Procedimientos de Enfermería en la Atención al Paciente con Enfermedad Renal Crónica - ERC en Hemodiálisis y al Manual de Bioseguridad en Diálisis, vigentes.
- ✓ Durante la atención, aplicar las precauciones estándar, precauciones de aislamiento por contacto y gotas.
- ✓ El registro de la evolución médica y de enfermería será informatizada.
- ✓ Los responsables de la atención, verifican la información consignada y proceden a la impresión y firma de la historia clínica, posterior a la atención y en ambiente administrativo.
- ✓ Si el paciente presenta alguna complicación, la atención será en su puesto de diálisis, con los insumos y medicamentos provistos en el Kit para atención de COVID-19, hasta su referencia (de requerirse).
- ✓ El lavado de manos y cambio de guantes se debe realizar en los cinco momentos de la higiene de manos.
- ✓ El personal durante la atención del paciente no podrá salir de la sala de tratamiento, por tanto, se le invita a pasar al servicio higiénico antes de la colocación del EPP.
- ✓ La colocación de EPP del personal asistencial debe garantizar la secuencia de atención, por ello, el orden de colocación será: 1° Técnico de enfermería, 2° Enfermera y 3° médico.

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V° B° COLQUICCOCA G. JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Dra. V. Hinostroza Jefe del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

6.5 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS DE ATENCIÓN

6.5.1 Definición

Son los procedimientos realizados para eliminar los microrganismos presentes en superficies de ambiente de atención al paciente con sospecha o confirmación de COVID-19.

6.5.2 Objetivo:

Proporcionar un ambiente desinfectado.

6.5.3 Requisitos:

- Recurso humano: personal capacitado en limpieza.
- Áreas de limpieza y desinfección: Sala de tratamiento en condiciones de aislamiento, áreas de colocación y retiro de EPP, hall interno, hall principal, área contaminada (chute) y ruta de traslado de material de desechos biocontaminados. Incluye superficies, techo, paredes, pisos, mobiliario, contenedores primarios y secundarios.
- EPP para personal de limpieza (en sala HD): mandil estéril descartable y mandil impermeable de protección, gorro, mascarilla aséptica descartable, lentes protectores o careta de protección facial, guantes de látex, guantes de goma, botas de goma o zapatos cerrados impermeables.
- Ropa hospitalaria: chaqueta y pantalón, descartables.
- EPP para personal de limpieza (de ambientes adicionales): gorro, mascarilla aséptica descartable, lentes protectores o careta de protección facial, mandil impermeable de protección (reusable), guantes de látex y de goma, botas de goma o zapatos cerrados impermeables.
- Soluciones desinfectantes: amonio cuaternario de quinta generación, Hipoclorito de sodio al 1%, alcohol isopropílico, y alcohol al 70%.
- Materiales: paños para descarte, bolsas rojas de 50 y 75 litros, material de limpieza (mechones, trapeadores, escoba, recogedor, mopa mediana embebida en hipoclorito de sodio al 1%, contenedor con bolsa roja, bolsa roja para descarte de mandil impermeable de protección, entre otros).

6.5.4 Descripción del procedimiento

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS DE ATENCIÓN		
N° paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIAS A LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** 1.1 Realiza el lavado de manos. 1.2 Procede a colocarse el EPP: guantes de látex, mandil estéril descartable, gorro, mascarilla aséptica descartable, lentes protectores o careta de protección facial, botas de goma o zapatos cerrados impermeables y mandil impermeable de protección.	Personal de limpieza
2	Indica el inicio de la limpieza y desinfección de la sala de HD.	Enfermera
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** 3.1 Ingresa a la sala de tratamiento. 3.2 Procede al sellado y retiro del contenedor de punzo cortantes, lo coloca dentro de bolsa roja y lo retira al contenedor secundario. 3.3 Descarta guantes y realiza el lavado de manos. 3.4 Calza guantes limpios 3.5 Amarra cada bolsa de residuos sólidos del puesto de HD, y retira al contenedor secundario. 3.6 Descarta guantes y realiza el lavado de manos. 3.7 Calza guantes limpios y traslada el contenedor de residuos tapado (secundario) al área biocontaminada por la ruta definida. 3.8 Retira los contenedores primarios de cada puesto, y los traslada al cuarto de limpieza. 3.9 Descarta guantes y realiza la higiene de manos, retira el mandil impermeable de protección y descarta. 3.10 Realiza el lavado de manos. 3.11 Calza guantes limpios para realizar la limpieza y desinfección.	Personal de limpieza

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V° B° JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Dra. Jefe del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

4	Realiza los procedimientos de limpieza y desinfección en el siguiente orden: – Estación de enfermería y mobiliario: con un paño embebido con amonio cuaternario, pasa sobre la superficie de la estación y mobiliario, desde las zonas más altas a las más bajas y de derecha a izquierda o viceversa. Incluye los tiradores del mobiliario. Descarta paño. – Equipo de cómputo: con un paño embebido en alcohol isopropílico o alcohol al 70% pasa sobre el equipo de cómputo, teclado y mouse. Descarta paño. – Paredes y ventanas de sala de HD: Con un paño embebido en hipoclorito de sodio al 1% desinfecta las paredes y ventanas, desde la parte superior hacia la zona inferior. Descarta paño. – Pisos de sala de HD: Con un mechón embebido con hipoclorito de sodio al 1%, desliza de derecha a izquierda en retroceso y sin retorno, de la zona limpia hacia la zona más contaminada. Deja secar el piso. Descarta guantes. – Área biocontaminada (de retiro de EPP): Calza guantes limpios, aplica hipoclorito de sodio al 1% a paredes y pisos. Retira mopa y descarta guantes.	Personal de limpieza
5	Calza guantes limpios, retira de la sala y del área biocontaminada todo el material de limpieza reusable (escoba, recogedores, mechones etc.) y traslada a cuarto de limpieza para su lavado y desinfección. Descarta guantes.	Personal de limpieza
6	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección de los implementos: – Calce guantes limpios, lave, desinfecte y enjuague los contenedores primarios, y retorne a sala de HD. – Lave y desinfecte escobas y recogedores, coloque en espacio designado. – Enjuague los mechones, aplique detergente, refriegue y enjuague. Sumerja en hipoclorito de sodio al1%, y enjuague. Coloque en espacio designado.	Personal de limpieza
7	7.1 Procede a trasladarse al ambiente destinado para el retiro del EPP. 7.2 Realiza el lavado de manos.	Personal de limpieza
8	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección del área de control de peso: – Procede a colocarse el EPP (gorro, mascarilla aséptica descartable y mandil impermeable de protección) y calza guantes limpios. – Realice limpieza y desinfección de la balanza y soporte metálico con un paño embebido en hipoclorito de sodio al 1%, descarte paño y guantes, y realice el lavado de manos.	Personal de limpieza

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V° B° C. QUIQUICOCHA G. JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Dra. Hinostroza Jefe del Dpto de Dialisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

9	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección de la sala de espera y pasillos: – Calce guantes limpios. – Retire los residuos sólidos en bolsa roja, amarre y coloque en contenedor destinado. – Lave los contenedores, coloque nuevas bolsas, y descarte guantes. – Realice lavado de manos. – Calce guantes, movilice el mobiliario y realice limpieza y desinfección de mesas, sillas de espera y sillas de ruedas (usadas) con un paño embebido en hipoclorito de sodio al 1%. Desde las partes altas hacia las partes bajas. Descarte paño y guantes. – Realice lavado de manos. – Calce guantes, realice desinfección de paredes y ventanales del pasillo y sala de espera. Con un paño embebido en hipoclorito de sodio al 1% desinfecte desde la parte superior hacia la zona inferior, y descarte guantes. – Realice lavado de manos. – Calce guantes, realice desinfección de pisos de pasillo y sala de espera con hipoclorito de sodio al 1% y mechón diferenciado. Descarte guantes. – Realice lavado de manos y calce guantes. – Realice limpieza y desinfección de implementos de limpieza. Descarte guantes. – Realice lavado de manos.	Personal de limpieza
10	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección de los servicios higiénicos: – Calce guantes, retire la bolsa de residuos sólidos, amarre y coloque en contenedor. – Previo lavado de manos, calce guantes e inicie limpieza con amonio cuaternario en el siguiente orden: dispensador de papel toalla, dispensador de jabón, espejo, interruptores, perillas de puertas, lavadero de manos. Descarte guantes. – Calce guantes, realice desinfección de paredes con un paño embebido con hipoclorito de sodio al 1% desde la parte superior hacia la zona inferior y descarte guantes. – Calce guantes, vacíe el agua del tanque del inodoro al menos una vez, aplique hipoclorito de sodio al 1% por toda la superficie, inicie por la parte exterior, luego parte inferior con cepillo de mango largo. Al final deje correr el agua una vez. Secar parte exterior. Descarte guantes. – Finalmente, calce guantes, realice desinfección de pisos con hipoclorito de sodio al 1% y mechón diferenciado. – Realice lavado y desinfección de implementos utilizados.	Personal de limpieza

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARRIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V° B° Q.F. COQUICOCHA JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Dra. Inostroza Jefa del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

Recomendaciones

- ✓ La limpieza y desinfección de los implementos de limpieza se deben realizar de acuerdo a la Guía Técnica 001 de Limpieza y desinfección de ambientes del Manual de normas y procedimientos de atención al paciente con ERC en HD.
- ✓ La limpieza y desinfección del consultorio médico, se debe realizar inmediatamente después de la evaluación médica.
- ✓ Durante la limpieza de la sala de hemodiálisis mantener encendido el sistema de ventilación, evitando abrir puertas y ventanas.

6.6 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL MÉDICO REUTILIZABLE

6.6.1 Definición

Acciones destinadas a la limpieza y desinfección de los dispositivos e instrumental médico, después de finalizado el tratamiento del paciente con sospecha o confirmación de COVID-19.

6.6.2 Objetivo:

Garantizar la seguridad del paciente evitando la transmisión de infecciones en la unidad de diálisis.

6.6.3 Requisitos:

- ✓ Recurso humano: Personal asistencial de enfermería capacitado.
- ✓ Equipos: lavatorio para material biocontaminados de acero inoxidable, inyectores y extractores de aire.
- ✓ Material médico: pizetas, tablillas de acrílico, férulas, escudo facial o lente protector.
- ✓ EPP para personal: Mandil impermeable de protección, lentes protectores, mascarilla aséptica descartable y guantes de látex.
- ✓ Soluciones desinfectantes: Hipoclorito de sodio al 1%, Amonio cuaternario de quinta generación, y detergente enzimático.
- ✓ Material de limpieza: Recipientes, agua tratada, y paños absorbentes.
- ✓ Ambiente: Sala de lavado de material médico reutilizable.

6.6.4 Descripción del procedimiento

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL MÉDICO REUTILIZABLE		
N° paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIAS A LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** 1.1 Verifica que el ambiente se encuentre limpio y ordenado. 1.2 Procede a encender los inyectores y extractores de aire. 1.3 Realiza lavado de manos y procede a colocarse el EPP. 1.4 Realiza la dilución del desinfectante.	Técnico de enfermería
2	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección de pizetas: – Descarte el sobrante de la pizeta y enjuague con agua. – Sumerja en amonio cuaternario de quinta generación (siga recomendaciones del fabricante), enjuague y escurra sobre un paño limpio.	Técnico de enfermería

3	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección de las férulas: – Limpie la superficie con un paño húmedo. – Aplique detergente enzimático y deje actuar. – Retire los restos de detergente con paño húmedo. – Aplique el desinfectante sobre toda la superficie (use amonio cuaternario de quinta generación). – Retire los restos de desinfectante con paño húmedo y deje secar. – Realice inspección visual. – Conserve en área limpia.	Técnico de enfermería
4	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección de la careta de protección facial: – Enjuague con agua corriente y seca con baño descartable. – Limpie cuidadosamente con paño embebido con solución de amonio cuaternario y PHMB (biguanida), deje actuar por 2 minutos y secar naturalmente. No requiere enjuague. – Guarde en área limpia.	Técnico de Enfermería
5	Realiza las siguientes actividades para la limpieza y desinfección de los estetoscopios (en sala de HD): – Limpie cuidadosamente con paño embebido con solución de amonio cuaternario y PHMB (biguanida), deje actuar por 2 minutos y secar naturalmente. No requiere enjuague. – Guarde en lugar limpio	Técnico de Enfermería

6.7 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD MÓVIL DE TRASLADO A PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19

6.7.1 Definición

Acciones destinadas a la limpieza y desinfección de la unidad móvil de transporte del paciente con sospecha o confirmación de COVID-19.

6.7.2 Objetivo

Garantizar la desinfección de la unidad móvil de traslado de pacientes.

6.7.3 Requisitos

- ✓ Recurso humano: Personal de limpieza capacitado.
- ✓ Áreas de limpieza y desinfección: Unidad móvil de transporte de paciente COVID-19.
- ✓ EPP: gorro, mascarilla aséptica descartable, protector ocular, mandil estéril descartable, guantes de látex, botas o zapatos cerrados.
- ✓ Soluciones desinfectantes: hipoclorito de sodio al 1%, amonio cuaternario de quinta generación.
- ✓ Materiales: paños para descarte, bolsas rojas pequeñas y grandes, contenedor para descarte de residuos sólidos.
- ✓ Procedimientos previos: Aprovisionamiento de material de limpieza y desinfección en el área señalizada.

6.7.4 Descripción del procedimiento:

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL MÉDICO REUTILIZABLE		
N° paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIAS A LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** 1.1 Indica el inicio del proceso de limpieza y desinfección de la unidad móvil.	Enfermera coordinadora
	1.2 Realiza higiene de manos. 1.3 Procede a colocarse el EPP.	Personal de limpieza

2	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** 2.1 Coloca los residuos sólidos en bolsa roja, amarra y dispone en el contenedor. Descarta guantes. 2.2 Realiza higiene de manos. 2.3 Calza guantes, realiza la limpieza de las superficies altas (asientos), agarraderas, ventanas y piso con paño embebido en amonio cuaternario, y descarta paño y guantes. 2.4 Realiza higiene de manos. 2.5 Calza guantes, traslada los residuos biocontaminados al área de almacenamiento final y descarta guantes. 2.6 Realiza el lavado de manos con agua y jabón. 2.7 Procede a retirarse el EPP y realiza el lavado de manos.	Personal de limpieza

Recomendaciones

Si se evidencia presencia de sangre, secreciones u otros fluidos corporales dentro de la unidad móvil, calce guantes, coloque paño absorbente sobre la sangre, fluidos o secreciones, recoja (de afuera hacia adentro) y coloque en bolsa roja, limpie con detergente y descarte paño, aplique hipoclorito de sodio al 1 %, y descarte paños y guantes.

6.8 TRASLADO SEGURO AL PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19

6.8.1 Definición

Es la interacción terapéutica ambulatoria realizada por el médico, la enfermera y técnico de enfermería, que incluye el acondicionamiento, inicio, monitoreo y finalización del tratamiento de hemodiálisis, así como sus complicaciones.

6.8.2 Objetivo

Proporcionar un servicio de traslado seguro al paciente en HD COVID-19 confirmado o sospechoso para recibir su tratamiento y retornar a su domicilio.

6.8.3 Requisitos

- ✓ Recursos humanos: Chofer entrenado.
- ✓ Paciente: Asegurado con COVID-19 en hemodiálisis.
- ✓ Transporte: Unidad móvil con autorización para el traslado de pacientes
- ✓ Equipo de protección personal: Mameluco, mascarilla aséptica descartable (para chofer, paciente y cuidador), lentes protectores, cubre calzado y guantes de látex descartables.

6.8.4 Descripción del procedimiento

TRASLADO SEGURO AL PACIENTE SOSPECHOSOS O CONFIRMADO PARA COVID-19		
N° Paso	**Descripción**	**Responsable**
1	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVIAS AL RECOJO DEL PACIENTE** 1.1 Coordine el transporte.	Médico responsable / Administración
	1.2 Comunica a los choferes disponibles la dirección de los pacientes y la hora de la cita.	Coordinación Enfermería
	1.3 Entrega a los choferes los EPP y los materiales.	Coordinación de enfermería
2	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL RECOJO DEL PACIENTE** 2.1 Realiza la fricción de manos con preparado en base alcohólica al 70%.	Chofer

	2.2 Procede colocarse el mameluco, mascarilla aséptica descartable y guantes. 2.3 Entrega mascarillas asépticas descartables al paciente y cuidador a la llegada al domicilio y verifica que les cubra la nariz y boca. 2.4 Abre la puerta para que ingresen a la unidad móvil el paciente y el cuidador. 2.5 Confirma -vía telefónica- al Coordinador de enfermería de turno, el recojo de los pacientes programados y el tiempo aproximado de llegada. 2.6 Traslada al paciente y/o cuidador a la unidad de hemodiálisis. 2.7 Verifica el ingreso del paciente a la sala de espera diferenciada de la unidad de hemodiálisis y procede a retirarse. 2.8 Traslada la unidad móvil al área designada y coordina su limpieza y desinfección. 2.9 Realiza higiene de manos.	
3	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD MÓVIL** Aplica el Procedimiento "Limpieza y Desinfección de la Unidad Móvil de Traslado a Paciente Sospechoso o Confirmado para COVID-19" (Código: DD.01.07).	Personal de limpieza
4	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL RETORNO DEL PACIENTE** 4.1 Aborda la unidad móvil y espera con su EPP completo, la salida de los pacientes. 4.2 Abre la puerta para que los pacientes que finalizan su diálisis y el cuidador, ingresen a la unidad móvil. 4.3 Procede a trasladar a los pacientes a su domicilio. 4.4 Confirma vía telefónica la llegada de los pacientes a su domicilio.	Chofer
5	**EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DESPUÉS DEL TRASLADO AL DOMICILIO DEL PACIENTE** 5.1 Registra hora de llegada e incidentes reportados por el chofer.	Coordinación de enfermería
	5.2 Traslada la unidad móvil al área designada y coordina su limpieza y desinfección. 5.3 Realiza lavado de manos antes y después del retiro de EPP.	Chofer

ANEXOS

ANEXO 1

CHECKLIST PARA LA COLOCACIÓN SEGURA DEL EPP EN CASOS COVID-19 EN HD

Objetivo: Garantizar la colocación segura del EPP.

	INSTRUCCIONES	EJECUCIÓN
1	El personal se retira todos sus artículos personales (fotocheck, reloj, aro, pulseras, aretes, celulares, lapicero, etc) antes de ingresar al área limpia de colocación de EPP	
2	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
3	El personal se retira el uniforme de trabajo y se coloca pantalón, chaqueta y gorro descartables.	
4	El personal se traslada al **área limpia de colocación de EPP** .	
5	El personal escucha las instrucciones del supervisor, antes de ejecutar la acción y realiza cada paso despacio. Resuelve sus dudas.	
6	El personal realiza higiene de manos e inspecciona su EPP antes de colocárselo (kit: 01 par de botas, 01 mandil descartable impermeable, 01 respirador N95, 01 escudo facial, 01 par de guantes; dispuestos sobre la mesa de trabajo).	
7	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
8	El personal se coloca las botas de forma que cubra cada zapato por completo.	
9	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
10	El personal se coloca el mandil estéril sin dejar zonas de sus brazos y espalda descubiertas. Anuda las tiras del cuello y cintura a un costado de usted. En este paso será ayudado por el coordinador de turno.	
11	El personal toma el respirador N95 en la palma de la mano con los elásticos debajo del dorso de la mano. Se coloca cubriendo la nariz y la boca (parte inferior debajo de la barbilla), con el clip nasal sobre el puente de la nariz.. Con la otra mano coloca la banda elástica inferior alrededor del cuello y debajo de las orejas y la banda superior sobre la zona posterior más alta de la cabeza.	
12	El personal, con ambas manos moldea el clip nasal de metal, partiendo del centro y desliza los dedos hacia abajo en ambos lados del clip nasal de metal para hacer que quede sellado contra la nariz y cara.	
13	**SELLADO DEL RESPIRADOR N95:** 1. El personal realiza la prueba de sellado del respirador, cubre la mascarilla con las manos, procede a inspirar y exhalar el aire suavemente. Si verifica que hay fugas de aire se retira el respirador y se coloca nuevamente. 2. Realiza una inspiración. Si el respirador se deprime ligeramente hacia la cara el sellado es correcto. Si verifica fuga, se retira el respirador y nuevamente se coloca.	
14	El personal se coloca el escudo facial verificando que no interfiera con la visión ni el sellado del respirador N95.	
15	El personal se coloca los guantes (nitrilo/látex) asegurándose que cubra los puños del mandil y que no quede piel expuesta.	
16	El personal levanta sus brazos hacia los lados en un ángulo de 90° respecto al resto de su cuerpo. Gire su cuerpo 360° sobre su eje, para que el supervisor pueda verificar visualmente la adecuada colocación de todo su EPP	

FECHA DE ATENCIÓN: _____ TURNO DE ATENCIÓN: _____

OBSERVADOR QUE SUPERVISA: _____

COORDINADOR QUE AYUDA EN LA COLOCACIÓN: _____

PERSONAL QUE SE COLOCA EPP: _____

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL – OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR – V°B° – COLQUICOCHA G. – JEFE – EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL – V°B° – Dra. Mendoza – Jefa (e) del Dpto. de Cirugía – ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL – V°B° – J. ZANABRIA – JEFE OF OGDSR – ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL – V°B° – L. CARPIO – Gerente – ESSALUD

ANEXO 2

CHECKLIST PARA EL RETIRO SEGURO DEL EPP EN CASOS COVID-19 EN HD

Objetivo: Garantizar el retiro seguro del EPP.

	INSTRUCCIONES	EJECUCIÓN
1	El personal se traslada al **área** destinada para el retiro de sus EPP.	
2	El supervisor está en un área cercana, lee en voz alta la instrucciones y verifica el correcto retiro del EPP	
3	El personal escucha las instrucciones del supervisor, antes de ejecutar la acción y realice cada paso despacio. Pregunta sus dudas en todo momento.	
4	El personal se retira los guantes descartables de la siguiente forma: □ Agarra la parte exterior del guante con la mano opuesta en la que todavía tiene puesto el guante y quíteselo. □ Sostiene el guante que se quitó con la mano enguantada. □ Desliza los dedos de la mano sin guante por debajo del otro guante que no se ha quitado todavía a la altura de la muñeca. □ Retira el guante de manera que acabe cubriendo el primer guante. □ Arroja los guantes en la bolsa de desechos biocontaminados	
5	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
6	El personal libera las tiras del mandil descartable de la cintura y luego del cuello y se retira lentamente agarrando desde el centro del mismo. Envuelve de tal forma que la parte interna quede hacia afuera y desecha en el recipiente correspondiente	
7	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
8	El personal se retira el escudo facial, desajusta el protector por la parte posterior, luego lo levanta sin tocar la parte frontal del mismo, y coloca en el recipiente con solución clorada evitando provocar salpicaduras	
9	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
10	El supervisor descarta guantes y realiza higiene de manos	
11	El personal se retira el respirador tomando la tira inferior por la parte de atrás, la junta con la tira superior y sin tocar la parte frontal de su respirador proceda a su descarte.	
12	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
13	El personal retira el gorro inclinando su cabeza hacia adelante, tome con ambas manos por la parte posterior y descarte cuidando que la parte externa no toque su piel.	
14	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
15	El personal se retira la primera bota, descarta en contenedor y pisa sobre una mopa con hipoclorito al 1%, proceda a retirar la segunda bota, descarta y pisa sobre la mopa con desinfectante.	
16	El personal realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%.	
17	El personal se traslada a ambiente de descarte de chaqueta y pantalón (NO vestidores) y se coloca su uniforme de trabajo.	
18	El personal de retira del servicio para tomar una ducha en el área correspondiente.	

FECHA DE ATENCIÓN: _____ TURNO DE ATENCIÓN: _____

OBSERVADOR QUE SUPERVISA: _____

PERSONAL QUE SE RETIRA EL EPP: _____

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Dra. Inhostroza Jefa del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

ANEXO 3

LISTA DE CHEQUEO DE COLOCACIÓN Y RETIRO DEL RESPIRADOR

Objetivo: Verificar que la colocación y retiro del Respirador se realice de manera correcta.

Intrucciones: marque con un aspa o un chek en el casillero que corresponda, según el desempeño

Nombre del trabajador: _____

Fecha de la Verificación: _____

N°	PROCEDIMIENTO	REALIZA	
		SI	NO
	Sigue recomendaciones previas a la colocación del EPP		
1	Realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%		
2	Revisa si el respirador se encuentra en buenas condiciones		
3	Evita hebras de cabellos, joyas, lentes o cualquier otra cosa entre el respirador y su cara		
	Sigue la secuencia recomendada durante la colocación del Respirador:		
4	Coloque el respirador en la palma de la mano (con la mano ahuecada), dejando que las bandas caigan debajo del dorso de la mano.		
5	Coloque sobre el rostro cubriendo nariz y boca (la parte inferior debajo de la barbilla con el clip nasal de metal sobre el puente de su nariz		
6	Con la otra mano coloque la banda elástica inferior alrededor del cuello y d ebajo de las orejas.		
7	Sujete la banda elástica superior, páselo sobre su cabeza y colóquelo en la zona más alta de la parte posterior de su cabeza.		
8	Una vez colocado el respirador, con ambas manos moldee el clip nasal de metal, partiendo del centro para que quede bien ajustado contra su nariz y cara.		
	Realiza la prueba de sellado del respirador		
9	Coloca ambas manos sobre el respirador y aspira un poco de aire para revisar si el respirador se ajusta totalmente a su cara.		
10	Con las manos todavía tapando completamente el respirador, bota el aire por la nariz y la boca.		
11	Si el aire se filtra alrededor de la nariz o por los lados de la mascarilla,, reajusta la pieza de la nariz o las bandas a lo largo de la cabaza hasta que obtiene un sellado adecuado.		
	Sigue la secuencia recomendada durante el retiro del respirador:		
12	Se quita el respirador jalando la banda inferior sobre la parte de atrás de la cabeza sin tocar el respirador y haciendo lo mismo con la banda superior.		
13	Bota el respirador en el recipiente de residuos		
14	Realiza higiene de manos con solución en base alcohólica al 70%		

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL COCINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V°B° COLQUICOCHA G. JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° Dra. Hinostroza Jefe del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

_____

Nombre del Supervisor

ANEXO 4

LISTA DE CHEQUEO DE TÉCNICA DE HIGIENE DE MANOS

Objetivo: Verificar cumplimiento de la técnica correcta de higiene de manos

Intrucciones: marque con un aspa o un chek en el casillero que corresponda, según el desempeño

Nombre del Participante: _____

Fecha de la Verificación: _____

N°	PROCEDIMIENTO	REALIZA	
		SI	NO
1	Verifica los Insumos a utilizar para el Lavado de Manos		
2	Uso de Equipo de Protección Personal		
3	No uso de anillos, pulseras o relojes		
4	Uñas cortas, limpias y sin esmalte		
5	Realiza el procedimiento en el orden siguiente:		
5a	**LAVADO**		
	Se Moja las manos		
	Dispensa una dosis de jabón, la suficiente para cubrir la palma de la mano.		
	Fricciona :		
	- Palma con palma.		
	- Palma Derecha sobre dorso de mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		
	- Palma con palma con los dedos entrelazados		
	- Dorso de dedos de una mano con palma de mano opuesta, agarrandose los dedos		
	- Con movimientos de rotación, el dedo pulgar izquierdo atrapandolo con mano derecha y viceversa.		
	- Punta de dedos de mano derecha contra palma de mano Izquierda con movimiento rotación y viceversa.		
5b	**ENJUAGUE**		
	Con la mano hacia arriba, enjuaga desde la yema de los dedos - palmas de mano		
5c	**SECADO**		
	Extrae papel toalla del dispensador, comienza por la yema de los dedos - manos.		
	Desecha el papel toalla en el contenedor.		
6	Tiempo que utiliza para la Higiene de Manos:		
	Entre 40 a 60 seg.		
	< 40 seg.		
	> 60 seg.		

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y CALIDAD OGDSR V° B° COSQUICCOMAG JEFE EsSalud

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V° B° Dra. Mendoza Jefe del Dpto de Diálisis ESSALUD

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR ESSALUD

Observaciones:

_____

_____ _____

Nombre del Supervisor **Firma**

ANEXO 5

KIT DE EPP PARA PERSONAL EN ATENCIÓN DIRECTA A PACIENTES COVID-19

MATERIAL MÉDICO	MÉDICO	ENFERMERA	TÉCNICO ENFERMERÍA	LIMPIEZA	CHOFER
CHAQUETA DESCARTABLE	1	1	1	1	
PANTALÓN DESCARTABLE	1	1	1	1	
MANDIL ESTÉRIL DESCARTABLE	1	1	1	1	
RESPIRADOR	1	1	1		
MASCARILLA ASÉPTICA DESCARTABLE				1	1
GORRO PARA ENFERMERA DESCARTABLE	1	1	1	1	
BOTAS DESCARTABLES ESTÁNDAR (PAR)	1	1	1		1
GUANTE MÉDICO PARA SIMPLE USO N° 6.5 (PAR)	1	1	1	2	2
MAMELUCO					1
MANDIL IMPERMEABLE DE PROTECCIÓN				1	

LENTES PROTECTORES CON VENTOSA O CARETA DE PROTECCIÓN FACIAL: SON REUSABLES

Las unidades de hemodiálisis realizarán el control del uso de EPP y mantener un stock de seguridad (Fuera de la sala de hemodiálisis)

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° J. ZANABRIA JEFE OF OGDSR - ESSALUD -

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL V°B° L. CARPIO Gerente - ESSALUD -