

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp – Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000	POP NH CP 001 – Pág.: 1 / 3	
		Emissão: 08/03/2021	
	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO          NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) –          CONTROLE DE PRAGAS (CP)</b>	Revisão nº: 03	08/07/2024
<b>POP NH CP 001 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA O CONTROLE DE PRAGAS DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b>			

1. **OBJETIVO:** Padronizar ações do Núcleo de Higienização, com o objetivo de controlar pragas no HCFMB. Pragas prevalentes no HCFMB: vespas, abelhas, ratos, moscas domésticas, formigas, baratas, animais peçonhentos, como escorpiões e cobra.

2. **ABRANGÊNCIA:** Equipe do Núcleo de Higienização.

### 3. **MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS**

3.1. **Equipamentos de Proteção Individual (EPI's):** Utilizar EPIs padronizados pela CCIRAS, no caso de necessidade de entrar em quartos com precauções específicas.

3.2. **Materiais Específicos para o Procedimento:** Computador com acesso ao portal de sistemas do HCFMB.

### 4. **PROCEDIMENTOS:**

1. Acessar o portal de sistemas do HCFMB.
2. Dar recebimento nas notificações de ocorrências de pragas;
3. Receber o animal ou retirá-lo no setor notificante, sempre que possível e seguro, para a identificação da espécie;
4. Separar a ocorrência por demanda e por setor;
5. Realizar visita *in loco para verificar se cabe medida estrutural ou medida química*.
6. Fotografar o local, se necessário.
7. Montar a agenda e enviar via grupo do whatsapp para a terceirizada responsável: A.A.C.P. Serviços Residenciais e Empresariais
8. Oferecer devolutiva ao setor que notificou sobre qual atitude será tomada e sobre quanto tempo vai demorar.
9. Avisar a chefia, do setor notificante, sobre a necessidade da desinsetização, se for o caso, combinar horário para realização da mesma e solicitar nome de profissional que receberá o técnico aplicador. A equipe da higienização orientará o técnico aplicar previamente quanto aos locais a serem desinsetizados.

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp – Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000	POP NH CP 001 – Pág.: 2 / 3	
		Emissão: 08/03/2021	
	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO          NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) –          CONTROLE DE PRAGAS (CP)</b>	Revisão nº: 03	08/07/2024
<b>POP NH CP 001 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA O CONTROLE DE PRAGAS DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</b>			

10. Indicar o produto mais adequado para a terceirizada, que realizará o trabalho de desinsetização;
11. Acompanhar a terceirizada durante o procedimento;
12. Orientar a chefia, do setor notificante, sobre a necessidade de manter o local limpo, sem caixas de papelão ou matéria orgânica, por exemplo.
13. Orientar a chefia, do setor notificante, nos casos de animais peçonhentos sobre a biologia básica do animal notificado, como forma de reprodução, horário de maior atividade, principais métodos de controle, riscos envolvidos, e expectativas em relação ao tratamento com produtos saneantes;
14. Orientar a chefia, do setor notificante, a solicitar ordem de serviço para reparos e demais adequações estruturais, quando necessário, para evitar a entrada e/ou nidificação de animais sinantrópicos no ambiente hospitalar;
15. Realizar relatório técnico com as providências tomadas e registros estatísticos dos resultados obtidos ao longo do tempo, que permitirão verificar os resultados alcançados quanto ao controle das espécies envolvidas.

5. **CONTINGÊNCIA**: não se aplica.

6. **OBSERVAÇÕES**: não se aplica.

## 7. **RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO E REVISÃO DO DOCUMENTO**

7.1. **Autores**: Juliana da Silva Barbosa

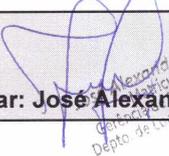
7.2. **Revisores**: Juliana da Silva Barbosa.

8. **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**: não se aplica.

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE ENFERMAGEM Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp – Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6220 (14) 3811-6000</p>	POP NH CP 001 – Pág.: 3 / 3	
		Emissão: 08/03/2021	
	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) – CONTROLE DE PRAGAS (CP)</p>	Revisão nº: 03	08/07/2024
<p>POP NH CP 001 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA O CONTROLE DE PRAGAS DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</p>			

## 9. TERMO DE APROVAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DO DOCUMENTO

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail <a href="mailto:qualidade.hcfmb@unesp.br">qualidade.hcfmb@unesp.br</a></p>	
<p>TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO</p>		

<p>1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</p>											
<p>1.1. Título: POP NH CP 001 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA O CONTROLE DE PRAGAS DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU.</p>											
<p>1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) – CONTROLE DE PRAGAS (CP)</p>											
<p>1.3. Data da Elaboração: <u>08/03/2021</u> Total de páginas: <u>03</u> Data da Revisão: <u>08/07/2024</u> Número da Revisão: <u>03</u></p>											
<p>1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento:</p> <p>Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:</p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME</th> <th>SETOR</th> <th>ASSINATURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Juliana da Silva Barbosa</td> <td>Núcleo de Higienização</td> <td>             Juliana da Silva Barbosa            Coordenadora do Núcleo de Higienização            CP/CEM 346228         </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	NOME	SETOR	ASSINATURA	Juliana da Silva Barbosa	Núcleo de Higienização	 Juliana da Silva Barbosa Coordenadora do Núcleo de Higienização CP/CEM 346228					
NOME	SETOR	ASSINATURA									
Juliana da Silva Barbosa	Núcleo de Higienização	 Juliana da Silva Barbosa Coordenadora do Núcleo de Higienização CP/CEM 346228									
<p>2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):</p> <p>Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP NH CP 001 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA O CONTROLE DE PRAGAS DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU. Também autorizo a exposição do meu nome completo.</p>											
<p>Data: <u>06/08/2024</u></p>	<p>Assinatura:</p>  <p>Gerência de Estrutura Hospitalar: José Alexandre da Silva Leal</p>										