
	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE RELACIONAMENTO E INTERNAÇÃO Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp – Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6090 (14) 3811-6000	POP NH GR 002 – Pág.: 1 / 3	
		Emissão: 25/04/2021	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) – GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS (GR)	Revisão nº: 02	08/07/2024
POP NH GR 002 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA A IDENTIFICAÇÃO DOS SANITOS E RECIPIENTES E TRANSPORTE DOS MESMOS AO ABRIGO PARA LIXO NO HCFMB			

1. **OBJETIVO:** Padronizar ações do Núcleo de Higienização, com o objetivo de gerenciar melhor o descarte incorreto de resíduos:

1.1. Identificação dos recipientes de resíduos nas unidades com a finalidade de otimizar a disposição desses recipientes e melhorar o descarte de resíduos dentro das unidades;

1.2. Identificar unidades que venham a ter maior ocorrência de descarte incorreto de resíduos e, conseqüentemente, acidentes com perfurocortantes;

1.3. Evitar ou diminuir acidentes com perfurocortantes dentro das unidades assistenciais.

2. **ABRANGÊNCIA:** Equipe do Núcleo de Higienização, enfermeiros, técnicos de enfermagem, médicos, auxiliares de enfermagem, equipes multidisciplinares



3. **MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS**

3.1. **Equipamentos de Proteção Individual (EPI's):** Utilizar EPIs padronizados pela terceirizada.

3.2. **Materiais Específicos para o Procedimento:** Recipientes para resíduos disponibilizados pelo Núcleo de higienização, Adesivos correspondentes para colar nos recipientes com a identificação (resíduo perfurocortante, comum ou infectante), sanitos brancos, pretos e azuis. Etiquetas para distinção de resíduos comum, infectante e resíduos recicláveis disponibilizados pelo Núcleo de Higienização.

4. **PROCEDIMENTOS:**

1. Adequar os recipientes para lixo de acordo com a necessidade da unidade;
2. Colocar os adesivos para identificação do tipo de resíduos nos recipientes (comum/ infectantes e recicláveis)
3. Identificar as caixas para descarte de perfurocortantes (descarpac®) a caneta conforme procedimento da enfermagem.
4. Identificar o sanito retirado com o nome do setor onde o resíduo foi retirado, a cada troca do mesmo, seja de resíduo comum ou de resíduo infectante. Tarefa da terceirizada Onet.
5. Coletar os sanitos com carrinho correspondente ao tipo de resíduo;
6. Levar os sanitos, dentro do carrinho correspondente ao tipo de lixo, ao abrigo de resíduos: resíduo Infectante deve ser acondicionado no abrigo para lixo infectante;
7. Separar e pesar por setor o Resíduo comum - terceirizada Onet;

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE RELACIONAMENTO E INTERNAÇÃO Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp – Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6090 (14) 3811-6000</p>	POP NH GR 002 – Pág.: 2 / 3	
		Emissão: 25/04/2021	
	<p style="text-align: center;">PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) – GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS (GR)</p>	Revisão nº: 02	08/07/2024
<p>POP NH GR 002 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA A IDENTIFICAÇÃO DOS SANITOS E RECIPIENTES E TRANSPORTE DOS MESMOS AO ABRIGO PARA LIXO NO HCFMB</p>			

8. Registrar o valor da pesagem em planilha específica, que contém todos os setores dos quais os resíduos são recolhidos;
9. Posteriormente esses resíduos são acondicionados ao abrigo para resíduo comum;
10. Planilha com dados da pesagem do lixo comum é entregue ao final de cada mês para soma e registro da pesagem.

5. CONTINGÊNCIA

1. Caso não haja disponibilidade de recipientes para lixo, deve-se adequar os recipientes disponíveis, conforme a necessidade da unidade, podendo haver otimização dos recipientes existentes entre as unidades, com a finalidade de otimizar todo o material disponível e evitar perdas e desperdício de material.
2. Caso os sanitos não estejam identificados corretamente ou exista a falta de identificação, deve-se acionar a enfermeira responsável pela terceirizada Onet, para reorientação da equipe.



6. OBSERVAÇÕES: não se aplica.

7. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO

7.1. Autores: Juliana da Silva Barbosa


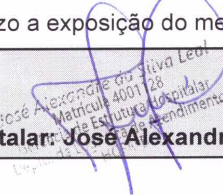
7.2. Revisores: Juliana da Silva Barbosa

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS: não se aplica.

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP GERÊNCIA DE RELACIONAMENTO E INTERNAÇÃO Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n - Unesp – Campus de Botucatu CEP. 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6090 (14) 3811-6000	POP NH GR 002 – Pág.: 3 / 3	
		Emissão: 25/04/2021	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) – GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS (GR)	Revisão nº: 02	08/07/2024
POP NH GR 002 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA A IDENTIFICAÇÃO DOS SANITOS E RECIPIENTES E TRANSPORTE DOS MESMOS AO ABRIGO PARA LIXO NO HCFMB			

9. TERMO DE APROVAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DO DOCUMENTO

	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 qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO		
1.1. Título: POP NH GR 002 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA A IDENTIFICAÇÃO DOS SANITOS E RECIPIENTES E TRANSPORTE DOS MESMOS AO ABRIGO PARA LIXO NO HCFMB.		
1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) – GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS (GR)		
1.3. Data da Elaboração: <u>25/04/2021</u> Total de páginas: <u>03</u> Data da Revisão: <u>08/07/2024</u> Número da Revisão: <u>02</u>		
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: Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Juliana da Silva Barbosa	Núcleo de Higienização	
2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):		
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP NH GR 002 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA A IDENTIFICAÇÃO DOS SANITOS E RECIPIENTES E TRANSPORTE DOS MESMOS AO ABRIGO PARA LIXO NO HCFMB. Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: <u>06/08/24</u>	Assinatura:  Gerência de Estrutura Hospitalar: José Alexandre da Silva Leal	