



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) - GERENCIAMENTO DE RESÍDUO (GR)

POP NH GR 003 PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO
DE HIGIENIZAÇÃO PARA O GERENCIAMENTO DO RESÍDUO A3 NO HCFMB



POP NH GR 003 - PÁG.: 1/3 EMISSÃO: 25/04/2022 REVISÃO Nº 01 : 10/05/2023

1. OBJETIVO:

Padronizar ações do Núcleo de Higienização, com o objetivo de gerenciar os resíduos A3 (Peças anatômicas), através da pesagem do mesmo, com emissão de manifestos (documento de certificação).

2. ABRANGÊNCIA:

Equipe do Núcleo de Higienização, profissionais do laboratório de patologia, colaboradores da terceirizada.

3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS

3.1. Equipamentos de Proteção Individual (EPI's): Utilizar EPIs padronizados pela terceirizada para coleta do resíduo.

3.2. Materiais Específicos para o Procedimento: Balança tarada para pesagem dos resíduos (fornecida pela terceirizada Silcon Ambiental Ltda), tambores adequados nos setores para acondicionamento das peças, container laranja (destinado para esse tipo de resíduo).

4. PROCEDIMENTOS:

4.1. Acompanhar chegada do carro adequado para transporte dos resíduos, disponibilizado pela empresa terceirizada;

4.2. Acompanhar montagem da balança e colocação do container e a colocação do tambor dentro do container;

4.3. Registrar peso, descontando peso do tambor em prancheta, para posterior soma;

4.4. Somar os valores e registrar no Manifesto para Transporte de Resíduo (MTR);

4.5. Entregar o manifesto ao responsável pelo acompanhamento da pesagem (entrega realizada pela terceirizada);

4.6. Acondicionamento do container laranja em local apropriado.

5. CONTINGÊNCIA:

Não se aplica.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) - GERENCIAMENTO DE RESÍDUO (GR)

POP NH GR 003 PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO
DE HIGIENIZAÇÃO PARA O GERENCIAMENTO DO RESÍDUO A3 NO HCFMB



POP NH GR 003 - PÁG.: 2/3 EMISSÃO: 25/04/2022 REVISÃO Nº 01 : 10/05/2023

6. OBSERVAÇÕES:

Em caso de acidente biológico ou com perfurocortantes deve-se abrir Notificação de Acidente de Trabalho (NAT).

7. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO

7.1. Autores: Juliana da Silva Barbosa, Vanessa Cristina Lunardi e Augusto de Jesus Alves

7.2. Revisores: Juliana da Silva Barbosa.

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Não se aplica



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO (NH) - GERENCIAMENTO DE RESÍDUO (GR)

POP NH GR 003 PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO
DE HIGIENIZAÇÃO PARA O GERENCIAMENTO DO RESÍDUO A3 NO HCFMB



POP NH GR 003 - PÁG.: 3/3 EMISSÃO: 25/04/2022 REVISÃO Nº 01 : 10/05/2023

9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE 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 003 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA O GERENCIAMENTO DO RESÍDUO A3 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>02</u> Data da Revisão: <u>10/05/2023</u> Número da Revisão: <u>01</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 003 – PADRONIZAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO NÚCLEO DE HIGIENIZAÇÃO PARA O GERENCIAMENTO DO RESÍDUO A3 NO HCFMB. Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: <u>11/05/23</u>	Assinatura: Gerência de Estrutura Hospitalar: José Alexandre da Silva Leal	

Aprovação Gerência de Estrutura Hospitalar: José Alexandre da Silva Leal

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2023