

MEMORIAL DE ATIVIDADES

REFORMA E AMPLIAÇÃO DO PRONTO SOCORRO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAÍ

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Endereço: RODOVIA EDUARDO SAIGH, KM 299 (SP 255) CHÁCARA SANTO ANTONIO, CEP: 18730-000
MUNICÍPIO DE ITAÍ-SP

CNPJ: 45.931.359/0001-10

Horário de Funcionamento: 24 horas/dia

2 – ESPECIALIDADE

O Pronto Socorro é responsável por prestar assistência à pacientes com ou sem risco de vida, cujos agravos à saúde necessitam de atendimento imediato, por isso seu funcionamento é durante 24h por dia.

3. EQUIPE DA UNIDADE

A assistência prestada ao cliente/paciente é realizada por uma equipe multiprofissional, composta por: médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, fisioterapeuta, nutricionista, assistente social e demais especialidades, conforme recomendação médica.

4. DESCRIÇÃO GERAL DOS AMBIENTES

- Sala de Chefia de Enfermagem

Ambiente administrativo destinado à chefia de enfermagem.

- Consultórios 01 e 02

Ambientes destinados ao atendimento indiferenciado de pacientes, para a realização de consultas diversas (clínica geral, clínica vascular, ginecologia, etc).

- Sala de Sutura / Medicamentos

Realizar suturas simples e procedimentos especiais.

Destinado à aplicação de medicamentos e reidratação de pacientes.

Ambiente composto por local de preparo de medicamentos destinado ao uso pelos médicos, para execução de atividades técnicas específicas.

É composto de:

- Pia e bancada, destinada a promover a dispensação de medicamentos.
- Armário para a guarda de materiais e medicamentos para uso na assistência aos pacientes.
- Geladeira com termômetro para o armazenamento e condicionamento de medicamentos.

- Triagem

O processo de triagem classificatória deve ser realizado por profissional de saúde, de nível superior, mediante treinamento específico e utilização de protocolos preestabelecidos e tem por objetivo avaliar o grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento. A esta triagem classificatória é vedada a dispensa de pacientes antes que estes recebam atendimento médico. Após a triagem, os pacientes são encaminhados aos consultórios médicos.

- Recepção / Espera

Ambiente destinado à recepção, ao atendimento administrativo e espera dos pacientes.

- Marquise - Embarque e Desembarque de Pacientes

Ambiente coberto para embarque e desembarque de pacientes.

- Marquise - Embarque E Desembarque de Ambulâncias para a Emergência

Ambiente coberto para embarque e desembarque de pacientes através de ambulâncias para atendimento de urgência e emergência.

- Sala de Emergência

Ambiente destinado ao atendimento dos pacientes em situação de emergência.

- Sala de Utilidades (Expurgo)

Ambiente destinado à limpeza, desinfecção e guarda dos materiais e roupas utilizados na assistência ao paciente e a guarda temporária de resíduos.

É composto de:

- Pia e/ou esguicho de lavagem e de pia de despejo com válvula de descarga e tubulação de esgoto de 75mm no mínimo;
- Cuba ou tanque de inox profundo;
- Lavatório exclusivo, com torneiras que possam ser operadas sem o uso das mãos;
- Dispensadores de sabão líquido e dispensadores de papel toalha.

- Sala de Inalação

Ambiente destinado à inalação coletiva.

- Sanitários Masculino e Feminino para Pacientes

Sanitários exclusivos para uso dos pacientes.

- Sala de Gesso e Procedimentos

Ambiente destinado à realização de gesso e redução de fraturas.

- Assistente Social

Ambiente destinado ao atendimento aos pacientes e familiares.

- Observação Masculina com Banheiro Anexo

Ambiente destinado à observação dos pacientes verificando alterações cardiorrespiratórias, metabólicas, de nível de consciência e outras.

- Observação Feminina com Banheiro Anexo

Ambiente destinado à observação dos pacientes verificando alterações cardiorrespiratórias, metabólicas, de nível de consciência e outras.

- Raio-x

O ambiente não receberá adaptações.

- Copa, Depósito de Material de Limpeza (DML), Vestiários para Funcionários

Localizados próximos ao setor.

5. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS

Os resíduos são agrupados e identificados da seguinte forma:

Grupo A: É identificado pelo símbolo de substância infectante, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos. Resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem apresentar risco de infecção.

Grupo B: É identificado através do símbolo de risco associado e com discriminação de substância química e frases de risco. São os resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.

Grupo C: É representado pelo símbolo internacional de presença de radiação ionizante (trifólio de cor magenta) em rótulos de fundo amarelo e contornos pretos, acrescido da expressão REJEITO RADIOATIVO. São os materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de isenção especificados nas normas do CNEN e para os quais a reutilização é imprópria ou não prevista.

Grupo D: É representado por resíduos que não apresentem risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares. São acondicionados em sacos pretos. Ou se possível usando código de cores e suas correspondentes nomeações, baseadas na Resolução CONAMA nº. 27/2001, e símbolos de tipo de material reciclável.

Azul - PAPÉIS, Amarelo – METAIS, verde – VIDROS, vermelho – PLÁSTICOS, marrom - RESÍDUOS ORGÂNICOS.

Grupo E perfuro cortantes: É armazenado em recipientes, rígidos, resistentes à punctura, ruptura e vazamento, com tampa, devidamente identificados pelo símbolo de substância infectante, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos, acrescido da inscrição de RESÍDUO PERFUROCORTANTE, indicando o risco que apresenta o resíduo.

A identificação deve estar aposta nos sacos de acondicionamento, nos recipientes de coleta interna e externa, nos recipientes de transporte interno e externo, e nos locais de armazenamento, em local de fácil visualização, de forma indelével, utilizando-se símbolos, cores e frases para identificação de conteúdo e ao risco específico de cada grupo de resíduos.

Classificação dos Resíduos Sólidos de Saúde

- 1) RESÍDUOS INFECTANTES: Material proveniente de locais de isolamento. Sangue e hemoderivados (mesmo que em gases, compressas, algodão ou em frasco). Resíduos cirúrgicos e anatomo-patológicos.
- 2) RESÍDUOS PERFURANTES: Compostos por agulhas, ampolas, pipetas, lâminas de bisturi ou barbear, vidros quebrados ou que se quebrem facilmente.
- 3) RESÍDUOS COMUNS: Lixo administrativo, papéis, plásticos, vidros não contaminados e sem risco de produzir acidentes perfuro-cortantes.

Acondicionamento de Resíduos

- 1) Materiais cortantes ou perfurantes serão acondicionados nas caixas amarelas especiais.
- 2) Líquidos deverão estar contidos em garrafas ou frascos, preferencialmente inquebráveis e estes protegidos dentro de outra embalagem resistente.
- 3) Sólidos ou semi-sólidos serão embalados em sacos plásticos.
- 4) Pérfuro-cortantes deverão ser acondicionados nas caixas amarelas especiais.
- 5) Todo resíduo infectante deverá ser acondicionado em saco plástico branco e impermeável.
- 6) Os resíduos comuns deverão ser acondicionados em sacos pretos.
- 7) Os restos de medicamentos ou medicamentos vencidos deverão ser devolvidos a farmácia.
- 8) Atenção: não troque a cor dos sacos.

Regras para coleta interna de resíduos infectantes ou especiais:

Nunca despeje o conteúdo da lixeira em outro recipiente.

Observe a cor do saco. O branco deverá sempre ser substituído pelo saco de lixo branco.

As lixeiras para resíduos infectantes deverão ser providas de tampas e identificadas por cor, símbolo ou inscrição de infectante.

As lixeiras para resíduos infectantes deverão ser lavadas pelo menos uma vez por semana e sempre que houver o vazamento do lixo.

Fechar a boca do saco amarrando-o.

Colocar um saco novo na lixeira, firmando-o nas bordas da lixeira.

Transporte de resíduos até o abrigo externo do lixo

O funcionário deve usar avental impermeável, botas e luvas de borracha.

O lixo deverá ser transportado em carrinho exclusivo para transporte de lixo, de material rígido, lavável, fechado, fundo com caimento e dentro tipo válvula de pia, com tampas para escoamento de água de lavagem. Deve ser ainda provido de tampa articulada ao próprio corpo do equipamento, cantos e bordas arredondados, e serem identificados com o símbolo correspondente ao risco do resíduo neles contidos.

Roteiros e horários deverão ser fixos e estabelecidos. Os horários não devem coincidir com horários de refeição e distribuição de alimentos aos pacientes.

Deve ser feito separadamente de acordo com o grupo de resíduos e em recipientes específicos a cada grupo de resíduos.

Não deve se usar para o transporte de resíduos o mesmo elevador que é usado para transporte de pacientes e alimentos.

Qualquer derramamento do lixo durante o transporte deve ser seguido por limpeza e assepsia rápida com hipoclorito de sódio ou cloro orgânico.

O funcionário do transporte não deve realizar outros procedimentos que exijam limpeza e assepsia do funcionário. Não deve abrir portas, atender telefone e colocar mãos enluvadas em superfícies e corrimãos de escadas.

Itaí, 31 de janeiro de 2023.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE ITAÍ
CNPJ: 45.931.359/0001-10

ALESSANDRO RODRIGO SCUDILIO
ARQUITETO E URBANISTA
CAU-SP: A502774

MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR
CRM 207500