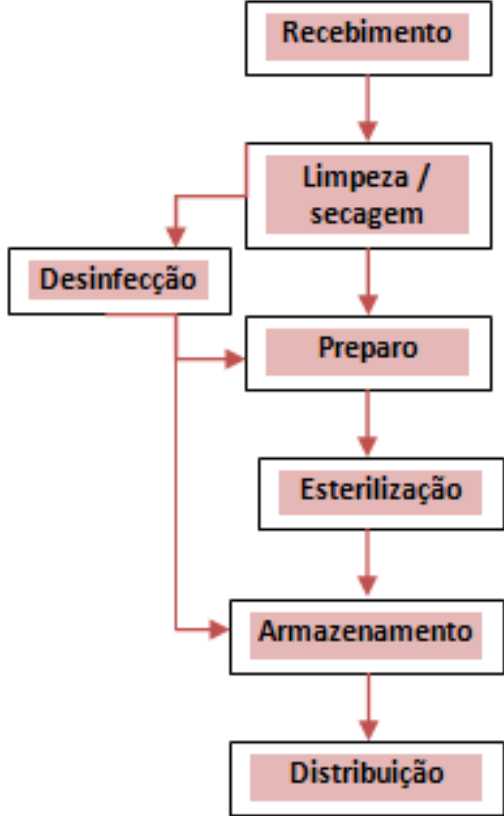


MISSÃO: Realizar processamento seguro de acordo com as boas práticas nacionais e internacionais.

FORNECEDORES	INSUMOS	MACRO ATIVIDADE	PRODUTOS	CLIENTES
<ul style="list-style-type: none"> • UI, UE, UTI, Bloco Cirúrgico Hemodinâmica, Centro Obstétrico, Oncologia, Oftalmologia, Hiperbárica, Radioterapia, Diagnóstico por Imagem, Endoscopia • Gestão de Pessoas • Suprimentos • Engenharia Clínica • Infraestrutura • Higienização • Lavanderia • Tecnologia da Informação • SESMT • Segurança Patrimonial • Educação Continuada 	<ul style="list-style-type: none"> • Materiais para processamento e solicitações de Materiais Esterilizados • Colaboradores • Insumos • Equipamentos • Manutenção Predial • Ambiente Limpo • Rouparia Limpa • Computadores e Rede • EPI's • Serviço de Vig. Interna • Treinamentos 	 <pre> graph TD A[Recebimento] --> B[Limpeza / secagem] B --> C[Preparo] C --> D[Esterilização] D --> E[Armazenamento] E --> F[Distribuição] G[Desinfecção] --> B G --> E </pre>	<ul style="list-style-type: none"> • Materiais Limpos, Desinfetados e Esterilizados 	<ul style="list-style-type: none"> • UI, UE, UTI, Hemodinâmica, Centro Obstétrico, Oncologia, Oftalmologia, Hiperbárica, Radioterapia, Diagnóstico por Imagem, Bloco Cirúrgico, PDD



INDICADORES DE DESEMPENHO/RESULTADO

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• CME - Recebimento Incompleto• CME - Recebimento com Risco de Acidente• CME - Recebimento Danificado• CME - Conformidade Teste Limpeza Superfície• CME - Conformidade Teste Limpeza Canulado• CME - Conformidade Controle Esterilização – Implantáveis• CME - Inspeção da Desinfecção Química | <ul style="list-style-type: none">• CME - Inspeção da Esterilização• CME - Inspeção do Armazenamento• CME - Disponibilidade de Materiais• CME - Taxa de reprocessamento• CME - Notificações Tratadas/Encerradas• CME - Absenteísmo <= 15 dias• CME - Horas Extras Pagas em Folha de Pagamento |
|--|--|

INTERAÇÕES DE PROCESSOS

FORNECEDORES

- **Unidades Assistenciais:** Solicitar os materiais de pilotagem segura e conforme o padrão de cada setor. Onde um turno solicita ao plantão posterior. Diurno: 06:00h às 14:00h. Noturno: Até 00:00h ou conforme necessidade de urgência. Organizar os materiais utilizados completos nos contêineres existentes nos expurgos dos setores de acordo com a criticidade. Os serviços diagnósticos e terapêuticos devolvem materiais ao término dos procedimentos no expurgo da CME;
- **Tecnologia da Informação:** Fornecer a tecnologia da informação conforme necessidade do setor. atender aos chamados via ordem de serviço em 60 minutos;
- **Educação Continuada:** Definir LNT em conjunto com o processo, garantindo suporte técnico científico para os treinamentos propostos pela equipe e proporcionar treinamentos obrigatórios para o processo;

CLIENTES

- **Unidades Assistenciais:** Disponibilizar os materiais solicitados em até 30 minutos antes do início do plantão. Diurno: 16:00h às 17:30h / Noturno 04:00h às 06:30. Pedidos de urgência podem ser entregues em até 30 minutos, na janela de distribuição (16º andar – Bloco D). Coletar os materiais sujos nos setores nos seguintes horários:
 - Manhã: 10:00h às 11:30h / Noturno: 21:00h às 23:00h;
- **Tecnologia da Informação:** Abertura obrigatória de ordem de serviço para solicitar atendimento desses processos;
- **Educação Continuada:** Realizar os treinamentos, encaminhar listas de frequência preenchidas por data e horário de treinamento e garantir a participação dos colaboradores nos treinamentos

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Suprimentos: Fornecer insumos necessários para o processamento conforme demanda, até às 16h;• Gestão de Pessoas: Atender as requisições para substituição pessoas em até 07 dias;• Engenharia Clínica: Realizar rondas diárias. Atender manutenções corretivas conforme a criticidade de cada equipamento. Realizar manutenções preventivas e qualificação anual conforme cronograma de cada equipamento;• SESMT: Disponibilizar EPI (Equipamento de Proteção Individual) conforme a criticidade da área e orientar sobre uso. Promover educação sobre ergonomia, acidentes biológicos e perduto cortantes, proteção contra incêndio e abandono de área;• Higienização: Estabelecer e cumprir cronograma de limpeza concorrente e terminal das áreas conforme criticidade;• Lavanderia: Fornecer roupas privativas em até 30 minutos antes de cada plantão. Disponibilizar campos para montagem de enxoval para procedimentos conforme padrão diário;• COPME: Confirmação no bate mapa os materiais reprocessáveis que acompanharam os descartáveis; 2. Definido o horário de 16:00h para entrega dos materiais reprocessáveis das cirurgias do dia seguinte. Caso haja indisponibilidade de entrega nesse horário deve ser informado a CME o horário | <ul style="list-style-type: none">• Suprimentos: Realizar conferência do material no arsenal e requisitar complemento para manter o padrão da unidade até as 10:00 da manhã;• Gestão de Pessoas: Preencher adequadamente as requisições para substituição pessoas em até 24 horas do afastamento ou desligamento;• Engenharia Clínica: Abertura obrigatória de ordem de serviço para solicitar atendimento desses processos; encaminhar os materiais com defeito após o processo de limpeza;• SESMT: Todo EPI (Equipamento de Proteção Individual) é ser entregue através de cautela.. Identificar seu equipamento, preservar e higienizar após o uso e guardar no armário exclusivo no expurgo;• Higienização: Supervisionar e cobrar o cumprimento do cronograma de limpeza concorrente e terminal;• Lavanderia: Devolver roupas privativas para lavagem. Separar roupas danificadas ou com qualquer outra não conformidade;• COPME: CME deve informar até às 16:30h no grupo do bate mapa os materiais que não deram entrada para que a COPME acione os fornecedores; |
|--|---|

<ul style="list-style-type: none"> • Bloco cirúrgico/ Hemodinâmica/ Centro obstétrico/ Oftalmologia: Confirmar materiais específicos para os procedimentos e informações adicionais de reserva para equipes de cirurgia. Solicitar materiais para as RPA'S no período noturno; Hemodinâmica, centro obstétrico e oftalmologia devem devolver os materiais na CME em todos os turnos; • Unidade de emergência: Solicitar materiais no início de cada turno, para complementar o padrão do setor. Devolver os materiais de sistema de troca no expurgo da CME e resgatar em seguida; • Almoxarifado: Disponibilizar os materiais solicitados até às 16 horas. Dispor padronização dos materiais da CME de no mínimo 03 fornecedores; • Infraestrutura: Atender as solicitações de ordem de serviço em até minutos; • Serviços diagnósticos / Hiperbárica: A entrega dos materiais processados deve ser realizada logo após os procedimentos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Bloco cirúrgico/ Hemodinâmica/ Centro obstétrico/ Oftalmologia: Realizar o planejamento de cirurgia no sistema Hinno, acrescentando os materiais específicos informados no bate mapa, enviar ao arsenal para que sejam separados os kit's de cirurgia e entregue duas horas antes de cada procedimento. Realizar a conferência dos materiais sujos nos blocos 16º/17º no período diurno; • Unidade de emergência Materiais de urgência devem ser disponibilizados em até 30 minutos na distribuição da CME; Entregar os materiais de sistema de troca imediatamente após o recebimento do material sujo; • Almoxarifado: Solicitar os materiais até às 14 horas. Notificar tecnovigilância via sistema do hospital; • Infraestrutura: Realizar abertura de ordem de serviço via sistema Tasy; • Serviços diagnósticos / Hiperbárica: Organizar os materiais processados que foram entregues no dia anterior para entregar na manhã dia seguinte aos diagnósticos. Realizar a entrega dos materiais processados às 06:30h no setor da hiperbárica conforme entrega do dia anterior
--	--

DOCUMENTOS RELACIONADOS

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	PROTOCOLOS
<ul style="list-style-type: none"> • HPD-CME-POP-02 - Central de Material e Esterilização - CME <p style="text-align: center;">PROCEDIMENTO GERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • HPD-CME-PG-01 - Processamento de Produtos para Saúde 	<ul style="list-style-type: none"> • HPD-AQ-PT-02 - Comunicação Efetiva • HPD-AQ-PT-01 - Identificação Segura do Paciente • HPD-AQ-PT-04 – Cirurgia e procedimentos seguros • HPD-ACCIH-PT-01 - Higienização das Mãos

Elaborado por: Enf. ^a Isabel Carvalho Central de Materiais de Esterilização	Verificado por: Marília Mafra Assessoria de Qualidade	Aprovado por: Marcia Ribeiro Diretoria Técnica Hospitalar	Data de Elaboração 19 / 01 / 2018	Data de Revisão 20/03/2026
---	--	--	---	--------------------------------------

AValiação Preliminar de Riscos

DESCRiÇÃO DO RiSCO				NÍVEL DE RiSCO					TRATAMENTO DO RiSCO					
PROCESSO AVALIADO	RiSCO IDENTIFICADO	CAUSA	CONSEQUÊNCIAS	FATOR DE IMPACTO	GRAVIDADE	PROBABILIDADE	IMPACTO	CLASSIFICAÇÃO DE RiSCO	AÇÕES PARA MITIGAÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	ESTRATÉGIA	SITUAÇÃO	TENDÊNCIA
Recebimento de insumos para processamento	Falta de insumos essenciais ao processamento	Aquisição de compras abaixo da quantidade necessária	Indisponibilidade de materiais processados	Financeiro & Qualidade	5	4	20	ALTO	1- Revisão do padrão mínimo de insumos e PPS 2-Cumprimento do abastecimento do padrão	Isabel Carvalho	DIARIO	Mitigar	Em andamento	Melhorar
Recebimento de PPS para processamento	Falha na conferência de PPS	Desconhecimento e descumprimento do método	Materiais incompletos prejudicando procedimentos	Financeiro & Qualidade	5	2	10	MÉDIO	1-Orientação diária e revisão do POP com fotos dos materiais 2- Implementação do Sistema de gestão e rastreabilidade de PPS	Isabel Carvalho Simone Amparado	DIARIO	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Recebimento de PPS para processamento	OPME não entregue em tempo hábil	Problemas de autorização/ confirmação	Atraso ou suspensão de procedimentos	Financeiro & Qualidade	5	3	55	ALTO	1- Confirmação dos materiais via e-mail 2- Gerenciar tempo de entrega através do mapa 3- Solicitar às empresas ficha de avaliação de serviços de prestadores 4-Negociar tempo de entrega de materiais	Isabel Carvalho	Diário	Prevenir	Em andamento	Melhorar

Segregação	Falha na separação dos PPS direcionar ao processamento adequado	Desconhecimento e descumprimento do método	Materiais danificados	Financeiro & Qualidade	5	2	10	MÉDIO	Treinamento sobre segregação e direcionamento correta de PPS ao tipo de processamento adequado	Isabel Carvalho	Semestral	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Limpeza/secagem	Limpeza inadequada	Desconhecimento e descumprimento do método	Materiais com resíduos orgânicos e inorgânicos	Qualidade	5	3	15	ALTO	Treinamento sobre Limpeza/secagem de PPS/ Avaliação diária da eficácia da limpeza (Teste de limpeza)	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Limpeza/secagem	Materiais danificados na limpeza	Desconhecimento e descumprimento do método	Indisponibilidade de materiais processados	Financeiro & Qualidade	5	2	10	MÉDIO	Treinamento sobre Limpeza/secagem de PPS/ Supervisão diária da enfermagem	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar



Limpeza/ secagem	Secagem inadequada	Baixa pressão da pistola/ Quantidade insuficiente de pistola	Material molhado/ Cancelamento de ciclo/ Risco de infeção	Financeiro & Qualidade	3	2	6	MÉDIO	1- Revisão mensal e conserto das pistolas 2- Aumento da quantidade de pistolas	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Preparo	Revisão da limpeza inadequada	Descumpriment o da etapa fundamental	Risco de infeção	Financeiro & Qualidade & imagem	5	3	15	ALTO	Treinamento sobre Limpeza/secagem de PPS/ Supervisão diária da enfermagem	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Preparo	Danos aos materiais	Manuseio inadequado/ Desconhecimen to na montagem e desmontagem de peças	Atraso/suspensã o de cirurgia indisponibilidade de materiais processados Insatisfação médico/paciente	Financeiro & Qualidade & imagem	5	1	5	MÉDIO	Revisão do POP CME/ Checagem do padrão pelo SistemaHino (Foto acompanha o cadastro)	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar

Preparo	Erro de Montagem	Preparo sem seguir manual/ Preparo sem seguir sistema Hinno	Atraso/suspensão de cirurgia indisponibilidade de materiais processados Insatisfação médico/paciente	Financeiro & Qualidade & imagem	5	3	15	ALTO	Revisão do POP CME/ Checagem do padrão pelo Sistema Hinno (Foto acompanha o cadastro)	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Preparo	Erro de identificação	Preparo sem seguir POP/ Preparo sem seguir sistema Hinno	Atraso/suspensão de cirurgia indisponibilidade de materiais processados Insatisfação médico/paciente / Estresse das equipas da CME e bloco na procura	Financeiro & Qualidade & imagem	5	3	15	ALTO	Revisão do POP CME/ Checagem pelo sistema SistemaHinno pela bipagem código datamatrix	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Preparo	Embalagem inadequada/ incompatível	Preparo sem seguir POP	Atraso/suspensão de cirurgia indisponibilidade de materiais processados Insatisfação médico/paciente / Retrabalho/ Aumento de custos	Financeiro & Qualidade	5	1	5	MÉDIO	Revisão do POP CME/ Checagem pelo SistemaHinno	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar

Preparo	Pacote sem integrador químico	Preparo sem seguir POP	Atraso/suspensão de cirurgia indisponibilidade de materiais processados Insatisfação médico/paciente / Retrabalho/ Aumento de custos	Financeiro & Qualidade	5	2	10	MÉDIO	Revisão do POP CME/ Bipagem obrigatória pelo sistema Hinno do código datamatrix fixado no indicador químico	Isabel Carvalho	Semestral/ Diária	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Esterilização/ Desinfecção	Materiais com embalagem condensada, violada e com sujidade	Falha na manutenção preventiva dos equipamentos	Risco de infecção	Financeiro & Qualidade	5	5	25	ALTO	Cumprimento de manutenção preventiva com cobertura de peças	Isabel Carvalho/ Robson	Semana/ Mensal	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Esterilização/ Desinfecção	Indicadores químicos e biológicos reprovados	Falha na efetividade do processo de esterilização	Risco de infecção	Financeiro & Qualidade	4	1	4	BAIXO	Cumprimento de manutenção preventiva	Isabel Carvalho / Robson	Semana/ Mensal	Prevenir	Em andamento	Melhorar

Esterilização/ Desinfecção	Material não esterilizado conforme programado	Falha na gestão do mapa cirúrgico	Atraso e/ou suspensão procedimentos	Financeiro & Qualidade	5	1	5	MÉDIO	Participação no bate mapa e checagem dos materiais específico dos procedimentos	Isabel Carvalho/ Enfermeira da CME	Diário	Prevenir	Concluído	Melhorar
Armazenamento	Materiais com sujidade e /ou condensados/ Embalagem violada/	Falha na avaliação dos pacotes para armazenar	Risco de infecção/ Indisponibilidade de materiais	Financeiro & Qualidade	5	3	15	ALTO	Treinamento sobre armazenamento seguro	Isabel Carvalho/ Enfermeira da CME	Diário	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Armazenamento	Armazenamento em local errado	Falha no cumprimento do método Reduzida capacidade de armazenamento	Indisponibilidade de materiais/ Atraso nos procedimentos/ Suspensão de procedimentos	Financeiro & Qualidade	5	5	25	ALTA	Treinamento sobre armazenamento seguro / Passagem de plantão por escrito	Isabel Carvalho/ Enfermeira da CME	Diário	Prevenir	Em andamento	Melhorar

Distribuição	Material enviado ao processo errado e/ou paciente errado	Falha no cumprimento do método/verificação correta do paciente	Atraso no procedimento/Suspensão de procedimento	Financeiro & Qualidade	2	2	4	BAIXO	Treinamento sobre distribuição correta no sistema	Isabel Carvalho/ Enfermeira da CME	Diário	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Distribuição	Falha no registro na distribuição	Falha no cumprimento do método	Rastreabilidade prejudicada	Qualidade	4	1	4	BAIXO	Treinamento sobre distribuição correta no sistema	Isabel Carvalho/ Enfermeira da CME	Diário	Prevenir	Em andamento	Melhorar
Distribuição	Troca de material de sala	Falha na identificação do kit e/ou material/ Necessidade de mudança de material por necessidade	Rastreabilidade prejudicada	Qualidade	4	1	4	BAIXO	Sensibilização/ Orientação/ Treinamento da equipe do centro cirúrgico	Isabel Carvalho Nádia Maia	Diário	Prevenir	Em andamento	Melhorar

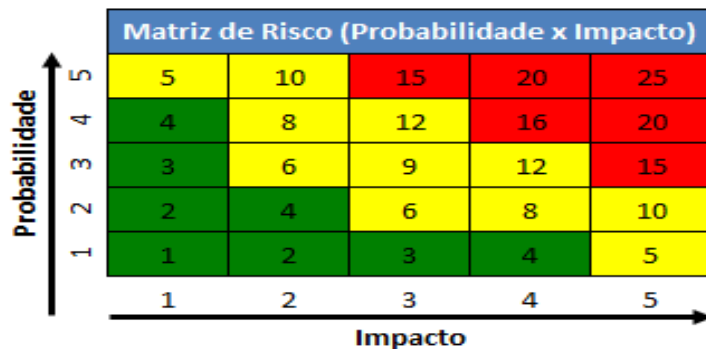
Distribuição	Esterilização reprovada	Indicador químico reprovado por montagem de carga e/ou falha no equipamento	Atraso no procedimento/cancelamento de cirurgia	Financeiro & Qualidade & imagem	5	1	5	MÉDIO	1-Revisão do POP CME – Montagem de carga 2 – Contrato de manutenção preventiva com cobertura de peças	Isabel Carvalho Nádia Maia	Diário	Prevenir	Em andamento	Melhorar
--------------	-------------------------	---	---	---------------------------------	---	---	---	-------	---	-------------------------------	--------	----------	--------------	----------

Elaborado por: Enf. ^a Isabel Carvalho Central de Materiais de Esterilização	Verificado por: Marilia Mafra Assessoria de Qualidade	Aprovado por: Marcia Ribeiro Diretoria Técnica Hospitalar	Data de Elaboração: 19/01/2018	Data de Revisão: 20/03/2026
---	--	--	--	---------------------------------------

LEGENDAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO RISCO

FATOR IMPACTADO		Voltar
Principais fatores do processo analisado, no qual será impactado caso o risco ocorra		
Fatores	Descrição	
Financeiro	o risco impacta no custo da atividade	
Imagem	o risco impacta na imagem da instituição	
Prazo	o risco impacta no tempo de entrega da atividade	
Qualidade	o risco impacta na qualidade e desempenho da atividade	

CLASSIFICAÇÃO DO RISCO		Voltar
Classificação	Descrição	
Baixo	Realizar análises periódicas e gerencie por procedimentos de rotina	
Médio	Ponto de atenção, requer ações pontuais	
Alto	Ponto crítico, implementar ações imediatamente	



ESTRATÉGICA (RESPOSTA AO RISCO)		Voltar
Classificação	Descrição	
Aceitar	Aceitar os impactos e não realizar nenhuma ação	
Mitigar	Reduzir o impacto ou a probabilidade do risco	
Prevenir	Prevenir e, se possível, eliminar o risco	
Transferir	Transferir o impacto para terceiros	

GRAVIDADE		
Descritor	Descrição	Nível
Muito Baixo	Os riscos possuem danos pouco significativos	1
Baixo	Os riscos possuem danos reversíveis em curto e médio prazo, com custos pouco significativos	2
Médio	Os riscos possuem danos reversíveis em curto e médio prazo, impactos significativos, porém recuperáveis, custos baixos	3
Alto	Os riscos possuem danos com custos altos, impactos de reversão difícil	4
Muito Alto	Os riscos possuem danos que impactam fortemente inclusive em outros processos, gerando custos economicamente inviáveis.	5

PROBABILIDADE		
Descritor	Descrição	Nível
Muito Baixa	Eventos extraordinários. Embora possa assumir dimensão estratégica para a manutenção do processo, não há histórico de sua ocorrência.	1
Baixa	Evento casual, inesperado. Muito embora raro, há histórico conhecido de sua ocorrência por parte dos gestores.	2
Média	Evento esperado, que se reproduz com frequência reduzida, porém constante. Seu histórico é conhecido da maioria dos gestores.	3
Alta	Evento usual, corriqueiro. Devido sua ocorrência habitual ou conhecida um uma dezena ou mais de casos, aproximadamente, seu histórico é amplamente conhecido por parte dos gestores	4
Muito Alta	Evento se reproduz muitas vezes, se repete seguidamente, de maneira assídua, numerosa. Interfere no ritmo das atividades, sendo evidente para os que conhecem o processo.	5