



PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

POP - HIPERDIA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

IVAÍ-PR
2023

SUMÁRIO

Apresentação	03
POP 01- PRECAUÇÕES PADRÃO.....	04
POP02- LAVAGEM E DESINFECÇÃO DAS MÃOS.....	05
POP 03 -PRESSÃO ARTERIAL.....	07
POP 04 -DIABETES.....	11
POP 05- SALA DO HIPERDIA.....	14
POP 06- TÉCNICA DE LIMPEZA / DESINFECÇÃO.....	16
ANEXO 01 - Verificação de MEDIDA DE ALTURA.....	20
ANEXO 02 - Verificação de MEDIDA ABDOMINAL.....	20
ANEXO 03- Verificação de PESO CORPÓREO.....	20
Bibliografia	21
REVISADO/APROVADO.....	23

APRESENTAÇÃO

O setor do Hiperdia, dentro da Secretaria Municipal de Saúde de Ivaí, presta serviço e assistência para toda a população Ivaíense, na prevenção de doenças e trabalhando em ações para a promoção à saúde.

Buscando um melhor atendimento, viu-se a necessidade de implantar o POP – Procedimentos Operacionais Padrão, que de forma clara e simplificada poderão ajudar o profissional a desempenhar sua função com mais segurança e eficiência, melhorando a qualidade no atendimento ao público e ao profissional.

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
POP 01 - PRECAUÇÕES PADRÃO**



Elaborado pela
Enfermeira do
Hiperdia
Cynthia Verenka
Coren 201.437

Revisado:
Glauciane A.
Dalzotto
Enfermeira
COREN /PR 346.887

Aprovado pela
Secretária
Municipal Saúde
Erica Schornobai

ATRIBUIÇÃO: Integrantes da Equipe de Saúde

OBJETIVO: Por meio de ações conjuntas, oferecer maior qualidade e atendimento humanizado ao usuário, assegurando uma rotina segura e trabalho facilitado ao profissional. Diminuindo riscos de infecções.

AÇÃO	DESCRIÇÃO
1. Lavagem das mãos e/ou uso de solução antisséptica	• Antes e depois de qualquer procedimento
2. Uso de luvas	• Sempre que possa conter o risco de entrar em contato com fluidos corporais durante procedimentos como curativo, administração de medicamentos, coleta de sangue de capilar, etc
3. Uso de máscara, óculos protetor, touca	• Sempre que possa conter o risco de entrar em contato com respingos de fluidos corporais durante procedimentos como curativo, etc
4. Uso de avental /jaleco, sapato fechado	• Sempre, para evitar contaminação do uniforme/vestimenta com fluidos contaminantes.
5. Calçados impermeáveis e fechados	• Para evitar contaminação dos pés
6. Desprezo de perfuro cortantes	• Para o descarte de materiais perfuro cortantes, sempre utilizar recipientes apropriados e rígidos, as agulhas nunca devem ser encapadas novamente

Glauciane A. Dalzotto
Enfermeira
COREN / PR 346.887

Cynthia Verenka
Enfermeira
COREN/PR 201.437

ERICA SCHORNOBAI
Secretária Municipal de Saúde
L. n° 118/2023

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
POP 02 - LAVAGEM e DESINFECÇÃO DAS MÃOS**















Elaborado pela
Enfermeira do
Hiperdia
Cynthia Verenka
Coren 201.437

Revisado:
Glauciane A.
Dalzotto
Enfermeira
COREN /PR 346.887

Aprovado pela
Secretária
Municipal Saúde
Erica Schornobai

ATRIBUIÇÃO: Integrantes da Equipe de Saúde









OBJETIVO: Por meio de ações conjuntas, oferecer maior qualidade e atendimento humanizado ao usuário, assegurando uma rotina segura e trabalho facilitado ao profissional. Diminuindo riscos de infecções.

AÇÃO	DESCRIÇÃO
Lavar as mãos com água e sabão	Antes e após qualquer procedimento
	Sem encostar na pia, molhar as mãos
	Colocar sabonete líquido suficiente para lavar toda a mão
	Friccionar as palmas das mãos
	Friccionar a palma da mão sobre o dorso da outra mão entrelaçando os dedos. Repetir na outra mão
	Com os dedos entrelaçados, friccionar as palmas das mãos
	As costas dos dedos deverão ser lavados fechando-os nas palmas das outras mãos. Com movimentos de vai e vem
	Com a palma da mão fechada no polegar, lavar com movimentos circulares
	Esfregar as digitais na palma da mão oposta
	Esfregar de forma circular o punho da mão oposta
	Retire o sabão das mãos com água corrente
	Com uma toalha de papel seque as mãos
	Aproveite a mesma toalha de papel que secou as mãos para fechar a torneira

Glauciane A. Dalzotto
Enfermeira
COREN /PR 346.887

Cynthia Verenka
Enfermeira
COREN/PR 201.437

ERICA SCHORNOBAI
Secretária Municipal de Saúde
L. nº 118/03

AÇÃO	DESCRIÇÃO
Desinfecção das mãos com solução antisséptica	Antes e após qualquer procedimento
	Colocar quantidade de álcool suficiente na palma da mão
	Friccionar as palmas das mãos
	Friccionar a palma da mão sobre o dorso da outra mão entrelaçando os dedos. Repetir na outra mão
	Com os dedos entrelaçados, friccionar as palmas das mãos
	As costas dos dedos deverão ser lavados fechando-os nas palmas das outras mãos. Com movimentos de vai e vem
	Com a palma da mão fechada no polegar, lavar com movimentos circulares
	Esfregar as digitais na palma da mão oposta
	Esfregar de forma circular o punho da mão oposta

Cynthia O.

Mauciane A. Dalzotto
Enfermeira
COREN/PR 346.887

Cynthia Verenka
Enfermeira
COREN/PR 201.437

ÉRICA SCHÖRNOBAI
Secretária Municipal de Saúde
L. n.º 118/2013

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
POP 03 - PRESSÃO ARTERIAL**



Elaborado pela
Enfermeira do
Hipertensão
Cynthia Verenka
Coren 201.437

Revisado:
Glauciane A.
Dalzotto
Enfermeira
COREN /PR 346.887

Aprovado pela
Secretária
Municipal Saúde
Erica Schornobai

ATRIBUIÇÃO: Equipe de Enfermagem / Equipe da limpeza

OBJETIVO: Por meio de ações conjuntas, oferecer maior qualidade e atendimento humanizado ao usuário, assegurando uma rotina segura e trabalho facilitado ao profissional. Diminuindo riscos de infecções.

AÇÃO	DESCRIÇÃO
1. Parâmetros	<ul style="list-style-type: none"> • Abaixo de 100x60 mmHg: Hipotensão • 120x80 mmHg: normotensão • 140x90 mmHg: Limite Hipertensão (estágio 1) • 160x100 mmHg: Hipertensão moderado (estágio 2) • Acima de 180x110 mmHg: Hipertensão grave (estágio 3) (levar em consideração a idade do paciente)
2. Técnica	<ul style="list-style-type: none"> • Deixar o braço descoberto, evitando compressão; • Posicionar o braço na altura do coração, apoiado, com a palma da mão voltada para cima e o cotovelo ligeiramente flexionado; • Colocar o manguito no braço, sem deixar folgas, acima da fossa cubital; • Cuidar para que as borrachas do manguito não se cruzem devido ao ruído que produzem; • Centralizar o meio da parte compressiva do manguito sobre a artéria braquial; • Manter a borda inferior do manguito aproximadamente 2,5 cm acima da dobra do cotovelo; Colocar o manômetro aneróide modo que fique bem visível; • Solicitar ao paciente que não fale durante a mensuração; • Localizar com os dedos a artéria braquial, na altura da dobra do cotovelo; • Colocar o estetoscópio no ouvido (com as olivas auriculares voltadas para frente), e o diafragma do estetoscópio sobre a artéria braquial; • Fechar a válvula de ar, insuflar rapidamente o manguito até o desaparecimento do pulso radial; • Observar que deve ser inflado 20-30 mmHg, acima do

JP *Cynthia V.*
ES

	<p>ponto de desaparecimento do pulso radial;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abrir a válvula vagarosamente; • Observar no manômetro o ponto que é ouvido o primeiro batimento ou som de Korotkoff fase I (pressão sistólica); • Observar o ponto em que o som foi ouvido por último ou sofreu uma mudança nítida Korotkoff fase II (pressão diastólica); • Retirar todo o ar do manguito e removê-lo; • Limpar as olivas auriculares com algodão embebido em álcool a 70%; • Higienizar as mãos conforme POP 02.
3. Sinais e sintomas de alteração	<ul style="list-style-type: none"> • Enjôo • Dor de cabeça • Dor na nuca • Sonolência • Zumbido no ouvido • Pequenos pontos de sangue nos olhos • Visão dupla ou embaçada • Dificuldade para respirar • Palpitações cardíacas • Cansaço incomum
4. Alimentação e estilo de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Diminuir a quantidade de sal nos alimentos • Evitar alimentos industrializados • Consumir verdura, fruta e vegetais • Atividades aeróbico-físicas 30 min. 3x na semana • Abandonar tabagismo (se incluso na rotina)
5. Fatores de risco	<ul style="list-style-type: none"> • Homem > 55 anos • Mulher > 65 anos • Tabagismo • Dislipidemias (qualquer das demais citadas): <ul style="list-style-type: none"> ➤ Colesterol total > 190 mg/dl ➤ Triglicérides > 150 mg/dl e/ou ➤ HDL – C < 40 mg/dl e/ou ➤ LDL – C > 100mg/dl • Diabetes melitus • História familiar prematura de DCV (familiar de 1º grau): <ul style="list-style-type: none"> ➤ Homem < 55 anos ➤ Mulher < 65 anos • Obesidade (IMC > ou igual a 30 kg/m²) • Consumo de álcool • Sedentarismo • Síndrome de apnéia obstrutiva do sono • Síndrome metabólica

6. Classificação de risco	Fatores de risco	PA normal PAS 130-139 ou PAD 85-89	HAS Estágio 1 HAS 140-159 ou PAD 90-99	HAS Estágio 2 HAS 160-179 ou PAD 100-109	HAS Estágio 3 HAS 180/ou mais ou PAD 110/ou mais
	Sem fator de risco	Baixo risco	Baixo risco	Médio risco	Alto risco
	1-2 fatores de risco	Baixo risco	Médio risco	Alto risco	Alto risco
	3/ou mais fatores de risco	Médio risco	Alto risco	Alto risco	Alto risco
	Presença de LOA, DCV, DRC ou DM	Alto risco	Alto risco	Alto risco	Alto risco
<p>LOA: Lesão de Órgão Alvo</p> <p>DCV: Doença Cardiovascular</p> <p>DRC: Doença Renal Crônica</p> <p>DM: Diabetes Melito</p>					
7. Rotina de exame	Exame	Baixo risco	Médio risco	Alto risco	
	Dosagem de glicose em jejum	Semestral	Semestral	Quadrimestral	
	Dosagem de glicose pós prandial	Semestral	Semestral	Quadrimestral	
	Hemoglobina glicada	Semestral	Semestral	Quadrimestral	
	Creatinina	Anual	Anual	Semestral	
	Estimativa da taxa de filtração glomerular	Anual	Anual	Anual	
	Colesterol Total: LDL, HDL e Triglicéridea	Anual	Anual	Semestral (se taxa de creatinina normal)	
	Potássio	Anual	Anual	Anual	
	Rotina de urina	Anual	Anual	Anual	
	Microalbumina em	Anual	Anual	Anual	

	urina de 24h			
	Relação em urina Albumina/creatinina em amostra isolada	Anual	Anual	Anual
	Fundoscopia	Anual	Anual	Anual
	Eletrocardiograma	2 anos	Anual	Anual
8. Fluxo de atendimento - APS	Risco	Médico	Enfermeiro	Dentista
	Baixo risco	2 X ano	2 X ano	Anual
	Médio risco	2 X ano	3 X ano	Anual
	Alto risco	3 X ano	4 X ano	Anual

***Priorização do atendimento**

- Sinais Vitais alterados
- Necessidades visíveis que dificultem a espera

FRICA SCHORNOBAI
Secretária Municipal de Saúde
L. nº 118/2009

Glauciane A. Dalzotto
Enfermeira
COREN/PR 346.889

Cynthia Veronka
Enfermeira
COREN/PR 201.437

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
POP 04 - DIABETES**



Elaborado pela
Enfermeira do
Hipertensão
Cynthia Verenka
Coren 201.437

Revisado:
Glauciane A.
Dalzotto
Enfermeira
COREN /PR 346.887

Aprovado pela
Secretária
Municipal Saúde
Erica Schornobai

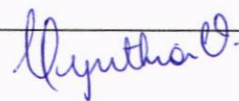
ATRIBUIÇÃO: Equipe de Enfermagem / Equipe da limpeza

OBJETIVO: Por meio de ações conjuntas, oferecer maior qualidade e atendimento humanizado ao usuário, assegurando uma rotina segura e trabalho facilitado ao profissional. Diminuindo riscos de infecções.

AÇÃO	DESCRIÇÃO
1. Parâmetros	<ul style="list-style-type: none"> • Jejum: 70 a 110mg/dl: normal • Jejum: 110 a 125mg/dl: alterado (verificar) • Pós refeição: superior a 140mg/dl: elevado • Abaixo de 60mg/dl: hipoglicemia (levar em consideração a idade do paciente)
2. Técnica	<ul style="list-style-type: none"> • Preparar o material; • Higienizar as mãos conforme POP 02; • Separar o material necessário; • Calçar luvas de procedimento; • Verificar se o glicosímetro está calibrado e se confere com a tira; • Verificar prescrição médica; • Explicar o procedimento ao paciente e perguntar sobre a preferência por algum dedo; • Ligar a máquina; • Limpar a área de punção com álcool 70% e aguardar 15 segundos; • Colocar a lanceta contra o lado do dedo onde existem menos terminações nervosas; • Realizar movimento firme e rápido na perfuração do dedo; • Segurar a tira química sobre a área da punção e apertar suavemente até que a gota de sangue seja suficiente para cobrir o espaço indicador da fita; • Aplicar pressão na área da punção até que o sangramento pare; • Observar o resultado da glicemia; • Descartar resíduos corretamente; • Higienizar as mãos conforme POP 02;

3. Sinais e sintomas de alteração	<ul style="list-style-type: none"> • Poliúria • Polidipsia • Polifagia • Perda ponderal 																														
4. Alimentação e estilo de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Fazer ao menos 3 refeições intercaladas com 2 lanches saudáveis por dia • Evitar sucos industrializados, refrigerantes, doces em geral • Consumir dietas vegetais, frutas e outros alimentos com baixa caloria • Atividades aeróbico - física 30 min. 3x na semana 																														
5. Classificação de risco	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Baixo Risco</td> </tr> <tr> <td colspan="2">HbA1C: 7% /ou maior</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Pessoas com pré diabetes (glicemia de jejum alterada)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tolerância diminuída à glicose</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Médio risco</td> </tr> <tr> <td>Níveis pressóricos - PA</td> <td><130/80 mmHg</td> </tr> <tr> <td>LDL</td> <td><100 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>HbA1c</td> <td>>7% e <9%</td> </tr> <tr> <td colspan="2">*Sem antecedentes de internações por complicações agudas nos últimos 12 meses</td> </tr> <tr> <td colspan="2">*Sem complicações crônicas</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Alto risco</td> </tr> <tr> <td>HbA1c</td> <td><9%</td> </tr> <tr> <td>Níveis pressóricos - PA</td> <td>acrescentar >130/80 mmHg</td> </tr> <tr> <td>Complicações agudas</td> <td>Hipoglicemia Cetoacidose Sd. Hiperosmolar não cetótica</td> </tr> <tr> <td>Complicações crônicas</td> <td>Retinopatia diabética Doença renal diabética Insuficiência Renal crônica Pé diabético Neuropatia sensitivo-motora Micro angiopatia</td> </tr> </table>	Baixo Risco		HbA1C: 7% /ou maior		Pessoas com pré diabetes (glicemia de jejum alterada)		Tolerância diminuída à glicose		Médio risco		Níveis pressóricos - PA	<130/80 mmHg	LDL	<100 mg/dL	HbA1c	>7% e <9%	*Sem antecedentes de internações por complicações agudas nos últimos 12 meses		*Sem complicações crônicas		Alto risco		HbA1c	<9%	Níveis pressóricos - PA	acrescentar >130/80 mmHg	Complicações agudas	Hipoglicemia Cetoacidose Sd. Hiperosmolar não cetótica	Complicações crônicas	Retinopatia diabética Doença renal diabética Insuficiência Renal crônica Pé diabético Neuropatia sensitivo-motora Micro angiopatia
Baixo Risco																															
HbA1C: 7% /ou maior																															
Pessoas com pré diabetes (glicemia de jejum alterada)																															
Tolerância diminuída à glicose																															
Médio risco																															
Níveis pressóricos - PA	<130/80 mmHg																														
LDL	<100 mg/dL																														
HbA1c	>7% e <9%																														
*Sem antecedentes de internações por complicações agudas nos últimos 12 meses																															
*Sem complicações crônicas																															
Alto risco																															
HbA1c	<9%																														
Níveis pressóricos - PA	acrescentar >130/80 mmHg																														
Complicações agudas	Hipoglicemia Cetoacidose Sd. Hiperosmolar não cetótica																														
Complicações crônicas	Retinopatia diabética Doença renal diabética Insuficiência Renal crônica Pé diabético Neuropatia sensitivo-motora Micro angiopatia																														





6. Rotina de exame	Exame	Baixo risco	Médio risco	Alto risco
	Glicose de jejum	Anual	Anual	Semestral
Ácido úrico	Anual	Anual	Anual	
Creatinina	Anual	Anual	Semestral	
Taxa filtração glomerular	Anual	Anual	Anual	
Colesterol Total: LDL, HDL e Triglicerídeos	Anual	Anual	Semestral (se taxa de creatinina normal)	
Potássio	Anual	Anual	Anual	
Rotina de urina	Anual	Anual	Anual	
Micro albumina em urina de 24h	---	---	Anual	
Relação em urina Albumina/creatinina em amostra isolada	---	---	Anual	
Eletrocardiograma	2 anos	Anual	Anual	

7. Fluxo de atendimento – APS	Risco	Médico	Enfermeiro	Dentista
	Baixo risco	2 X ano	2 X ano	Anual
Médio risco	2 X ano	2 X ano	Anual	
Alto risco	3 X ano	3 X ano	Anual	

***Priorização do atendimento**

- Sinais Vitais alterados
- Necessidades visíveis que dificultem a espera

Cynthia V. V.
Cynthia V. V.
 Enfermeira
 COREN/PR 201.437

SA

FRICA SCHORNOBAI
 Secretária Municipal de Saúde
 L. nº 118/2023

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
POP 05 - SALA DO HIPERDIA**



Elaborado pela
Enfermeira do
Hiperdia
Cynthia Verenka
Coren 201.437

Revisado:
Glauciane A.
Dalzotto
Enfermeira
COREN /PR 346.887

Aprovado pela
Secretária
Municipal Saúde
Erica Schornobai

ATRIBUIÇÃO: Equipe de Enfermagem / Equipe da limpeza

OBJETIVO: Por meio de ações conjuntas, oferecer maior qualidade e atendimento humanizado ao usuário, assegurando uma rotina segura e trabalho facilitado ao profissional. Diminuindo riscos de infecções.

AÇÃO	DESCRIÇÃO
1. Antes de iniciar as atividades de rotina, fazer a limpeza concorrente e limpeza terminal a cada mês	<p>Limpeza concorrente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Limpeza diária • Realizar a limpeza de superfícies com água e sabão • Secar com pano seco e limpo • Fazer a desinfecção de objetos e superfícies usando álcool 70% <p>Limpeza terminal</p> <ul style="list-style-type: none"> • É mais completa que a limpeza concorrente • Requer limpeza completa, parede, forro, pisos, vidros, portas, etc
2. Vistoriar material de uso, se necessário comunicar chefia para reparos	<ul style="list-style-type: none"> • Balança de pesagem • Estetoscópio • Esfigmomanômetro • Aparelho para HGT e fitas • Lanceta ou agulha • Algodão • Almotolia com álcool 70%
3. Manter a sala em ordem	<ul style="list-style-type: none"> • Repor materiais de uso • Guardar cada coisa em seu lugar • Trocar almotolias semanalmente • Caixa coletora de lixo perfuro cortante • Lixo comum e contaminado
4. Acessar o sistema / prontuário e iniciar o atendimento	<ul style="list-style-type: none"> • Recepcionar o paciente • Explicar o procedimento a ser realizado • Interrogar o motivo que se encontra na unidade de saúde
5. Lavagem das mãos e/ou uso de solução antisséptica	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar as mãos/desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na POP 02) • Antes e depois de cada atendimento

6. Uso de EPI s	<ul style="list-style-type: none"> • Luva de procedimento • Avental • Sapatos fechados e impermeáveis • Touca, óculos de proteção e máscara (se necessário)
7. Aferir sinais vitais	<ul style="list-style-type: none"> • Pressão arterial (POP 03) • Estatura (anexo 01) • Circunferência abdominal (anexo 02) • Peso (anexo 03) • Glicemia (HGT) (POP 04)
8. Dialogar com usuário	<ul style="list-style-type: none"> • Possíveis sinais e sintomas • Última consulta com médico • Uso de medicamentos • Alimentação • Atividades físicas • Orientações
9. Encaminhar para serviço médico caso necessário	<ul style="list-style-type: none"> • Orientar e encaminhar ao serviço médico: • Sinais vitais alterados • Apresentar sinais e sintomas • Necessários exames para controle • Necessário renovação de receita • Outros motivos necessários
10. Registrar dados	<ul style="list-style-type: none"> • Registrar os dados no sistema IDS /prontuário • Realizar estratificação de risco no sistema IDS / prontuário do paciente, conforme doença base • Registrar dados no apazamento e no cartão do usuário
11. Concluir atendimento no setor	<ul style="list-style-type: none"> • Encaminhar à Farmácia para retirada dos medicamentos referente ao Programa Hiperdia • Orientar sobre o retorno para novo atendimento
12. Desinfecção dos materiais	<ul style="list-style-type: none"> • Fazer a desinfecção com álcool 70% dos aparelhos utilizados para os sinais vitais a cada troca de paciente

Glauciane A. Dalzotto
Enfermeira
COREN/PR 346.887

Cynthia Dorenda
Enfermeira
COREN/PR 201.437

ÉRICA SCHORNOBAI
Secretária Municipal de Saúde
L. nº 118/2023

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
POP 06 - TÉCNICA DE LIMPEZA / DESINFECÇÃO**



Elaborado pela
Enfermeira do
Hiperdia
Cynthia Verenka
Coren 201.437

Revisado:
Glauciane A.
Dalzotto
Enfermeira
COREN /PR 346.887

Aprovado pela
Secretária
Municipal Saúde
Erica Schornobai

ATRIBUIÇÃO: Equipe de limpeza

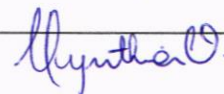
OBJETIVO: Por meio de ações conjuntas, oferecer maior qualidade e atendimento humanizado ao usuário, assegurando uma rotina segura e trabalho facilitado ao profissional. Diminuindo riscos de infecções.

AÇÃO	DESCRIÇÃO
1. Limpeza concorrente	<ul style="list-style-type: none"> • Limpeza realizada diariamente, úmida, realizadas em varias dependências da unidade. • Limpeza menos completa que a terminal
2. Limpeza terminal	<ul style="list-style-type: none"> • Limpeza mais completa que a concorrente, de toda superfície vertical e horizontal, das diferentes dependências da unidade (piso, paredes, teto, porta, vidros, etc). • O período que ocorre a limpeza depende da área a ser limpa (lugar contaminado, menos contaminado)
3. Técnica de limpeza / desinfecção de superfícies	<ul style="list-style-type: none"> • Lavar as mãos / desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na POP 02), antes e depois de cada atividade • Evitar o uso de jóias • Fazer uso de uniforme • Fazer uso de EPI: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Avental ➤ Sapatos fechados e impermeáveis ➤ Luva de proteção ➤ Se necessário, óculos de proteção, gorro e máscara • Antes de iniciar a limpeza, retirar as roupas sujas e lixo do ambiente a ser limpo, sem agitar, para evitar contaminação • Não varrer a seco e não espanar dentro da Unidade de Saúde • Iniciar a limpeza pela mobília (de cima para baixo), paredes (do mais longe para o mais perto) e por ultimo o piso (do fundo da unidade, salas, corredor em direção à saída)

	<ul style="list-style-type: none"> ● Lavar as mãos/desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na POP 02), antes e após cada atividade
4. Descontaminação de superfícies contaminadas (matéria orgânica)	<ul style="list-style-type: none"> ● Fazer uso de EPI: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Avental ➤ Sapatos fechados, impermeáveis ➤ Luva de proteção ➤ Se necessário, óculos de proteção, gorro e máscara ● Com papel absorvente, retirar o excesso do material orgânico ● Aplicar desinfetante por 10 min. ● Retirar o desinfetante com pano molhado ● Fazer a limpeza com água e sabão ● Lavar as mãos/desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na POP 02), antes e depois de cada atividade
5. Varredura úmida	<ul style="list-style-type: none"> ● Deve ser realizado diariamente ● Fazer uso de EPI: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Avental ➤ Sapatos fechados, impermeáveis ➤ Luva de proteção ➤ Se necessário, óculos de proteção, gorro e máscara ● Deixar a área a ser limpa livre ● Um balde até a metade de água limpa e outro até a metade com água e detergente ● Molhar o pano no balde com detergente, torcer o excesso, colocar no rodo/vassoura ● Passar no piso do fundo do recinto em direção a saída, de forma a lavar toda a área e sem tirar o pano do chão ● Retirar o excesso de sujeira, jogando no lixo ● Molhar outro pano com água limpa, torcer, colocar no rodo/vassoura, passando do fundo do recinto em direção a saída, a fim de retirar o sabão do piso ● Secar bem, usando um pano bem torcido ● Lavar as mãos/desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na pop 02), antes e após cada atividade
6. Limpeza do piso	<ul style="list-style-type: none"> ● Deve ser realiza do quinzenalmente ● Fazer uso de EPI: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Avental ➤ Sapatos fechados, impermeáveis (bota de borracha) ➤ Luva de proteção ➤ Se necessário, óculos de proteção, gorro e máscara ● Deixar a área a ser limpa livre ● Um balde até a metade de água limpa e outro até a metade com água e detergente ● Molhar o pano no balde com detergente, sem torcer, colocar no rodo/vassoura

	<ul style="list-style-type: none"> ● Passar no piso molhando toda a área a ser esfregada ● Esfregar o piso com uma vassoura, do fundo do recinto em direção a saída ● Com o rodo, retirar a água suja levando até um escoamento ● Repetir o procedimento até a área ficar limpa ● Molhar outro pano com água limpa, sem torcer, colocar no rodo/vassoura, passando do fundo do recinto em direção a saída, a fim de retirar o sabão do piso ● Repetir o procedimento até ficar sem sabão ● Secar bem, usando um pano bem torcido ● Lavar as mãos/desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na pop 02), antes e após cada atividade
7. Limpeza de janelas e portas	<ul style="list-style-type: none"> ● Deve ser realizado quinzenalmente ● Fazer uso de EPI: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Avental ➤ Sapatos fechados, impermeáveis (bota de borracha) ➤ Luva de proteção ➤ Se necessário, óculos de proteção, gorro e máscara ● Forrar embaixo da janela / porta a ser limpa ● Um balde até a metade de água limpa e outro até a metade com água e detergente ● Com um pano molhado com água limpa e torcido retirar a poeira ● Molhar outro pano com água e sabão, torcer, passar em toda a superfície (trincos, maçanetas, soleira, moldura) ● Com outro pano, molhar em água limpa e passar em toda a superfície, a fim de remover todo o sabão ● Secar a superfície com pano limpo e seco ● Retirar os panos usados para forrar ● Lavar as mãos/desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na pop 02), antes e após cada atividade
8. Limpeza de paredes e teto	<ul style="list-style-type: none"> ● Deve ser realizado mensalmente ● Fazer uso de EPI: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Avental ➤ Sapatos impermeáveis, impermeáveis (bota de borracha) ➤ Luva de proteção ➤ Se necessário, óculos de proteção, gorro e máscara ● Deixar a área a ser limpa livre ● Um balde até a metade de água limpa e outro até a metade com água e detergente ● Molhar um pano em água limpa, torcer, colocar no rodo/vassoura e retirar o pó do teto e das paredes, passando em um único sentido ● Molhar outro pano no balde com detergente, torcer, colocar no rodo/vassoura





	<ul style="list-style-type: none">• Passar no teto, limpando em um único sentido• Molhar outro pano com agua limpa, torcer, colocar no rodo/vassoura, passando no teto, a fim de retirar o sabão• Secar bem, usando um pano bem torcido• Repetir o procedimento para lavar as paredes• Lavar as mãos/desinfecção (conforme técnica de lavagem das mãos na POP 02), antes e após cada atividade
--	---

FRICA SCHORNOBAI
Secretária Municipal de Saúde
L. nº 118/2023

Glauciane A. Dalzotto
Enfermeira
COREN/PR 346.887

[Handwritten Signature]
Cynthia Verônica
Enfermeira
COREN/PR 201.437

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

	<p>das mãos e dos pés) antes e após cada atividade</p> <ul style="list-style-type: none">• lavar as mãos adequadamente (conforme técnica de lavagem• seguir o procedimento para lavar as mãos• usar papel toalha ou pano seco para secar <p>todas as vezes, passando no lado e fora de dentro o garfo</p> <ul style="list-style-type: none">• Manter o prato limpo com água limpa, limpa, colocá-lo no• Passar no lado, colocando em um único sentido
--	--

ANEXO 01

❖ Verificação de MEDIDA DE ALTURA

- Higienizar as mãos conforme **POP 02**;
- Pegar fita métrica;
- Solicitar ao paciente que retire os sapatos;
- Deixar o paciente em pé, de posição reta, encostado na parede;
- Verificar a medida;
- Higienizar as mãos conforme **POP 02**;

ANEXO 02

❖ Verificação de MEDIDA ABDOMINAL

- Higienizar as mãos conforme **POP 02**;
- Pegar fita métrica;
- Solicitar ao paciente que retire blusas pesadas, volumosas, que possam ser retiradas;
- Deixar o paciente em pé, de posição reta;
- Verificar a medida na região abdominal;
- Higienizar as mãos conforme **POP 02**;

ANEXO 03

❖ Verificação de PESO CORPÓREO

- Higienizar as mãos conforme **POP 02**;
- Ligar a balança;
- Solicitar ao paciente que retire os sapatos e roupas pesadas;
- Ajudar o paciente a subir na balança;
- Verificar o peso;
- Ajudar o paciente a descer da balança;
- Higienizar as mãos conforme **POP 02**;







Cynthia D.

Cynthia Verônica
Enfermeira
COREN/PR 201.437

Glauciane A. Dalzotto
Enfermeira
COREN/PR 346.887

[Handwritten signature]

FRICA SCHORNBAI
Secretaria Municipal de Saúde
L. n.º 118/10-23

Data	Revisado /aprovado	Assinatura
21/12/23	 Cynthia Verônica Enfermeira COREN/PR 201.437	 Cynthia Verônica Enfermeira COREN/PR 201.437
21/12/23	Glauciane A. Dalzotto Enfermeira COREN/PR 346.887 	Glauciane A. Dalzotto Enfermeira COREN/PR 346.887 
21/12/23	 FRICA SCHORNOBAI Secretária Municipal de Saúde nº 118/2023	 FRICA SCHORNOBAI Secretária Municipal de Saúde nº 118/2023

OBS: Validade para 03 anos, devendo ser revisado e aprovado anualmente, alteração em caso de necessidade conforme rotina da Unidade de Saúde.

BIBLIOGRAFIA

- ALVES, C, B. LAVAR BEM AS MÃOS AJUDA A EVITAR INFECÇÕES NO HOME CARE. Imagem Disponível em: http://www.thepicta.com/media/1508252440641598006_4640088018. Acesso em 27 de jul. 2017.
- BRASIL. Agencia Nacional de Vigilancia Sanitária. Higienização das mãos em serviços de saúde/ Agencia Nacional de Vigilância Sanitária. – Brasília: Anvisa, 2007. Disponível em: http://www.anvisa.gov.br/hotsite/higienizacao_maos/manual_integra.pdf. Acesso em: 27 de jul. 2017.
- Diabetes em Equilibrio. Disponível em: http://www.msdlatinamerica.com/brazil/diabetesemequilibrio/blood_glucose_highs_and_lows.html. Acesso em: 28 de jul. 2017.
- FIGUEIREDO JÚNIOR, A,G.; CARVALHO FILHA, F, S, S.; NOGUEIRA, L,T.; SANTANA,J,V.; MESQUITA, A,F. PROGRAMA HIPERDIA: DO PRECONIZADO AO REALIZADO – INTERFACES COM A ÉTICA NA ENFERMAGEM. Disponível em: <http://apps.cofen.gov.br/cbcentf/sistemainscricoes/arquivosTrabalhos/I40969.E10.T8178.D6AP.pdf>. Acesso em: 28 de jul. 2017.
- GONÇALVES, F. Amor Die. 04 jul. 2011. Disponível em: <http://amordiet.blogspot.com.br/2011/07/glicemia-valores-de-referencia.html>. Acesso em 28 de jul. 2017.
- Imagens. Disponível em: <http://www.google.com.br/search?q=lavagem+das+m%C3%A3os+anvisa+figuras&tbm=isch&tbo=u&source=univ&sa=X&ved=0ahUKEwjN5q-Ti6rVAhXFH5AKHemsAGEQsAQIIQ&biw=1366&bih=662#tbm=isch&q=lavagem+da+palma+da+mao&imgsrc=hXa5cGh7MxZmaM:>. Acesso em 27 de jul. 2017.
- Manual de Normas e Rotinas das Unidades de Saúde do Município de Ivaí – PR, 114 p. Trabalho não publicado
- Prefeitura de Colombo, Secretaria Municipal de Saúde. Procedimento Operacional Padrão. Disponível em: <http://www.colombo.pr.gov.br/downloads/saude/062012/11-PROCEDIMENTOS-OPERACIONAIS-PADRAO-PARA-UBS-VERSAO-2012.PDF>. Acesso em: 26 de jul. 2017.
- PRESTES, T.POP's[mensagem pessoal]. Mensagem recebida por ptereza21@gmail.com em 14 de agosto de 2017.
- PRESTES, T.Autoclaves[mensagem pessoal]. Mensagem recebida por ptereza21@gmail.com em 14 de agosto de 2017.
- Serviço de Enfermagem SESAU. Procediementno Operacional Padrão. Disponível em: <http://www.campogrande.ms.gov.br/sesau/wp-content/uploads/sites/30/2017/03/20120517101059.pdf>. Acesso em: 26 de jul. 2017.
- Serviço de Enfermagem SESAU. Procediementno Operacional Padrão. Disponível em: <http://www.campogrande.ms.gov.br/sesau/wp-content/uploads/sites/30/2017/03/20120516162531.pdf>. Acesso em: 26 de jul. 2017.
- Serviço de Enfermagem SESAU. Procediementno Operacional Padrão. Disponível em: <http://www.campogrande.ms.gov.br/sesau/wp-content/uploads/sites/30/2017/03/20120516162531.pdf>

- <content/uploads/sites/30/2017/03/20120516163627.pdf>. Acesso em: 26 de jul. 2017.
- Sinais vitais / A Enfermagem. Disponível em: <http://aenfermagem.com.br/procedimentos/sinais-vitais/>. Acesso em: 28 de jul. 2017.
 - SALLES, C, L, S. Disponível em: <http://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/limpeza%20hospitalar.pdf>. Acesso em: 27 de jul. 2017.
 - UFSC. Procediemtno Operacional Padrão. Disponível em: [http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/CMSG/DOBRAGEM DA ROUPA.pdf](http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/CMSG/DOBRAGEM_DA_ROUPA.pdf). Acesso em: 26 de jul. 2017
 - UFSC. Procediemtno Operacional Padrão. Disponível em: [http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/CMSG/recolhimento roupa suja.pdf](http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/CMSG/recolhimento_roupa_suja.pdf). Acesso em: 26 de jul. 2017.
 - UFSC. Procediemtno Operacional Padrão. Disponível em: [http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/CMSG/segregacao roupa suja.pdf](http://www.hu.ufsc.br/documentos/pop/CMSG/segregacao_roupa_suja.pdf). Acesso em: 15 de ago. 2017.
 - Boa consulta. Disponível em: boaconsulta.com/blog/sintomas-da-pressao-alta/# . Acesso em 21 de set. 2022.
 - PERR A.G.; POTTER P. L. Guia Completo de procedimentos e competências de enfermagem. 7 ed. Rio de Janeiro : Elsevier, 2012.
 - GAZZI, B.J.; WERLANG, M.H.B.; **Instruções para a Elaboração de Procedimentos Operacionais Padrão (POP'S)**. 8ª Regional de Saúde. Francisco Beltrão, 2003.
 - MOZACHI, NELSON. **O hospital: manual do ambiente hospitalar**. Editora Manual Real, 7ª ed. Curitiba, 2007.
 - PlanificaSUS-Parana. Disponível em: [hpps://www.saude.pr.gov.br/Pagina/PlanificaSUS-Parana](http://www.saude.pr.gov.br/Pagina/PlanificaSUS-Parana). Acesso em 19 de set. 2022.