



INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

# Procedimento Operacional Padrão

## **PLANO DE CONTIGÊNCIA NA FALTA DE ENERGIA**

Atualizado: AGOSTO 2021

Validade: 2 anos

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA</b><br><b>HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO</b><br>AV. JOÃO MACHADO, 1234, JAGUARIBE<br>FONE: 83 – 2107-9500 | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b><br><br><b>PLANO DE CONTIGÊNCIA NA FALTA DE ENERGIA</b> | POP:<br>Revisão III<br>Emissão:06/09/21<br>Revisão; Leonardo<br>Marinho Machado<br>– CRBM. 3031<br>Priscilla Maria de<br>Hollanda C. Q.<br>Clerot – CRBM<br>2066<br>Data da<br>revisão:31/08/21 |
| <b>AGÊNCIA TRANSFUSIONAL</b>  |   |   |

## 01. Objetivo

Esse procedimento Organizacional (PO) visa orientar como proceder no caso em que falta de energia na agencia transfusional. E garantir a manutenção da temperatura dos hemocomponentes em caso de corte de energia elétrica.

Assegurando que sejam preservados os hemocomponentes estocados da AGT

## 02. Referência

Na RDC N° 34, de 11 junho de 2014 (na seção IX art. 120) e na portaria N° 2712 de Novembro de 2013

## 03. Abrangência

Aplica-se á toda Equipe da Agência Transfusional do Instituto Walfredo Guedes Pereira e da Equipe de manutenção e do eletricista responsável pelo gerador, que já dispara automaticamente

## 04. Definição

Plano de contingência também chamado de planejamento de risco, tem como objetivo descrever as medidas a serem tomadas por instituição para manter o funcionamento, evitar ou minimizar danos na instituição.

## 05. Procedimento

Em casos de falta de energia elétrica, contamos com 1 geradores, um de 150 KV, que automaticamente é disparado reabastecendo assim a energia dos aparelhos da Agência transfusional do Instituto Walfredo Guedes Pedreira. Entra em contato com o eletricista para ficar alerta. No caso dos geradores não dispararem, os hemocomponentes armazenados nas câmaras frias, (se as portas estiverem fechadas, ainda teremos oito horas de conservação). Caso ultrapasse esse tempo colocaremos em caixas térmicas empilhadas corretamente com gelo reciclável (de acordo com as condições de transporte exigidas pela ANVISA) e enviaremos para o HEMOCENTRO.

|  |   |  |                      |
|--|---|--|----------------------|
| REDIGIDO POR:<br>Enfermeira: Patrícia Abrantes<br>Fernandes Amorim | APROVADO POR:<br>Hélida Karla Rodrigues<br>Donato /SCIH | REVISADO POR:<br>Leonardo Marinho Machado –<br>CRBM. 3031<br>Priscilla Maria de Hollanda C.<br>Q. Clerot – CRBM 2066 | ORIGINAL             |
| DATA DA REDAÇÃO<br>01/08/2021                                      | DATA DA APROVAÇÃO<br>20/08/2021                         | DATA DE REVISÃO<br>31/08/2021  | VALIDADE:<br>02 ANOS |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA</b><br><b>HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO</b><br>AV. JOÃO MACHADO, 1234, JAGUARIBE<br>FONE: 83 – 2107-9500 | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b><br><br><b>PLANO DE CONTIGÊNCIA NA FALTA DE ENERGIA</b> | POP:<br>Revisão III<br>Emissão:06/09/21<br>Revisão; Leonardo<br>Marinho Machado<br>– CRBM. 3031<br>Priscilla Maria de<br>Hollanda C. Q.<br>Clerot – CRBM<br>2066<br>Data da<br>revisão:31/08/21 |
| <b>AGÊNCIA TRANSFUSIONAL</b>  |   |   |

**06. Responsabilidade**

Da equipe da Agencia Transfusional do Instituto Walfredo Guedes Pereira, chefe da manutenção e do eletricista.

**7. Considerações gerais**

Este procedimento é de grande importância, tanto para conservação dos hemocomponentes como também funcionamento da Agencia transfusional, sem interrupção do serviço essencial.

**8. Aprovação técnica**

Quaisquer ocorrência que não estejam prevista neste Procedimento Organizacional deverão ser analisadas pela Diretoria responsável.

Este Procedimento poderá ser alterado a qualquer momento, de acordo com a decisão do da coordenação do Instituto Walfredo Guedes Pedreira.

Este Procedimento passa a vigorar a partir da data de sua aprovação.

**REGISTRO DE TREINAMENTO EM PO**

**Declaro que recebi o treinamento para realização dos procedimentos descritos neste PO e me comprometo a realizá-los conforme as instruções recebidas.**

| Data | Horário | Carga horária | Nome do funcionário | Formação do funcionário | Ass. do instrutor | Ass. do instrutor |
|------|---------|---------------|---------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |
|      |         |               |                     |                         |                   |                   |

|  |   |  |                      |
|--|---|--|----------------------|
| REDIGIDO POR:<br>Enfermeira: Patrícia Abrantes<br>Fernandes Amorim | APROVADO POR:<br>Hélida Karla Rodrigues<br>Donato /SCIH | REVISADO POR:<br>Leonardo Marinho Machado –<br>CRBM. 3031<br>Priscilla Maria de Hollanda C.<br>Q. Clerot – CRBM 2066 | ORIGINAL             |
| DATA DA REDAÇÃO<br>01/08/2021                                      | DATA DA APROVAÇÃO<br>20/08/2021                         | DATA DE REVISÃO<br>31/08/2021  | VALIDADE:<br>02 ANOS |