

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.007 - Página 1/3	
Título do Documento	ENVASE E DISTRIBUIÇÃO DE DIETAS DE PACIENTES DA ALA COVID-19	Emissão: 29/04/20 Versão: 01	Próxima revisão: 29/04/2022

1. OBJETIVO(S)

- Manter a segurança de pacientes suspeitos e/ou confirmados para doença infectocontagiosas respiratórias.

2. QUEM

- Lactarista

3. MATERIAL

- Mamadeiras exclusivas
- Depósito de plástico exclusivo
- Copos dosadores autoclavados
- Álcool a 70º GL
- Etiquetas de dietas

4. FREQUÊNCIA

- Conforme a prescrição dietética.

5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Após o envase das demais dietas/ suplementos hospitalares, passar álcool a 70º GL nas mãos para iniciar o envase das dietas nas mamadeiras/copos dosadores dos casos suspeitos/confirmados da Ala COVID-19;

- Pegar as mamadeiras/copos dosadores exclusivos dos pacientes suspeitos/confirmados da Ala COVID-19;

- Etiquetar as mamadeiras/copos dosadores exclusivos dos pacientes suspeitos/confirmados da Ala COVID-19;

- Passar álcool a 70º GL nas mãos;

- Calçar luvas de procedimento antes do envase;

- Envasar as dietas/suplementos dos casos suspeitos/confirmados da Ala COVID-19, conforme o volume prescrito;

- Vedar as mamadeiras/copos dosadores envasados;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.007 - Página 1/3	
Título do Documento	ENVASE E DISTRIBUIÇÃO DE DIETAS DE PACIENTES DA ALA COVID-19	Emissão: 29/04/20 Versão: 01	Próxima revisão: 29/04/2022

- Retirar as luvas de procedimento utilizadas;
- Passar álcool a 70º GL nas mãos;
- Colocar os utensílios envasados em um saco transparente;
- Colocar o saco da Ala COVID-19 na caixa térmica de distribuição de dietas, juntamente às demais dietas/suplementos;
- Lavar as mãos corretamente na Área de Paramentação do lactário, conforme o POP de Higienização das mãos;
- Distribuir o saco com as dietas/suplementos na Ala COVID-19 por último, deixando-o na prateleira específica para dietas localizada na antessala deste setor.
- Acionar a equipe da enfermagem por meio da campainha;
- Registrar no protocolo a distribuição da dieta/suplemento

Atenção: colocar o nome da lactarista que deixou e acrescentar “por (nome do funcionário que recebeu)”. O funcionário da ala Covid-19 não deve assinar o livro de protocolo, devendo este ser preenchido apenas pela lactarista.

6. REFERÊNCIAS

- Piovacari, S. M. F. Sugestões de boas práticas para assistência nutricional: SCOV19 e COVID 19. Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Albert Einstein, 2020.

7. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	29/04/20	Implantação do POP de envase e distribuição de dietas de pacientes da ALA COVID-19.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.007 - Página 1/3	
Título do Documento	ENVASE E DISTRIBUIÇÃO DE DIETAS DE PACIENTES DA ALA COVID-19	Emissão: 29/04/20 Versão: 01	Próxima revisão: 29/04/2022

<p>Elaboração:</p> <p>Nome: Gabrielle Mahara Martins Azevedo Castro SIAPE: 1843240 Função: Nutricionista</p>	<p>Data: <u>29/12/2020</u></p> <p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p> 
<p>Revisão</p> <p>Nome: Natalia Carlos Maia Amorim SIAPE: 1852499 Função: Nutricionista/ Chefe do Setor de Apoio Terapêutico</p>	<p>Data: ___/___/___</p> <p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p> <p><i>GM</i> <i>AWXP</i></p> <p>João Maria Rego Mendes Enfermeiro/SGQVSI/HUAB SIAPE- 2247559</p>
<p>Validação</p>	<p>Data: ___/___/___</p> <p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p>
<p>Aprovação</p> <p>Nome: Natalia Carlos Maia Amorim SIAPE: 1852499 Função: Nutricionista/ Chefe do Setor de Apoio Terapêutico</p>	<p>Data: ___/___/___</p> <p>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</p> <p><i>GM</i> <i>AWXP</i></p> <p>João Maria Rego Mendes Enfermeiro/SGQVSI/HUAB SIAPE- 2247559</p>

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the upper left quadrant.

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the middle right quadrant.

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the lower left quadrant.



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

CERTIDÃO

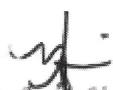
Interessado: Setor de Vigilância em Saúde

Esta Certidão confere autenticidade ao POP.UNC.007, inerentes à Elaboração e Controle de Documentos Institucionais do HUAB, os quais foram revisados pela colaboradora registrada no quadro de assinaturas do documento, porém atualmente está sem acesso à plataforma SEI para efetuar a assinatura virtual.

Solicitamos então a apreciação do DOCUMENTO, pelo Setor de Vigilância em Saúde desta Instituição, para que possamos dar andamento a sua publicação.

Atenciosamente,

Nome: Natalia Carlos Maia Amorim
SIAPE: 1852499
Função: Nutricionista/ Chefe do Setor de Apoio
Terapêutico


Natalia Carlos Maia Amorim
Nutricionista
CRM 7831


João Maria Rego Mendes
Enfermeiro/SGEVS/HUAB
SIAPE- 2247559

© 2008 Pearson Education, Inc.
All rights reserved. Printed in the United States of America.
This book is published by Pearson Education, Inc., 501 Boylston Street, Boston, MA 02116.