



CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DE RONDÔNIA



Modelo

(Cada estabelecimento deve adequar à sua realidade)

PGRSS

Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde Odontologia

Fonte: <http://www.cro-ro.org.br/>

**PORTO VELHO
2018**

INTRODUÇÃO

Este Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde foi elaborado para que a empresa possa manejar adequadamente todos os resíduos gerados no estabelecimento, atendendo as legislações em vigor (RDC 306/04; Conama 358/05) contribuindo assim, com a saúde pública e o meio ambiente.

O documento aponta e descreve as ações relativas ao manejo dos resíduos sólidos, observadas suas características, no âmbito dos estabelecimentos, contemplando os aspectos referentes à geração, segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final.

1- EQUIPE DE TRABALHO DO PGRSS

Descrever o nome de todos os profissionais da organização que participaram da elaboração do PGRSS – Plano de Gerenciamento de Resíduos de serviços de saúde

- Incluir o nº CRO

Exemplo:

- Maria Augusta Souza –CRO-RO= nº xxxx Responsável pelo PGRSS:
- Pedro Mario de Almeida- (coordenador)
- Mariana Assunção – auxiliar.
-

Anexar cópia do certificado de capacitação = PGRSS

2- CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

- IDENTIFICAÇÃO

Exemplo:

Razão Social: Almeida e Assunção LTDA

Nome Fantasia = Clínica dentaria Assunção

CNPJ= XXX.XXX.XXX/0001-XX

Quanto à propriedade : (público ou privado)= privado

Endereço: Rua das Laranjeiras, nº xx – Jardins - Fone/Fax: (69)-3xxx xx xx

Horário de Funcionamento= 8:00 -20:00hs

Tipo de estabelecimento: clínica Odontológica

Município/UF= Porto Velho/RO

Responsável Técnico pelo Estabelecimento: Maria Augusta Souza –CRO-RO nº xxx

3 - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO- EDIFICAÇÃO

Área total do terreno em m²= 78 m²

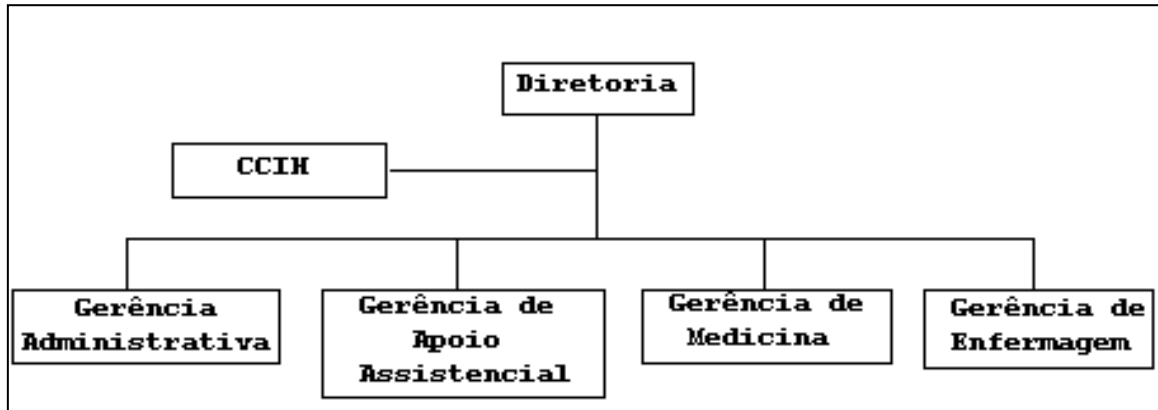
Quantidade de prédios= 01(hum)

Área total construída em m² = 78 m²

Projeto aprovado VISA= sim

ORGANOGRAMA (estrutura administrativa)

(fazer organograma adequado à empresa)



4- CARACTERIZAÇÃO DOS ASPECTOS AMBIENTAIS

Descrever local em que os resíduos são gerados e as características dos resíduos:

Exemplo:

- RESÍDUOS SÓLIDOS: *ex.: administração, banheiros, consultórios.*
- EMISSÕES GASOSAS: ?
- EFLUENTES LÍQUIDOS: *consultórios*

5 - CLASSIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Descrever todos os resíduos gerados na unidade de saúde por área

- GRUPO A (POTENCIALMENTE INFECTANTES)= gases, algodão, peças anatômicas,...
- GRUPO B (QUÍMICOS)= medicamentos, reveladores, fixadores, saneantes, amálgama, ...
- GRUPO C (REJEITOS RADIOATIVOS)= não se aplica
- GRUPO D (RESÍDUOS COMUNS)= papéis, plásticos, papelões, peças descartáveis do vestuário, ...
- GRUPO E (PERFUROCORTANTES)= seringas, agulhas, ampolas, frasco-ampolas, ...

6 - SEGREGAÇÃO, ACONDICIONAMENTO E IDENTIFICAÇÃO

- Essas ações devem ser realizadas no local de geração dos resíduos:

Ex: consultórios

➤ LOCAL:consultórios

- RESÍDUOS GERADOS: seringas, agulhas, ampolas, frasco-ampola, também papel- toalha, algodão, cartonagem (embalagem do medicamento), peças anatômicas, peças descartáveis do vestuário, medicamentos, reveladores, fixadores, amálgama, ...
- GRUPO: A, B, D e E
- ESTADO FÍSICO DO RESÍDUO: *sólido, líquido*
- RECIPIENTE E SACO PLÁSTICO IDENTIFICADOS PARA O ACONDICIONAMENTO = Grupo A= lixeira com pedal, saco plástico branco leitoso, identificado pelo símbolo do grupo A
- Grupo B= Recipiente resistente contendo, identificado pelo símbolo do grupo B.(separar sólido de líquido)
- Grupo D= lixeira com pedal, saco plástico branco azul/cinza , identificado pelo símbolo do grupo D
- Grupo E=recipiente tipo "descartex", com identificação do grupo E

7 - ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO

Consiste na guarda temporária dos recipientes contendo os resíduos já acondicionados

Exemplo: químicos

- ABRIGO: *armário identificado pelo símbolo do grupo B, localizado no...*
- GRUPO: B
- REVESTIMENTO: *fórmica (?)*
- EXCLUSIVO PARA RSS(?)

8 - ARMAZENAMENTO EXTERNO

Exemplo: Resíduos grupo D

- ABRIGO: *abrigo de metal, tipo cesta, localizado no recuo frontal do terreno*
- GRUPO: D

Exemplo: resíduos grupo A e E

- ABRIGO: *abrigo de metal, tipo caixa, identificado com símbolo para A e E, localizado no recuo frontal do terreno*
- GRUPO: A e E

9 - COLETA INTERNA

I – DA FONTE DE GERAÇÃO PARA O LOCAL DE ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO

Exemplo:

Os resíduos dos grupos B deverão ser recolhidos e encaminhados para o armazenamento temporário.

II – DO ABRIGO TEMPORÁRIO PARA O ABRIGO EXTERNO

III – DA FONTE DE GERAÇÃO PARA O ABRIGO EXTERNO

Os resíduos do grupo A e E deverão ser recolhidos e encaminhados para o armazenamento externo, sempre no período matutino e/ou final do dia, quando o recipiente estiver preenchido com 2/3 de sua capacidade
Resíduos do grupo D= Todos os dias, pela manhã.

10 - PROGRAMA DE RECICLAGEM

(Caso possua)

- **TIPO DE RESÍDUOS:** caixas, papéis, papelões,...
- **LOCAL DE ARMAZENAGEM:** descrever o local
- **FORMA DE ARMAZENAGEM:** sacos, caixas...
- **DESTINO:**
- **FREQUENCIA DA COLETA:** *de quanto em quanto tempo será a coleta.*

11 - COLETA EXTERNA

- **GRUPO:** A, D, E
- **TIPO DE RESÍDUOS:** descrever
- **VEÍCULO/ EQUIPAMENTO:** caminhão da companhia de coleta pública
- **EPI's:** boné, botas, luvas, calça e blusa
- **FREQUÊNCIA:** D= todos os dias; A e E=semanalmente (indicar o dia)
-
- **HORA:** D=....hs; A e E=hs
- **DISTÂNCIA ATÉ DISPOSIÇÃO FINAL:** ver a distancia até o aterro sanitário= ...Km
- **CUSTO DA COLETA (Kg/ tonelada):** não se aplica

VER ESTES DADOS NO ATERRO SANITÁRIO)

EMPRESA: *empresa que realiza a coleta externa*

CNPJ:

LICENÇA DE OPERAÇÃO: nº *(ver estes dados no aterro sanitário)*

ENDEREÇO/ FONE:

RESPONSÁVEL: nome/ registro profissional

Anexar cópia da licença de operação

12 - TRATAMENTO EXTERNO

GRUPO: *(A,B, D, E)*

- **RESÍDUO:** *descrever*
- **TRATAMENTO:** *tipo de tratamento realizado*
- **EQUIPAMENTO:** *A e E = autoclave; B- incinerador (equipamento utilizado no tratamento,*
- **LICENÇA AMBIENTAL:** *número da licença*
- **CUSTO (R\$/ Tonelada):** *para resíduo B*
- **EMPRESA:** *empresa que realiza o tratamento externo (para cada tipo de resíduo)*

Obs: no caso do resíduo B, anexar cópia da licença de operação da incineradora, contrato de prestação de serviço(quando for realizar a incineração)

13 - DISPOSIÇÃO FINAL

- **GRUPO:** *(A,B, D, E)*
- **RESÍDUO:** *descrever*
- **DISPOSIÇÃO FINAL:** *aterro sanitário, aterro controlado, disposição a céu aberto, destino desconhecido*
- **MÉDIA MENSAL (Kg/mês) (litros/mês):**
- **CUSTO (R\$/ Tonelada):**
- **EMPRESA:** *empresa responsável pelo local da disposição final*

14 - ETAPAS TERCEIRIZADAS NO MANEJO DOS RESÍDUOS

➤ DESTINO FINAL

- **EMPRESA/ NOME/ CNPJ:**
- **LOCALIZAÇÃO (FONE/ ENDEREÇO):**
- **LICENÇA DE OPERAÇÃO:**
- **RESPONSÁVEL TÉCNICO:** *nome, profissão, registro profissional*

15 - PESSOAL DIRETAMENTE RELACIONADO COM O MANEJO DOS RESÍDUOS**ATIVIDADE:** *coleta interna, transporte interno (relacionar os cargos)***Nº DE FUNCIONÁRIOS =****16 - LEVANTAMENTO DOS RECURSOS NECESSÁRIOS**

(descrever)

- **EQUIPAMENTOS:**
- **MATERIAIS:**
- **PESSOAL:**
- **OBRAS:**
- **CAPACITAÇÃO:**
- **OUTROS:**

17 - PLANO DE IMPLEMENTAÇÃO DO PGRSS**➤ PLANO DE AÇÃO**

- **O QUE:** *atividade ou ação a ser realizada*
- **POR QUÊ:** *risco a ser eliminado com a implementação da ação*
- **QUANDO:** *prazo para execução ou periodicidade*
- **ONDE:** *local, setor, unidade ou especialidade*
- **QUEM:** *responsável pela garantia da execução*
- **COMO:** *forma de implementação ou procedimento*
- **QUANTO:** *custo envolvido*

Aracaju, _____ de _____ de _____

Fulano de Tal -CRO-SE nº xxxx
(Responsável pelo PGRSS)

Coordenador
(coordenador)

Fulana de Tal
(auxiliar)

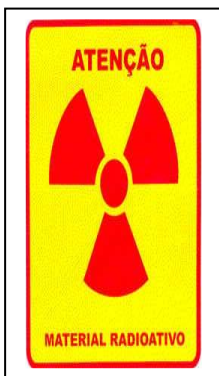
SÍMBOLOS DE IDENTIFICAÇÃO:



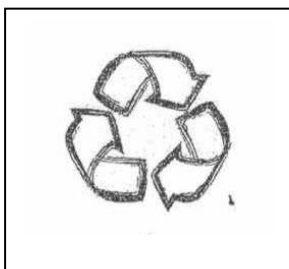
Tipo A e E



Tipo B



Tipo C



Tipo D

FÓRMULA PARA NEUTRALIZAR O REVELADOR UTILIZADO EM RADIOLOGIA (SUGERIDA POR COLEGA DENTISTA)

- Para neutralizar 1 litro de revelador:
- Adicionar 10 litros de água e 100ml de vinagre(ácido acético)
- Conferir o ph com fita (7 a 9)

ORIENTAÇÃO PARA A COLETA DO RESÍDUO DE AMÁLGAMA ODONTOLÓGICO:

- Coletar os resíduos em recipiente dotado de boca larga e de material inquebrável. Deixar um lamina de água sobre o resíduo. Manter o recipiente hermeticamente fechado e em local de baixa temperatura, isento de luz solar direta.
- O resíduo para ser armazenado deve estar isento de algodões, gazes, palitos, laminas de matriz de aço e outros quaisquer tipo de contaminante.
- Os vidros que embalam o mercúrio bem como a tampa e o batoque devem ser enviados para o Laboratório de reciclagem a fim de ser tratados e eliminar possíveis contaminações com mercúrio.

QUEBRA DE FRASCOS DE MERCÚRIO:

1. Ventilar a sala abrindo as janelas.
2. Interditar a sala até que todo o mercúrio derramado seja removido. Remover com uma folha de papel bem fina ou com uma seringa Luer e depositá-los em recipiente apropriado e, em seguida, enviar o recipiente ao laboratório , para recuperação. Use luva para a operação. Caso fique, ainda, mercúrio no piso, recobri-lo com pó de enxofre ou óxido de zinco e depois coletá-lo e providenciar envio do material para o laboratório
3. Lavar o piso com água e sabão e em seguida encerá-lo. A cera impede a retenção do mercúrio no piso.
4. Após esses cuidados a sala pode ser liberada para uso.

Cuidado: O mercúrio do piso pode aderir à sola do sapato e, assim, pode ser transportado para outros locais e expor outras pessoas aos efeitos tóxicos deste produto.