	Secretaria Municipal de Saúde			
	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> da Assistência Farmacêutica			
	<b>Nº</b>	<b>Revisão</b>	<b>Página</b>	<b>Vigência</b>
	POP - SMSA 152	00	1/6	26/08/21
<b>CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE</b>				

## 1.OBJETIVO

Manter os medicamentos em condições ambientais apropriadas, para assegurar sua integridade química, física e microbiológica, garantindo sua qualidade, segurança e eficácia, durante o período de vida útil.

## 2. EPI's NECESSÁRIOS

Jaleco.


## 3. RESPONSABILIDADES

**UBS/UBSF:** Farmacêuticos e Técnicos/auxiliares de enfermagem devem realizar os procedimentos descritos acima e garantir o controle de documentos de registro e de fluxo correto.

**SMSA:** garantir que sempre haja recursos, humanos e financeiros, para o proposto.

## 4. PASSO A PASSO DE TRABALHO

1. Afixar o termo higrômetro no lado externo da porta do refrigerador
2. Introduzir o cabo extensor na parte lateral onde estão inseridas as dobradiças e alocar o sensor (ou bulbo) na parte central da segunda prateleira
3. **Descrição do painel frontal: Vide anexo 1**
  - Tecla **Max/Min**: exibe os valores de máximo (MAX) e mínimo (MIN) memorizados, de temperatura e umidade.
  - Tecla **RESET**: exclui os valores de máximo (MAX) e mínimo (MIN) memorizados, de temperatura e umidade.

	Secretaria Municipal de Saúde			
	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> da Assistência Farmacêutica			
	<b>Nº</b>	<b>Revisão</b>	<b>Página</b>	<b>Vigência</b>
	POP - SMSA 152	00	2/6	26/08/21
<b>CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE</b>				

#### Descrição do painel traseiro:

- **Chave °C/°F:** seleciona a unidade de temperatura medida entre °C ou °F. Como no Brasil utiliza-se a unidade °C (graus Celsius), deixar a chave na posição °C.
- Tecla **IN/OUT:** o visor identificado como “IN” (dentro) corresponderá à temperatura do ambiente em que se encontra o refrigerador, enquanto que o visor “OUT” (fora) corresponderá à temperatura do interior do refrigerador.


4. A temperatura ambiente e das geladeiras, assim como a umidade, devem ser verificadas e anotadas diariamente em planilha específica (**Vide Anexo 2**), duas vezes ao dia, no período da manhã e da tarde. Na planilha devem conter dados como: data, hora e assinatura do responsável pela medição.

#### 5. Realização da leitura:

- Verificar os valores de temperatura e umidade do momento, exibido no display e anotá-los na planilha;
- Pressionar a tecla MAX/MIN para alterar entre o valor de máximo (MAX) e mínimo (MIN);
- Realizar as leituras de MAX, MIN referentes à temperatura e umidade e anotar na planilha;
- Apagar os valores de MAX e MIN memorizados: pressionar a tecla RESET. Este processo é necessário para que o aparelho registre novos dados de mínima e máxima, no próximo intervalo de tempo, até a próxima medição.

6. Ao final do mês, arquivar a planilha para eventuais monitoramentos que se façam necessários.

7. Todos os medicamentos, com exceção dos medicamentos termolábeis, deverão estar armazenados em temperatura ambiente, ou seja, a temperatura ideal deverá estar entre 15 a 30°C. O valor de umidade relativa do ar deverá estar entre 40 a 70%. Valores

	Secretaria Municipal de Saúde			
	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> da Assistência Farmacêutica			
	<b>Nº</b>	<b>Revisão</b>	<b>Página</b>	<b>Vigência</b>
	POP - SMSA 152	00	3/6	26/08/21
<b>CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE</b>				

que estejam fora do preconizado, deverão ser comunicados ao farmacêutico para que medidas corretivas sejam adotadas.

## 5. FATORES DE RISCO DO POP

Físico.

## 6.REFERÊNCIAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. Resolução RDC nº 44, de 17 de agosto de 2009. Dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 18 ago. 2009. Seção 1, p. 78-81.

## 7.ANEXOS

Anexo 1 – Modelo de Termo higrômetro





Secretaria Municipal de Saúde

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO**  
da Assistência Farmacêutica

Nº	Revisão	Página	Vigência
POP - SMSA 152	00	4/6	26/08/21

**CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE**

Anexo 2 – Planilha de controle de temperatura e umidade

**CONTROLE DE TEMPERATURA DA GELADEIRA**

ANO: \_\_\_\_\_

MÊS: \_\_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_

PERÍODO											
MANHÃ						TARDE					OBSERVAÇÕES
DIA	HORA	MOMENTO	MÍN	MÁX	RÚBRICA	HORA	MOMENTO	MÍN	MÁX	RÚBRICA	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											

**Secretaria Municipal  
de Saúde**

+55 41 3614-1470  
smsa@araucaria.pr.gov.br  
Rua Pedro Druszczyk, 111, 2º Andar - Centro  
CEP 83702 080 - Araucária / PR




Secretaria Municipal de Saúde

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO**  
da Assistência Farmacêutica

Nº	Revisão	Página	Vigência
POP - SMSA 152	00	5/6	26/08/21

**CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE**

20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											

	Secretaria Municipal de Saúde			
	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> da Assistência Farmacêutica			
	<b>Nº</b>	<b>Revisão</b>	<b>Página</b>	<b>Vigência</b>
	POP - SMSA 152	00	6/6	26/08/21
<b>CONTROLE DE TEMPERATURA E UMIDADE</b>				

## 8. HISTÓRICO DE REVISÃO

Nº da Revisão	Item	Descrição da revisão
00	N/A	Descrição do procedimento

## 9. APROVAÇÃO

Revisão	Elaborado por	Revisado por	Aprovado por
00	Marion Helrighel e Rayanne Yurie Jacob Karasinski 26/07/2021	Marion Helrighel e Rayanne Yurie Jacob Karasinski 13/08/2021	CFT – Comissão de Farmácia e Terapêutica 26/08/2021