

<b>INCOR – SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA</b>	<b>Área:</b> Engenharia Clínica
<b>Procedimento:</b> Controle das calibrações	<b>Código:</b> P.EC.14

<b>FLUXO</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>REF.</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
1. Seleção dos equipamentos	Área-meio/ Engenharia Clínica		Deverão ser selecionados os equipamentos que impactem diretamente na qualidade.
2. Inclusão no plano de calibração	Engenharia Clínica	<a href="#">D.EC.34</a>	Incluir todos os equipamentos selecionados no <i>Sistema de Cadastro e Controle de Instrumentos sob Comprovação Metrológica (banco de dados MS access, arquivo Z:\sistemas/eccal/eccal.mdb)</i> . Neste plano constam dados como o tipo, a identificação, localização e a frequência de calibração. Consultar também <a href="#">D.EC.34</a> sobre a faixa de calibração do instrumento.
3. Contratação de terceiro para realização do serviço	Engenharia Clínica	<a href="#">P.EC.12</a>	Contratar empresa homologada conforme <a href="#">P.EC.12</a> para efetuar as calibrações. Deverão ser utilizados padrões rastreados a padrões reconhecidos nacionalmente ou internacionalmente. Caso contrário deve-se avaliar a disponibilidade de outros padrões, existência de procedimentos, documentos ou controle de condições ambientais.
4. Avaliação do certificado de calibração	Engenharia Clínica e/ou empresa terceirizada		Avalia o certificado de calibração que deve conter nome do executor, data da calibração, identificação do equipamento, marca, padrão de referência (rastreadabilidade e validade), procedimento utilizado, responsável, incerteza da medição e nível de confiança. Caso a rastreadabilidade esteja indisponível por meio de cópia, deverá ser realizada visita ao fornecedor para verificação do padrão no próprio local.

<b>Nº Revisão:</b> 05	<b>Data:</b> 26/08/14	<b>Pág:</b> 1/3	<b>Aprovação:</b> original em meio eletrônico. Dispensa assinatura.
-----------------------	-----------------------	-----------------	--

<b>INCOR – SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA</b>	<b>Área:</b> Engenharia Clínica
<b>Procedimento:</b> Controle das calibrações	<b>Código:</b> P.EC.14

<b>FLUXO</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>REF.</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
5. Aceitação	Engenharia Clínica e/ou empresa terceirizada		Para estar CONFORME, a calibração deve: <ul style="list-style-type: none"> <li>- possuir um erro total (maior desvio somado à maior incerteza) três vezes menor que a faixa estabelecida pela tolerância requerida e,</li> <li>- informar o nível de confiança.</li> </ul> Carimba o certificado “ANALISADO”, rubrica e coloca a data no certificado. Coloca a etiqueta de calibração no instrumento quando aplicável. Os resultados provenientes da análise devem ser registrados no <i>Banco de dados</i> .
6. Ações para instrumentos não conforme	Engenharia Clínica e/ou empresa terceirizada		Caso o resultado seja NÃO CONFORME, o técnico responsável deve avaliar, junto ao usuário, a validade dos exames realizados no equipamento anteriormente à calibração e registrar essa avaliação juntamente com as medidas corretivas tomadas no <i>Banco de Dados</i> . Caso seja necessário reclassificar a tolerância requerida de um equipamento e se houver outros equipamentos semelhantes, o mesmo deve ser identificado com uma etiqueta de “RESTRICÇÕES” informando a nova tolerância requerida.
7. Cuidados no manuseio do equipamento calibrado	Área-meio		Para todos os equipamentos calibrados deve-se tomar cuidado quanto ao manuseio e transporte para que os mesmos não sejam danificados e para que os parâmetros de calibração não sejam alterados.
8. Frequência de calibração	Engenharia Clínica e/ou empresa terceirizada	D.EC.15	Avaliar frequência de calibração através de D.EC.15.

<b>Nº Revisão:</b> 05	<b>Data:</b> 26/08/14	<b>Pág:</b> 2/3	<b>Aprovação:</b> original em meio eletrônico. Dispensa assinatura.
-----------------------	-----------------------	-----------------	--

<b>INCOR – SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA</b>	<b>Área:</b> Engenharia Clínica
<b>Procedimento:</b> Controle das calibrações	<b>Código:</b> P.EC.14

9. Arquivo do certificado	Apoio administrativo	P.EC.11	Arquiva os certificados conforme P.EC.11
---------------------------	----------------------	---------	--

<b>Nº Revisão:</b> 05	<b>Data:</b> 26/08/14	<b>Pág:</b> 3/3	<b>Aprovação:</b> original em meio eletrônico. Dispensa assinatura.
-----------------------	-----------------------	-----------------	--