

GERENCIAMENTOS DE RESÍDUOS HOSPITALARES

Período de 18 à 22 de outubro de 2010.

Das 8:30 às 17:00 horas

Auditório do CREA-RJ: Avenida Rio Branco, 133 – 22º andar

Centro – Rio de Janeiro - RJ

OBJETIVO: Preparar os profissionais atuar nas diferentes etapas e funções do processo de planejamento, implantação, operação e certificação do Sistema de Gestão nas empresas e organizações, capacitando-os a contribuir para sua manutenção e melhoria contínua.

PÚBLICO ALVO: Destina-se aos profissionais de nível médio, técnicos e nível superior em diversas áreas (ambiental, segurança, saúde, administração e demais interessados), que busquem atualização ou aprimoramento de seus conhecimentos.

METODOLOGIA: Aulas expositivas fundamentadas em material fornecido.

CARGA HORÁRIA: 40 Horas

PROGRAMAÇÃO

Módulo I – Fundamentos Básicos

- Conceitos e Definições
- Aspectos Legais - Legislação
- Eco Eficiência
- Assepsia – Higiene Pessoal e do Ambiente
- Aspectos e impactos Ambientais
- Riscos e Agentes Nocivos – A Saúde e Integridade Física
- Saneamento Ambiental – Resíduos Especiais

Módulo II – Políticas Publicas

- Legislação Ambiental
- Política de Educação Ambiental
- Política de Gestão de Resíduos da Saúde
- Licenciamento Ambiental
- Exigências Estaduais e Municipais

Módulo III – Sistema de Gestão

- ISO 14000
- NBR 16000
- SGA – Sistema de Gestão Ambiental

Módulo IV – Gerenciamento de Resíduos Hospitalar

- Acondicionamento
- Coleta
- Armazenamento Temporário
- Destinação
- Tratamento
- Transporte
- Plano Diretor de Gerenciamento de Resíduos
- Manifesto de Resíduos
- Plano de Atendimento á Emergência

INFORMAÇÕES GERAIS

DOCENTES:

* Celeste França - Engenharia Química

- UFRJ – Rio de Janeiro / 1981
- Especialização
- Pós Graduação em Engenharia Sanitária / UERJ – 1987
- Pós Graduação em Engenharia de Segurança do Trabalho / UFRJ – 1988
- Mestrado Profissional em Meio Ambiente / MBA – COOPE / UFRJ - 2001

* Márcio Alves – Engenharia Elétrica (Cursando)

- Graduação Tecnológica e Meio Ambiente e Controle Industrial e Urbano (Incompleto)
- Ensino Médio
- Técnico de Edificações –Colégio Duque de Caxias – Centro Educacional João Combat/ 1993

INVESTIMENTO: R\$ 760,00 (podendo ser parcelado em 02 vezes no cheque)

****Para parcelamento, inscrições somente na sede da SOBES-RIO.***

O valor inclui: Apostila, Coffee Break e Certificado (para o participante que obter no mínimo 80% de frequência no curso).

Desconto de 15% para Sócios da SOBES-RIO

Desconto de 10% para Profissionais registrados no CREA-RJ (com apresentação do comprovante) e empresas com 02 ou mais funcionários inscritos

* Descontos Não cumulativos

* A confirmação da inscrição dá-se com o envio, **através do e-mail: sobesrio@sobes.org.br**, do comprovante do depósito.

O prazo para confirmação é de 03 dias, no máximo, antes do evento. Eventuais desistências, também deverão observar o prazo referido.

* Tendo em vista o quorum mínimo para sua realização, o evento poderá ser cancelado ou ter sua data alterada, mediante comunicação prévia de 02 dias, no máximo, antes da data prevista para sua realização. Nessa eventualidade, deverá ser acertado com os participantes uma melhor posição.

INFORMAÇÕES E INSCRIÇÕES:

SOBES-RIO – Av. Rio Branco, 133/2201 - Centro – Rio de Janeiro- RJ

Telefax: (21) 2242-2278 - sobesrio@sobes.org.br

REALIZAÇÃO:

Sociedade de Engenharia de Segurança do Estado do Rio de Janeiro – SOBES-RIO

CNPJ: 00.330.208/0001-79 Inscrição Municipal: 01.820.214

Dados Bancários:

Favorecido: Sociedade de Engenharia de Segurança do Estado do Rio de Janeiro – SOBES-RIO

Banco: UNIBANCO

Agência: 0548

Conta Corrente: 822496-4

REALIZAÇÃO:



APOIO:



FICHA DE INSCRIÇÃO

GERENCIAMENTOS DE RESÍDUOS HOSPITALARES

Período de 18 à 22 de outubro de 2010 – 8:30 às 17:00 horas

(Av. Rio Branco, 133- 22º andar -Centro – Rio de Janeiro - RJ)

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

NOME: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE/UF: _____

HOME PAGE/EMAIL: _____

TEL. COM.: _____ RES.: _____ CEL.: _____

GRADUAÇÃO: _____

PÓS-GRADUAÇÃO: _____

ENTIDADE/EMPRESA: _____

CARGO: _____ PROFISSÃO: _____

COMO TOMOU CONHECIMENTO DO CURSO? _____

ASSINATURA: _____