

#CORONAVÍRUS

Cuidados com gestantes e
bebês durante a pandemia

PARTO ADEQUADO

CORONAVÍRUS E GESTAÇÃO

Como o Covid vai impactar as
maternidades?
Troca de experiências

Movimento Parto Adequado

CANS Agência Nacional de
Saúde Suplementar

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

**Institute for
Healthcare
Improvement**

ABENFO

febrasgo
Federação Brasileira das
Associações de Ginecologia e Obstetrícia

SUS Ministério da
Saúde

**PÁTRIA AMADA
BRASIL**
GOVERNO FEDERAL

24 /04 / 2019



**Por favor escrevam o nome
do seu hospital e as
pessoas que estão
presentes no chat do
WebEx.**





Ana Paula Cavalcante

Gerente-Executiva de Estímulo à Inovação e Qualidade Setorial (GEEIQ) da Diretoria de Desenvolvimento Setorial (DIDES) Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS



Paulo Borem
Diretor Senior IHI



Sérgio Martins Costa

Professor Titular do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia da Faculdade de Medicina – UFRGS / Hospital de Clínicas de Porto Alegre / Federação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia (Febrasgo)



Rosemeire Sartori de Albuquerque

Docente do Curso de Obstetrícia da Escola de Artes, Ciências e Humanidades da Universidade de São Paulo – USP e Presidente da Associação Brasileira de Obstetristas e Enfermeiras Obstétricas – Seccional São Paulo – ABENFO – SP



Maria Cristina Gabrielloni

Docente da Escola de Enfermagem da Universidade Federal de Medicina / UNIFESP e Vice-Presidente da Associação Brasileira de Obstetristas e Enfermeiras Obstétricas – Seccional São Paulo – ABENFO – SP



Rita de Cassia Sanchez

Coordenadora do Setor Medicina Fetal da Unidade Materno-Infantil - Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein



Agenda



1. Movimento Parto Adequado

- Ana Paula Cavalcante (ANS)

2. Como o COVID-19 vai impactar as maternidades?

- Rosemeire Sartori de Albuquerque (ABENFO)
- Maria Cristina Gabrielloni (ABENFO)
- Sergio Martins Costa (FEBRASGO)
- Paulo Borem (IHI)

3. Experiência da APMIR

- Andrea Millen (Enfermeira Obstétrica da APMIR)

4. Experiência da Unimed BH

- Renata Braga Teixeira (Coordenadora Geral de Enfermagem da Maternidade Unimed BH)

5. Experiência do M'Boi Mirim

6. Experiência do Hospital Einstein

- Rita de Cassia Sanchez (Coordenadora do Parto Adequado no Hospital Albert Einstein)

7. Comentários, Perguntas e Respostas





Movimento Parto Adequado



- Setor Suplementar de Saúde brasileiro destoa do contexto internacional e das evidências científicas, com **elevada proporção de cirurgias cesarianas sem indicações clínicas, implicando em riscos desnecessários para mães e bebês.**
- Parto Adequado: iniciado em 2015, com o objetivo de apoiar a implementação de ações baseadas em evidências científicas na saúde suplementar, para **aumentar a qualidade e a segurança da atenção obstétrica e neonatal à saúde.**
- Viabilizado e operacionalizado mediante **parceria:**

	ANS □ coordenação e monitoramento das atividades
	Hospital Israelita Albert Einstein □ logística, parâmetros técnicos e treinamentos clínicos
	✓ Institute for Healthcare Improvement (IHI) □ Orientação estratégica e metodológica

- Lema:

“Construindo um Movimento para a Saúde, Segurança e Equidade na Gestação e no Parto”.





- Se sua instituição ainda não se inscreveu e deseja participar do Ciclo Intensivo da Fase 2 do Parto Adequado, preencha o Formulário de Inscrição disponível em http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=51847. Em caso de dúvida, favor entrar em contato pelo e-mail partoadequado@ans.gov.br
- Reafirmamos o compromisso de um acompanhamento mais próximo das instituições participantes do Ciclo Intensivo da Fase 2, bem como confirmamos que esta etapa terá duração de 12 meses, contados a partir do momento em que as atividades tiverem efetivamente início. Por conta do estágio atual da pandemia do Coronavírus, o início das atividades do Ciclo Intensivo da Fase seguirá um novo cronograma, a ser compartilhado em breve com os participantes.
- Quanto aos procedimentos relativos ao investimento financeiro para participação no Ciclo Intensivo, o Hospital Israelita Albert Einstein entrará em contato com operadoras e hospitais inscritos.



- Série de reuniões virtuais sobre “Gravidez e Coronavírus”, com o objetivo de divulgar práticas mais seguras e adequadas para mães e bebês no período da pandemia.
- ✓ 26/03
- ✓ 09/04
- ✓ 14/04
- ✓ 24/04 - 13h
- 30/04 - 13h30

O link para inscrição e participação na próxima reunião já está divulgado no *site* da ANS. As gravações e *slides* desta e de todas as reuniões virtuais desta série também estarão disponíveis no *site* da ANS.



Como o COVID-19 vai impactar as maternidades?



Qual é impacto da COVID-19 nas maternidades neste momento?





As maternidades devem se readequar quanto à: fluxo e local de atendimento; coorte de funcionários para cuidados nos casos suspeitos e confirmados; processo de atendimento no trabalho de parto, parto e pós parto; cuidados com recém-nascido; acompanhantes; visitas; plano de alta hospitalar; transporte de pacientes entre unidades, bem como quanto aos EPIs, sua disposição, critérios para uso, dentre outros.

A contaminação dos colaboradores é o principal problema que estamos enfrentando, portanto devem ser revisitados quantas vezes forem necessárias os meios de transmissão e **EPIs** relacionados a cada situação: **uso seguro com destaque para armazenamento, manutenção, paramentação, desparamentação e descarte.**



Cofen publica nota de esclarecimento sobre o Coronavírus (COVID-19)

O Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e a prevenção e combate ao novo Coronavírus (COVID-19) no Brasil. (12/03/2020)

AOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM – 2.300.000

- Relevância da Enfermagem na detecção e avaliação dos casos suspeitos, não apenas em razão de sua capacidade técnica, mas também por constituírem-se no maior número de profissionais da área da saúde, e serem a única categoria profissional que está nas 24 horas junto ao paciente.
- Há a necessidade de reforçar as medidas educativas, de esclarecimentos e de proteção a todos os profissionais de enfermagem e a população em geral.

http://www.cofen.gov.br/cofen-publica-nota-de-esclarecimento-sobre-o-coronavirus-covid-19_77835.html





Acolher todos os profissionais,
especialmente os da linha de frente.



versão 1

RECOMENDAÇÕES GERAIS PARA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE E PREPARO DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM

As unidades de saúde devem se adequar às mudanças necessárias para enfrentamento da pandemia da Covid-19.

Acosse WWW.JUNTOSCONTRACORONAVIRUS.COM.BR e prepare-se!

COVID-19

NOTA TÉCNICA REFERENTE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OBSTÉTRICA, NEONATAL E PEDIÁTRICA DIANTE DE CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO

2020

ABENFO NACIONAL

Sociedade Brasileira de Enfermeiros Pediatras

Cofen Conselho Federal de Enfermagem

Coren Conselho Regional de Enfermagem

#EnfermagemContraCoronavirus



1. Não se espera um grande número de gestantes gravemente enfermas com COVID-19: diferentemente da epidemia por H1N1, agora as gestantes não parecem ser um alvo preferencial;
2. As maternidades devem ter um fluxo separado para gestantes com suspeita de COVID-19, principalmente pelo risco de contaminação da equipe assistencial e de outras gestantes;
3. Gestantes com síndrome gripal atendidas na “porta” do hospital ou maternidade e que precisam de avaliação obstétrica complementar devem ter um fluxo separado e bem definido;
4. O período expulsivo é um momento de risco, pois durante os puxos, mesmo usando máscara a gestante pode espalhar vírus, merecendo atenção especial;
5. As maternidades devem se readequar quanto à: fluxo e local de atendimento, coorte de funcionário/servidor para cuidados nos casos suspeitos e confirmados, processo de atendimento no trabalho de parto, parto e pós parto, cuidados com recém-nascido, acompanhantes, visitas, plano de alta hospitalar, transporte de pacientes entre unidades bem como, quanto aos EPIs quanto à sua disposição, critérios para uso dentre outros.
6. Gestantes com suspeita de COVID e instabilidade clínica devem ser referenciadas para hospitais gerais com capacidade de atendimento intensivo e multidisciplinar (intensivistas, infectologistas, obstetras, etc)
7. A contaminação dos colaboradores é o principal problema que estamos enfrentando, portanto deve ser revisitado quantas vezes necessárias os meios de transmissão e EPIs relacionados a cada situação: uso seguro incluindo armazenamento, manutenção, paramentação, desparamentação e descarte.



Qual é o impacto da COVID-19 nas maternidades nos próximos 3 meses?





Hospital Readiness Checklist for COVID-19

Ferramenta Plano de Contingência COVID-19



Hospital Readiness Actions for COVID-19

Checklist para hospitais Adaptado para Maternidades



Leadership Activities	Meets	Does not meet	In Process
Activate the emergency response mechanism: Hospital Committee for Emergencies and Disasters and/or Hospital Incident Management System.	☐	☐	☐
Designate a response operations manager.	☐	☐	☐
Establish a secure and well-equipped physical area that is protected and easily accessible, with immediate operational capacity to coordinate the response (Emergency Operations Center), paying particular attention to internal and external communications.	☐	☐	☐
Assign roles and responsibilities for the different response functions, with sufficient trained staff available to ensure operational continuity; include up-to-date directory of telephone numbers and email addresses.	☐	☐	☐
Designate official spokespersons.	☐	☐	☐



1		Data de Início do Plano de Contingência	14/04/2020	Avaliação Estratégica		Plano de Ação				
2	Eixo	Ação	Status	Prioridade	Criticidade	Área Responsável	Pessoa Responsável	Telefone	Data para Finalização da Ação	Recurso
6	Triagem/Classificação de risco	Adapte o processo de classificação de risco/ triagem da unidade de pronto-atendimento, considerando critérios para identificação oportuna de casos suspeitos de COVID								
7		Estabeleça um procedimento de atendimento e direcionamento da paciente com suspeita de COVID, a partir da classificação de risco/triagem.								

Prontidão para a crise COVID 19



- Triagem
- Infraestrutura/processos para pacientes com síndromes gripais
- Laboratório
- Paciente/família
- SCIH
- Transporte de pacientes
- Serviços de diagnóstico
- Rotinas de limpeza e desinfecção
- Treinamento
- Gestão de óbitos
- Gestão de pessoas



- Crie o Comitê de Crise
- Convide gestores dos setores essenciais do hospital
- Agende um *huddle* com todos
- Apresente a ferramenta e solicite aos gestores para identificar ações que são de sua responsabilidade e atualizar a planilha respondendo às perguntas
- Prazo de 24 horas para preencher
- Novo *huddle* para discutir todo o Plano de Ação
- Comitê realiza *huddle* diário para avaliar execução do Plano



Como vocês estão se sentindo neste momento?

Qual é a situação dos seus hospitais?





Experiência da APMIR



EM 16 DE MARÇO

****METAS TRAÇADAS**



Nº LEITOS:

ALTO RISCO GESTACIONAL $\Rightarrow 10 \rightarrow 08$ leitos (02 transformados em leito Tratamento Intensivo)

ALOJAMENTO CONJUNTO PARTO VAGINAL $\Rightarrow 06$

ALOJAMENTO CONJUNTO PARTO CESÁRIO $\Rightarrow 06$

ENFERMARIA "PRECAUÇÃO" $\Rightarrow 01 \rightarrow 03$ leitos

ALOJAMENTO NUTRIZES $\Rightarrow 07$

CENTRO OBSTÉTRICO:

LEITO PPP $\Rightarrow 02 + 01$ (CONVENCIONAL) = $03 \rightarrow 02$ Salas PPP

MÉDIA DE PARTOS/MÊS = 110 $\rightarrow$ **SEM ALTERAÇÃO**

MÉDIA DE PRONTO ATENDIMENTO/MÊS = 550 $\rightarrow$ **REDUÇÃO DE CERCA DE 30%**

MÉDIA DE INTERNAÇÃO GAR/MÊS = 60 $\rightarrow$ **SEM ALTERAÇÃO**





Proteja sua saúde e a de quem você cuida!



*"Adorno zero: proteção pra mim,
pro meu paciente e pra minha família!"*

APMIR

**ADESÃO IMEDIATA POR TODOS
OS COLABORADORES**



Proteja sua saúde e a de quem você cuida!



*"Adorno zero: proteção pra mim,
pro meu paciente e pra minha família!"*

APMIR

Sessão de Aprendizagem para Todos os Colaboradores



Operacionalização Insumos

CANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Institute for Healthcare Improvement

ABENFO

febrasgo
Associação Brasileira de Hospitais e Unidades de Terapia Intensiva

SUS Ministério da Saúde

PÁTRIA AMADA BRASIL

Paramentação e Desparamentação



Adequação EPIs

CANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Institute for Healthcare Improvement

ABENFO

febrasgo
Associação Brasileira de Gerontologia

SUS Ministério da Saúde

PAÍDA AMADA BRASIL
Associação de Gerontologia

Simulando atendimento de Gestante Assintomática



ADEQUAÇÕES APÓS TREINAMENTO

CANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Institute for Healthcare Improvement

ABENFO

febrasgo
Associação Brasileira de Obstetrizes

SUS Ministério da Saúde

PÁTRIA AMADA BRASIL
CURSOS DE QUALIDADE

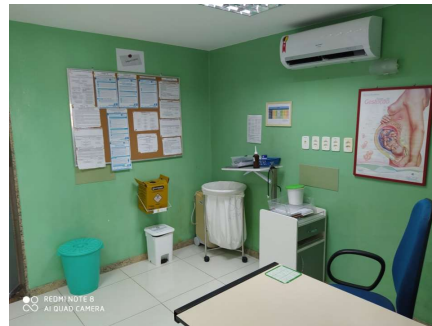
Determinação do Fluxo de Atendimento



GESTANTES SINTOMÁTICAS



ÁREA DE PARAMENTAÇÃO



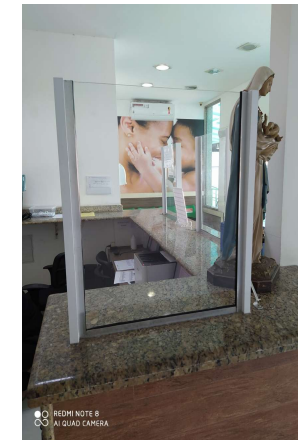
GESTANTES ASSINTOMÁTICAS



ÁREA DE EXAMES ESCALA DE MEOWS



ADEQUAÇÃO DA SALA DE ESPERA



CANS Agência Nacional de Saúde Suplementar

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Institute for Healthcare Improvement

ABENFO

febrasgo
Federação Brasileira de Associações de Ginecologistas Obstetras

SUS Ministério da Saúde

PATRIARQUA BRASIL
Associação de Ginecologistas e Obstetras

Leitos Ppp separados de Área Física



ÁREA 1



ÁREA 2



**LIBERAÇÃO ACOMPANHANTE
TRABALHO DE PARTO EM
22/04**

**ASSOCIAÇÃO DO PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE RESENDE**
HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

"Análise dos valores, análise dos fatos"
Instituição Filantrópica de Utilidade Pública Municipal, Estabelecido de Trabalho
Fundada em 19 de abril de 1994

**CONSENTIMENTO INFORMADO E TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA
REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS EM PERÍODO DE
PANDEMIA DE COVID-19**

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Eu compreendi que serei submetida a procedimento/cirurgia de _____ pelo
Dr. _____ CRM _____ e fui
informada sobre a importância de controle desta doença na atualidade. Estou
ciente e compreendi os riscos de contágios, tanto a mim e quanto ao meu
acompanhante (quando autorizado), os objetivos e o grau de importância da
realização do procedimento/cirurgia neste momento.

Resende, _____ de _____ de 2020

Nome legível

Li e concordo: _____
Assinatura
(paciente/responsável)

Li e concordo: _____
Assinatura Acompanhante

*Av. Carlos Jucker, 111 - Jd. Santa Cruz - Resende, RJ - CEP: 27.211-140
CPF: 13.940.308/0001-90
Tel.: (24) 23333-4412 - Fax: (24) 23333-4421 - e-mail: apmir@apmir.com.br
www.apmir.org.br*


ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DA CRIANÇA
 HOSPITAL AMIGOS DA CRIANÇA

"Resgate da criança, resgate do futuro"
 Instituição Filial única do Sistema Público Municipal, Estadual e Federal
 Fundação em 19 de abril de 1961

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO E PARTO VAGINAL EM PERÍODO DE PANDEMIA DE COVID-19

Eu,		CPF _____	compreendi que
ACOMPANHAREI	o trabalho de	PARTO VAGINAL	da paciente:
		CPF _____	não sendo

permitida a troca do acompanhante. Foi informado (a), que a qualquer momento, caso a conduta adotada pela equipe Médica seja alterada para PARTO CESÁRIO, deverá me retirar e aguardar na sala de espera na Maternidade para contatado do Parto. Foi informado sobre a importância de controle desde a atualidade. Esteiente que para permanência no trabalho de Parto Vaginal precisa apresentar rigorosamente todos os itens descritos abaixo visando a segurança da Gestante, Bebê e Equipe Profissional.

- 1- Para ingressar no Centro Obstétrico será aferida temperatura e sinais vitais, que ficarão registrados no prontuário.
- 2- O acompanhante deverá lavar a mão com água e sabão antes de ingressar na Maternidade e repetir esta higienização a cada hora, no tanque do corredor do Centro Obstétrico.
- 3- Ao ingressar o Acompanhante receberá um capote e máscara que deverá ser utilizado durante todo o período de permanência no Centro Obstétrico.
- 4- O acompanhante não poderá circular livremente dependências da Maternidade, sendo seu acesso no interior da Maternidade restrito ao Centro Obstétrico.
- 5- Caso o acompanhante necessite utilizar sanitários deverá informar a equipe e será encaminhado a Recepção (sem capote)
- 6- É proibido falar ao celular durante o acompanhamento de trabalho de parto.
- 7- Será disponibilizado almoxarifado (laranja, pasta) para o acompanhante, dentro do horário da Rotina da Instituição e o mesmo deverá ser usado no Centro Obstétrico.
- 8- O surgimento de sintomas pelo acompanhante em qualquer momento do trabalho de parto e parto implicará no seu afastamento com orientação a buscar atendimento em local adequado.

Resendo, ____ de _____ de 2020.

Li e concordo: _____

Ass. Paciente

Li e concordo: _____

Ass. Acompanhante

Av. Carlos Gomes, 1400 - Jd. Santa Helena - São Paulo - SP - CEP: 01241-040
 Fone/Fax: (11) 3076.0100 / 3076.0101
 E-mail: apm@apmir.org.br - www.apmir.org.br

PACIENTE RICA DE ACOUMOLFOR PARA CLASSIFICAÇÃO DE PARTO E ATENDIMENTO AMBULATORIAL
NOME JOSELINE DE SOUZA FERREIRA Cor Negro Hora Atendimento Médico:
P.A.N. 45549 Data Unidade 085111 Prontuario 3836 de Atendimento 22/04/2020 SUS BPA
Hq/prio 13:04 Uniao WINE No Superalim!

Identificação do Paciente HORA CR 38 08 Hora Atendimento Médico:
Rg 245748165 Data Nasc. 19/07/1987 Idade 32 Anos 4d
Endereço: EUCLIDES DA CUNHA 48 CNS 2064098730004
Bairro TABOUEIROS
Município PERNAMBUCO RJ CEP 27224160 Cod Munic: 007035

Tipo de Atendimento () Ginecológico () Pediatra (X) Obstétrico () Clínico

Hora do *Atendimento 20:30 P.A. 38 08 m/mês FC 92 bpm FR 16 rpm TAX 36 °C
Y/Sim () Gravidez Gestante (X) Sim () Não 99 MEOWS X 3

Motivo de Atendimento/queixa principal/Breve histórico clínico *oposto*

Pré-Natal? () Sim () Não Local: () AFPMIP () Posto de Saúde () Outro *de pré-natal*

Pré-Natal de Alto Risco? () Sim () Não Local: *de pré-natal*

Gestão Paro Aborto *do pré-natal*

Parto Normal Parto cesáreo UR parto não *sau do parto*

D.U.M. 1 CEP 27224160 e 27262-000 *RG 60000000*

A.F.U. BOF MF Aus úterina D₀ Dor 1/10 (escala de avaliação)

Colo *sua muito roxo suado medicação*

Apresentação Sanguinamento Vaginal () Sim () Não

Bola () Integridade () Rota Líquido Amniótico

Líquido Medicamentos *orientação*

Alergias ODS

Classificação () VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL

Assinatura e Carimbo da Enfermeira Responsável

Escala de Avaliação: Dor Moderada: 4 a 7/10 Dor Leve: 1 a 3/10 Dor Intensa: 8 a 10/10

Descrição do Procedimento:

CID: Z00 ABMI

() Internado Para () Residência em hora

() Removido () Hospital

Trat Obstetrical () Trat Clínico () Trat Ginecológico () Trat Pediátrico ()

Assinatura e carimbo profissional responsável CRM

Assinatura do paciente ou responsável *Joseline de Souza Ferreira*





Associação de Proteção à Maternidade e à Infância de Resende

FORMULÁRIO PARA TRIAGEM e AVALIAÇÃO
DE GESTANTES/PÚERPERAS COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

Nome: _____

Data do Início dos Sintomas: ____/____/____

* SPO₂: _____ %

* Frequência Respiratória: _____ * Frequência Cardíaca: _____

* PA Sistólica: ____/____ * PA Diastólica: ____/____

* Febre? () Sim () Não Tax. _____ °C **MEOUS:** _____

* Tosse? () Sim () Não * Dor de Garganta? () Sim () Não

* Dificuldade para Respirar? () Sim () Não * Coriza? () Sim () Não

* Dor no Corpo? () Sim () Não * Cefaleia () Sim () Não

* Congestão Nasal? () Sim () Não

* Realizou Viagem Internacional nos últimos 14 dias? () SIM () NÃO

* Realizou Viagem Interestadual nos últimos 14 dias? () SIM () NÃO

Outras Informações: _____

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo

	3	2	1	0	1	2	3
Frequência Respiratória	<= 2			09-14	15-20	21-29	>=30
Frequência Cardíaca	<= 40	41-50		51-100	101-119	111-129	>=130
Temperatura	<= 35			35.1 - 37.4		37.5 - 39.0	>=39
PA Sistólica	<= 70	71-79	81-89	90-119	140-149	150-159	>=160
PA Diastólica	<= 45	46-49	50-59	60-90	90-99	100-109	>=110
Nível Consciência	ALERTA				ALERTA		

Se Meiores Maior ou Igual a 04 no Total ou se um dos Parâmetros estiver em 03 → Alerta Vermelho.

Comunicar Equipe Imediatamente.

**TERMO RESPONSABILIDADE
ACOMPANHANTE**

TCLE

BPA AMARELO SINTOMÁTICO

FORMULARIO DE TRIAGEM PARA TODAS



LEITO PACIENTE GRAVE COM SUPORTE VENTILATÓRIO

ÁREA DE PRECAUÇÃO DE CONTATO E RESPIRATÓRIO





Experiência da Maternidade Unimed BH

MATERNIDADE UNIMED BELO HORIZONTE UNIDADE GRAJAÚ - SMG

AÇÕES FRENTE AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19) FLUXOS SETORIAIS

JUNTOS, COM VOCE,
CUIDANDO DA SAUDE.



ESTRUTURA E PERFIL DO SERVIÇO



Atendimento de urgência obstétrica e ginecológica.

2 consultórios e sala para decisão obstétrica
01 sala de Observação



Assistência especializada à gestação de alto risco para favorecer parto adequado

Centro de Parto com 4 leitos (PPP)



Partos e cirurgias eletivas

6 salas cirúrgicas

Serviço de Diagnóstico
Ultrassonografia
Raio X
Laboratório



103 leitos operacionais

63 leitos Internação adulto;
30 leitos de terapia intensiva neonatal;
10 leitos de terapia intensiva de adulto;



Como nos organizamos (Responsáveis e atribuições)

- **Área Técnica - Regulamentação e planejamento:**

Quem participa: 01 enfermeira e 01 médica do NSP/CCIH, diretor técnico

- **Área Tática - Cumprimento e Desdobramento das diretrizes:**

Quem participa: 01 enfermeiro de NSP, 01 enfermeiro educação continuada

- **Área de Apoio** – Aplicação de metodologia desenvolvida pela área tática junto as equipes assistenciais e apoio através de capacitação para garantir o alinhamento de todas as diretrizes para o manejo e abordagem adequada dos casos suspeitos/confirmados do COVID-19 da Maternidade.

- Quem participa: 01 acadêmico do NSP, 02 enfermeiros assistenciais com o apoio dos enfermeiros plantonistas

Todas estas áreas são sustentadas pelo apoio direcionado pela Superintendência, Gerente Administrativo, Coordenação geral médica e Coordenação geral de enfermagem

RBT(1 area tecnica

Renata Braga Teixeira (SMG); 23/04/2020

Triagem

- Identificação precoce dos casos suspeitos, instituindo barreiras de prevenção:
 - Colaborador na Triagem 24hs;
 - Enfermeiro na classificação de risco 24hs;
 - Área exclusiva para atendimento de pacientes suspeitos.

OBS: Não aumentamos nosso quadro de profissionais, escala foi redimensionada

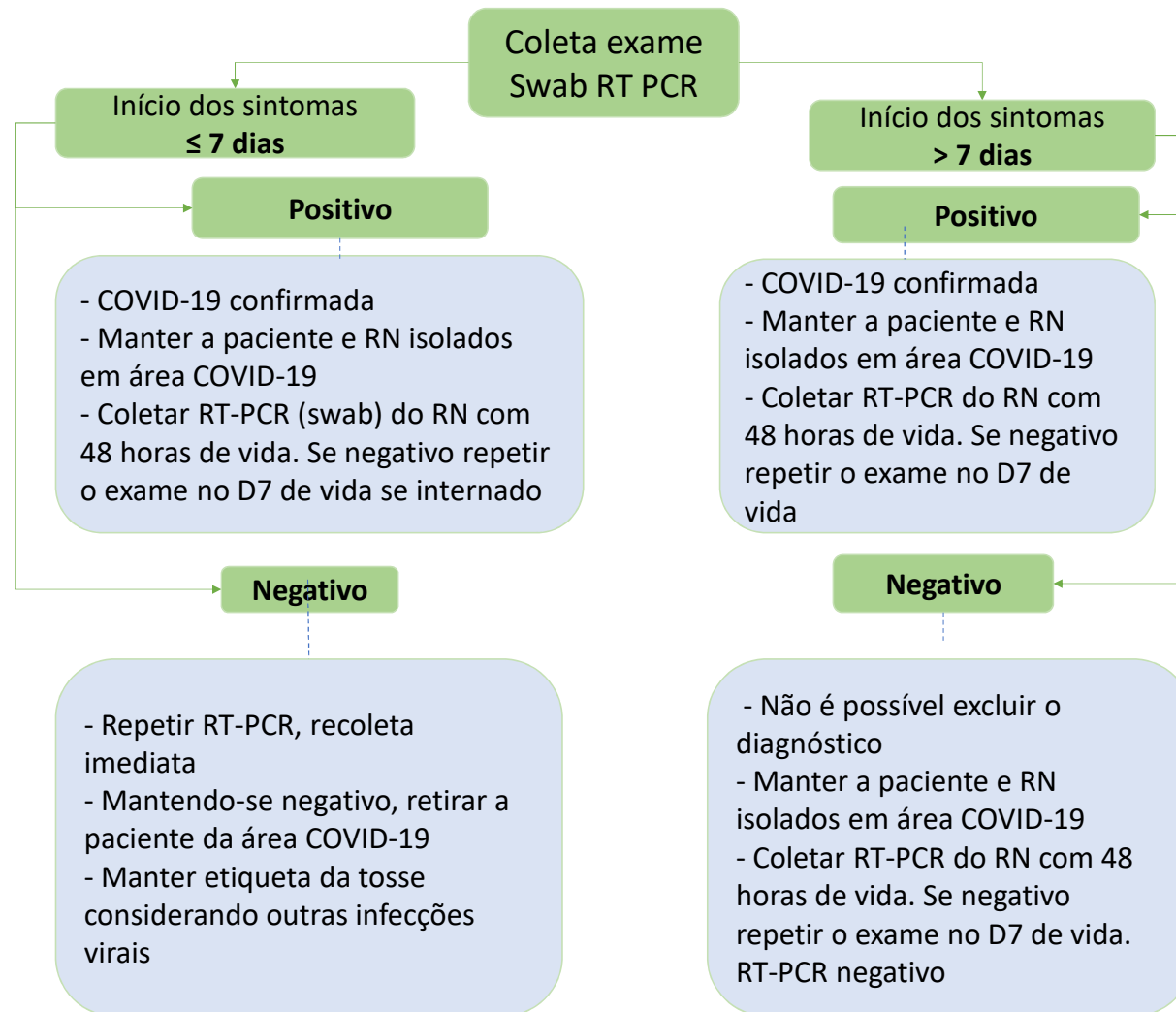
DIAGNÓSTICO

COLETA DE EXAMES COVID-19

Síndrome Gripal

UM SÓ TIME

FOCO DO CLIENTE



JUNTOS, COM VOCÊ,
CUIDANDO DA SAÚDE.

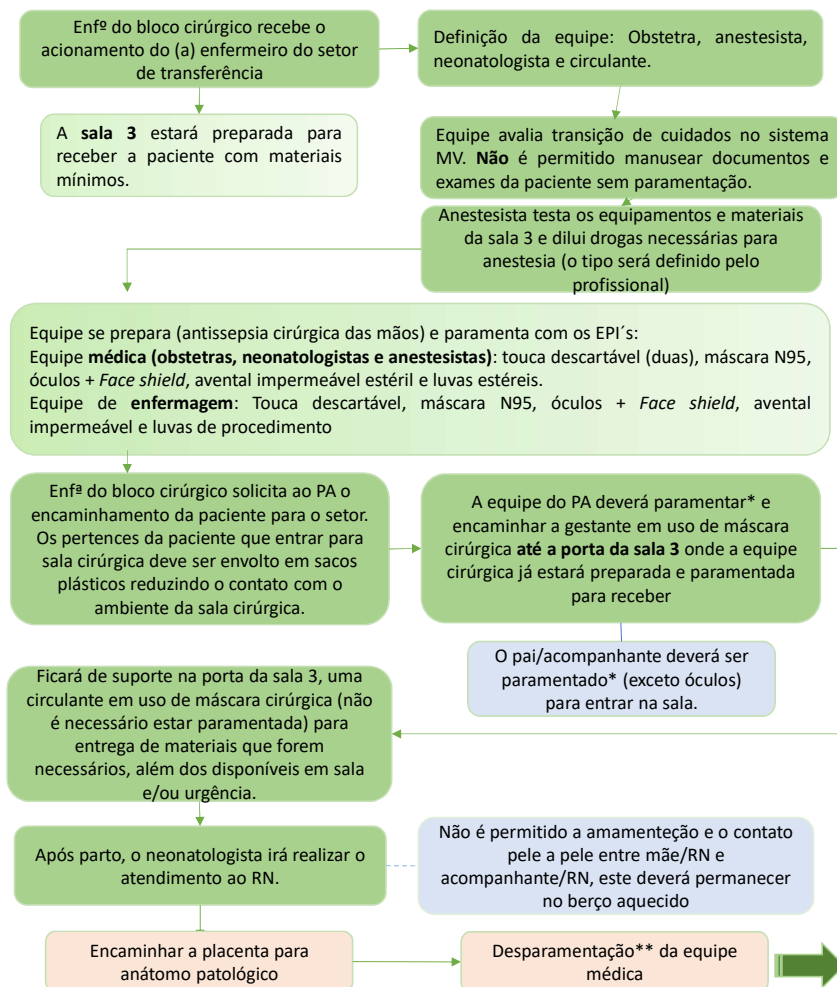
BLOCO CIRÚRGICO PARTO

UM SÓ TIME

FOCO DO CLIENTE

BLOCO CIRÚRGICO QUANDO ACIONADO PELO ENFERMEIRO CASO SUSPEITO COVID19

Direcionamento da gestante suspeita e/ou confirmada Covid-19



* EPI's: máscara cirúrgica, óculos, gorro, avental descartável e luvas de procedimento

**Dentro da sala: desprezar no lixo infectante (luvas e capote). Fora da sala: realizar a higienização das mãos na pia ao lado da sala 3. A máscara N95, se íntegra, deve ser armazenada em envelope de papel para ser reutilizada (não pode ser dobrada).

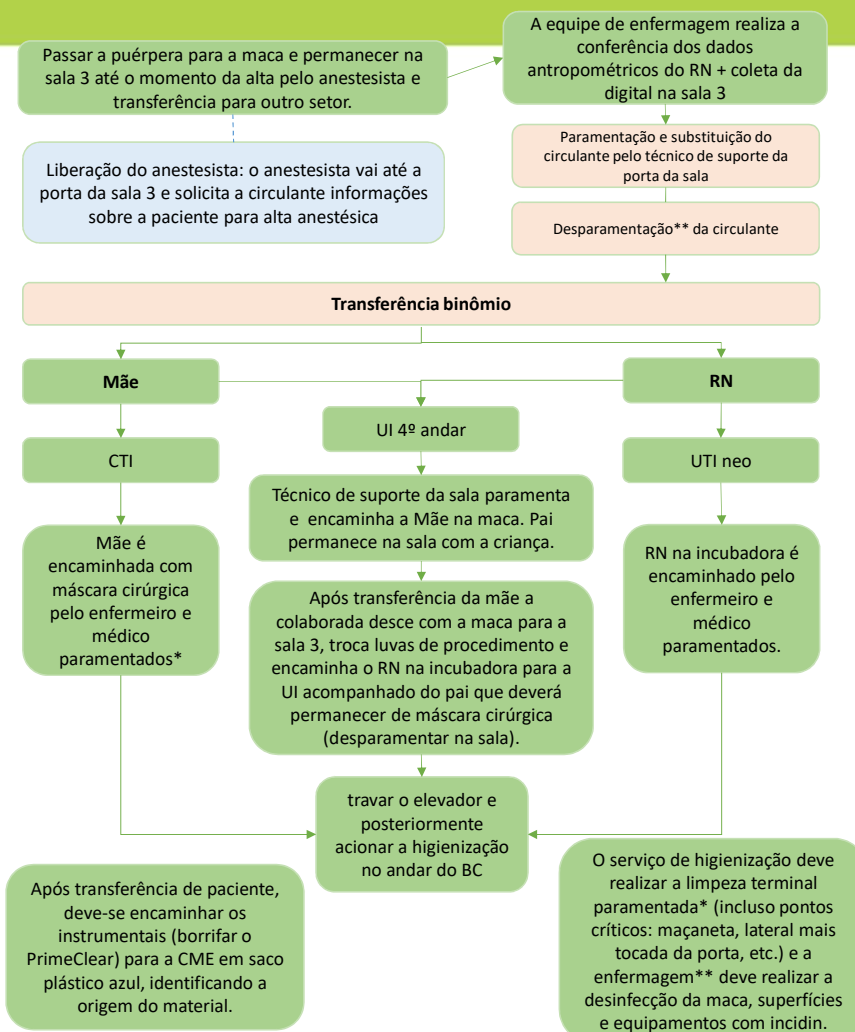
JUNTOS, COM VOCÊ,
CUIDANDO DA SAÚDE.



BLOCO CIRÚRGICO PARTO

UM SÓ TIME

FOCO DO CLIENTE



****Dentro da sala:** desprezar no lixo infectante (luvas e capote).

Fora da sala: realizar a higienização das mãos na pia ao lado da sala 3. A máscara N95, se íntegra, deve ser armazenada em envelope de papel para ser reutilizada (não pode ser dobrada).

* EPI's: máscara cirúrgica, óculos, gorro, avental descartável e luvas de procedimento

** A roupa deve ser desprezada no hamper com saco vermelho.

JUNTOS, COM VOCÊ,
CUIDANDO DA SAÚDE.



JUNTOS, COM VOCÊ,
CUIDANDO DA SAÚDE.



CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

Pontos importantes:

Equipe que irá atuar (Obstetra, anestesista, neonatologista e circulante) deverá estar dentro da sala já paramentada antes da transferência do paciente;

Organização dos materiais mínimos dentro de sala;

Posicionamento de 02 colaboradores suportes (externo à sala) sendo 01 Circulante e 01 enfermeiro para entrega de materiais que forem necessários, além dos disponíveis em sala e/ou urgência.

Recuperação será realizada dentro da sala;

Alta hospitalar Binômio

- A alta tem precedência sobre o fluxo de investigação, devendo o binômio receber alta independente de ter cumprido todo o protocolo de investigação;
- Em caso de necessidade de manter a internação da mãe e/ou Rn todo o protocolo de investigação deverá ser cumprido;
- Após a alta do binômio, o mesmo será acompanhado por tele monitoramento (até 7 dias pós alta);
- Caso ocorra reinternação em até 14 dias, o fluxo de investigação deverá ser reiniciado (evento novo);
- Realizaremos o monitoramento e comunicação dos resultados RT PCR pendentes;
- Consulta de egresso do RN em 48hs, em dias e agendas específicas.





Experiência do Hospital Municipal M'Boi Mirim



m'boi mirim
HOSPITAL MUNICIPAL
DR. MOYSES DEUTSCH
ORGANIZAÇÃO SOCIAL

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA
HOSPITAL • ENSINO E PESQUISA • RESPONSABILIDADE SOCIAL



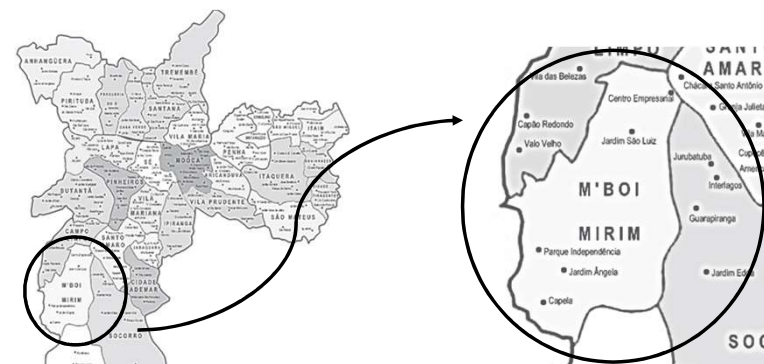
CEJAM
Centro de Estudos e Pesquisas
"Dr. João Amorim"

**PREFEITURA DA CIDADE DE
SÃO PAULO**

Inauguração: 08/04/2008

Na Zona Sul da cidade de São Paulo

Hospital Geral com Maternidade – cogestão CEJAM (OSS) e Einstein



A Microrregião do M'Boi Mirim

- Aprox. 700 mil hab.
- São 168 favelas em 2.357.088 m².
- No perímetro de 62,1 km²: 48 áreas de riscos mapeadas.
- Renda per capita: R\$ 1590
- Leitos hospitalares: 0,53/1.000 x 3,0/1.000 (cidade de sp)

CANS Agência Nacional de
Saúde Suplementar

ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

**Institute for
Healthcare
Improvement**

ABENFO

febrasgo
Federação Brasileira das
Associações de Gerontologia e Geriatria

SUS Ministério da
Saúde

**PÁTRIA AMADA
BRASIL**



A Maternidade

- Referência para o pré-natal de 17 UBSs da região
- 48 leitos de internação
- Em 2019 foram:
 - ✓ 26.615 atendimentos no PSGO, aprox. 2.218 atendimentos/mês
 - ✓ 4942 partos, aprox. 412 partos/mês



Experiência do Hospital Albert Einstein



***SUSPENDER CIRURGIAS
GINECOLÓGICAS ELETIVAS??***

NÃO SUSPENDER ??





Racional:

- Avaliar a realidade de cada Hospital – n. salas, n. colaboradores, ocupação do CC, se hospital é referência para Covid ou não
- Deslocar colaboradores para áreas mais necessitadas
- Otimizar Recursos durante a crise: Financeiros, Insumos - EPIs
- Evitar riscos de contaminação da paciente no Hospital
- Respeitar Quarentena (pacientes preferem permanecer em casa ?)

<https://amb.org.br/noticias/covid-19-cirurgia-eletiva-pode-ser-realizada/>



PROCESSO Nº: 33910.007613/2020-16

NOTA TÉCNICA Nº 10/2020/DIRAD-DIFIS/DIFIS





- Classificar em Cirurgias Essenciais e Não Essenciais
- ***Essenciais:***
 - Oncológicas – Câncer ginecológico, Estágios de Invasão, Comportamento do tumor - urgentes
 - Outras: Prejuízo imediato à paciente - (ex.: miomas sangrantes, endometriose, dor severa) - relativas
- ***Não essenciais:***
 - Postergar por 2 a 4 semanas, procurar segurar clinicamente, usar quimioterapia neoadjuvante.

*Sociedade Americana de Ginecologia Oncológica
(Classificação em Níveis)*

<https://www.sgo.org/>





RISCOS

- Equipes e Colaboradores: Histeroscopias, Laparoscopias
 - aerossóis produzidos (contaminação não conhecida)
 - às vezes será melhor a laparotomia (anestesia – bloqueio)
- Usar EPIs completos – ideal N95, face shield
- Usar filtros para evacuação de CO2
- Equipes Desfalcadas (?) – médicos doentes, afastados

TESTAR para COVID-19 ?

- Pacientes: testar todas antes da cirurgia? (Falsos Negativos)
 - operar pacientes durante a doença aumenta mortalidade – 20%
- Testagem das Equipes?? – evitar contaminação das pacientes



Sociedade Americana de Ginecologia Oncológica

(Classificação em Níveis)

<https://www.sgo.org/>



CIRURGIAS GINECOLÓGICAS

Webinar: Multi-Specialty Approach to COVID-19 – On Demand Available!



Issued: 4/10/2020 – by AAGL

Webinar: The Multi-Specialty Approach to COVID-19 – On Demand Available!
Recorded: Thursday, April 16, 2020, 9 am/PT, 12:00 pm ET

<https://www.aagl.org/news/next-webinar-multidisciplinary-approach-to-covid-19/>



<https://www.youtube.com/watch?v=nwhFGIP7I2Y>





AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS
Inspiring Quality:
Highest Standards, Better Outcomes

100+ years

REC
LIVE
on Facebook

Suspend Elective Surgeries/Procedures

COVID-19: Guidance for Triage of Non-Emergent Surgical Procedures

Gynecology Released Mar 24, 2020



Emergency Surgeries	Elective Urgent Surgeries	Months Delay Surgeries
-C-Section -Emergency cerclage -Acute and severe bleeding -Spontaneous Ab -Ectopic Pregnancy -Adnexal Torsion -Ruptured TOA or non-medically responsive TOA	-Cancer -Prophylactic cerclage -Pregnancy termination Weeks Delay Surgeries -D&C for AUB/PMPB when cancer is suspected -Cervical excision to exclude cancer -Excision of pre-invasive or possibly invasive vulva ca -CVS/amnio	-Surgical sterilization -Fibroid surgery -Endometriosis/pelvic pain -Benign adnexal mass -POP/incontinence -D+C w or wo ablation for AUB when cancer is not suspected -Cervical excision for CIN2/3 -Infertility procedures/ART

April 2, 2020

8





The screenshot shows the Febrasgo website header with the logo and navigation menu. Below the menu is a pink button labeled 'Voltar' and a blue button labeled 'COVID19'. The main banner is dark teal with white text: 'Declaração conjunta sobre cirurgia ginecológica minimamente invasiva durante a pandemia de COVID-19'.

<https://www.febrasgo.org.br/pt/covid19/item/996-declaracao-conjunta-sobre-cirurgia-ginecologica-minimamente-invasiva-durante-a-pandemia-de-covid-19>





CESAREANAS

- Sala exclusiva separada para Covid +
- Montagem do berço aquecido para recepção do RN - mais de 2 metros de distância
- Gestante Covid +: máscara cirúrgica o tempo todo
- Permitida a presença de 1 acompanhante – orientar EPI completo

TESTAR para COVID-19 ?

- Cesareanas Eletivas: Home Care colhe PCR (Swab nasal e orofaríngeo) 48hs antes do agendamento
- Trabalho de Parto – Coleta PCR no ato da Internação
- Testagem das Equipes?? – evitar contaminação das pacientes



Com suspeita ou confirmação por COVID-19:

- Separar salas exclusivas para atendimentos desses casos (ideal: pressão negativa).
- A porta da sala deverá ser lacrada com fita adesiva e identificada com placas de precaução aerossóis e contato
- Manter na porta do centro cirúrgico o lixo infectante para desprezar paramentação da equipe do transporte
- Caso algum outro profissional tenha necessidade de entrar na sala cirúrgica, será necessária a paramentação completa para precaução durante o contato e por aerossol
- Limite de acesso à sala: apenas pessoas que prestarão assistência ao paciente. Residentes e estagiários não devem participar do atendimento
- Não utilizar adornos e não levar objetos de uso pessoal para dentro da sala cirúrgica.



Assistência de enfermagem em sala cirúrgica

Para o atendimento desses casos, idealmente:

- 1 enfermeiro e 1 técnico para assistência direta ao paciente
- 1 técnico circulante de sala para abertura de material estéril
- 1 técnico **fora da sala** para busca e entrega de materiais, instrumentais e equipamentos
- A **limpeza** e desinfecção da maca/cama que veio com o paciente deverá ser realizada **dentro da sala** por um profissional da enfermagem, retirando-a da sala após a finalização. Em seguida, o profissional deverá retirar as luvas, higienizar as mãos e colocar novas luvas)



Comentários, Perguntas e Respostas.



Obrigado!



 DISQUE ANS
0800 701 9656

 Formulário eletrônico
www.ans.gov.br

 Atendimento presencial
12 Núcleos da ANS

 Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105

 [ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)

 [@ANS_reguladora](https://twitter.com/ANS_reguladora)

 [company/ans_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)

 [@ans.reguladora](https://www.instagram.com/ans.reguladora)

 [ansreguladoraoficial](https://www.youtube.com/ansreguladoraoficial)



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

