



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS**  
**HOSPITAL DE CLÍNICAS**

**Documentos do Plano de Contingência Institucional  
para Infecção Humana pelo Coronavírus**

Campinas, 2020

v.1.10

## SUMÁRIO

	Apresentação	04
SPTD 01	Estrutura de Comando	05
SPTD 02	Papéis e responsabilidades	08
SPTD 03	Níveis de resposta	11
SPTD 04	Níveis de criticidade operacional	12
SPTD 05	Disponibilização de leitos conforme criticidade	14
SPTD 06	Plano de Contingência no nível 0 de criticidade	17
SPTD 07	Plano de Contingência no nível 1 de criticidade	19
SPTD 08	Plano de Contingência no nível 2 de criticidade	23
SPTD 09	Plano de Contingência no nível 3 de criticidade	25
SPTD 10	Plano de Contingência no nível 4 de criticidade	26
SPTD 11	Plano de Contingência no nível 5 de criticidade	27
SPTD 12	Plano de Contingência no nível 6 de criticidade	28
SPTD 13	Plano de Contingência no nível 7 de criticidade	29
SPTD 14	Procedimento de atuação das áreas	30
SPTD 15	Fluxo de entrada do paciente	39
SPTD 16	Fluxo de admissão do paciente pela Enfermagem	41
SPTD 17	Diagnóstico laboratorial e encaminhamento de amostras	42
SPTD 18	Protocolos assistenciais	44
SPTD 19	Fluxo de materiais encaminhados à CME	45
SPTD 20	Fluxo de manejo do Hamper nas unidades COVID 19	46
SPTD 21	Visitas e acompanhantes	47
SPTD 22	Orientações sobre higiene das mãos	49
SPTD 23	Uso de EPIs	52
SPTD 24	Plano de contingência de EPIs	53
SPTD 25	Vigilância Epidemiológica	55

SPTD 26	Dimensionamento de recursos	56
SPTD 27	Fluxo de Comunicação	59
SPTD 28	Fluxo do óbito	61
SPTD 29	Listagem de ramais	64
SPTD 30	Referencial Bibliográfico	66

## **APRESENTAÇÃO**


Este documento apresenta o Plano de Contingência para Infecção Humana pelo Coronavírus (COVID-19) do Hospital de Clínicas da Unicamp em caso de surto e define o nível de resposta e a estrutura de comando correspondente a ser configurada, em cada nível de resposta.

Diante da situação de emergência em Saúde Pública, evidenciada pelo aumento considerável no número de casos de coronavírus e a disseminação global foi decretada pandemia do coronavirus pela Organização Mundial da Saúde no dia 11 de março de 2020.

Conforme recomendação do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde do Estado de São Paulo esse plano objetiva descrever ações da gestão das áreas do Hospital de Clínicas da Unicamp para conter a disseminação do vírus e para cuidar dos pacientes adequadamente.


O Hospital de Clínicas da Unicamp adota a ferramenta de classificação de emergência em três níveis, seguindo a mesma linha utilizada globalmente e nacionalmente na preparação e resposta. Toda medida deve ser proporcional e restrita aos riscos vigentes.

Quanto aos níveis de criticidade operacional para assistência a pacientes COVID o hospital adotará 7 níveis de ação. Após o 7 nível de criticidade da capacidade, como apoio e contingência externa foi estabelecida parceria entre a Universidade e os Expedicionários da Saúde para atender pacientes no Hospital de Campanha montado no Ginásio da Universidade.

 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 01</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Estrutura de Comando	Elaboração:10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Listar os colaboradores participantes da Estrutura de Comando

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>COMITÊ DE CRISE PARA ORGANIZAÇÃO DOS ATENDIMENTOS E DEMANDAS PROVENIENTES DA SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DO NOVO COVID-19</b></p> <p>Responsável: Prof. Dr. Antonio Gonçalves de Oliveira Filho - Superintendente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prof. Dr. Plínio Trabasso - Coordenador de Assistência</li> <li>• Prof. Dr. Rodrigo Bueno - Coordenador de Administração</li> <li>• Enfa. Dra. Alessandra Nazareth Caine P. Roscani - Gestora de Risco</li> <li>• Enfa. Dra. Eliete Boaventura Bargas Zeferino - Diretora do Departamento de Enfermagem</li> <li>• Prof. Dr. André Fattori - Assessor da Coordenadoria de Assistência</li> </ul> <p><b>GRUPOS DE APOIO DO COMITÊ DE CRISE</b></p> <p><b><u>Técnico</u></b></p> <p>Responsável: Profa. Dra. Maria Luiza Moretti - CCIH</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prof. Dr. Plínio Trabasso</li> <li>• Prof. Dr. Rodrigo Bueno de Oliveira</li> <li>• Enfa Dra Alessandra Roscani</li> <li>• Enfa Dra Eliete Boaventura Bargas Zeferino</li> <li>• Profa. Dra. Mariângela Ribeiro Resende</li> <li>• Dra. Márcia Teixeira Garcia</li> <li>• Dr. Luís Gustavo de Oliveira Cardoso</li> </ul>


 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 01</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Estrutura de Comando	Elaboração: 10/03/2020

- Prof. Dr. Magnum Nueldo Nunes dos Santos
- Cristina Cobra Azevedo Barreto
- Dra. Ana Paula Beppler
- Enfa. Ludimila de Melo
- Dr. Paulo Perin
- Enfa. Roberta Nazario Aoki


### **Gestores de áreas envolvidas**

Responsável: Prof. Dr. André Fattori

- Enfa Mariana Salhab D. Schweller - Núcleo de Qualidade e Segurança em Saúde
- Prof. Dr. Rodrigo Jorge de Oliveira - Imaginologia
- Carlos Henrique Gomes de Oliveira - Imaginologia
- Alexandre Oliveira da Silva - Centro Cirúrgico
- Profa. Dra. Rebecca Christina K. Maunsell - Centro Cirúrgico
- Profa. Dra. Derli Conceição Munhoz - Anestesiologia
- Ana Paula Canil Alves Inocencio - Centro Cirúrgico
- Prof. Dr. Adilson Roberto Cardoso - Anestesiologista
- Prof. Dr. Antonio Luis Eiras Falcão - UTI Adulto
- Dr. Tiago Giraldi - UTI Adulto
- Enf. José Alexandre Pio Magalhães - DAMPE
- Prof. Dr. Magnum Nueldo Nunes dos Santos - LPC
- Dr. Thiago da Silva dos Santos - UTI Adulto
- Dra. Ana Paula Beppler - UER
- Enfa. Ludimila de Melo - UER
- Enfa. Roberta Nazario Aoki - UTI Adulto
- Dr. Marcelo Barciela Brandão - UTI Pediátrica
- Maria Rita Fraga Sthal - Serviço Social
- Profa. Dra. Ilka de Fátima S. F. Boin - Cirurgia
- Profa. Dra. Maria Luiza Moretti - CCIH
- Profa. Dra. Antonia Teresinha Tresoldi - Pediatria

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 01</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Estrutura de Comando	Elaboração: 10/03/2020

- Prof. Dr. André Fattori - Divisão de Enfermarias
- Ft. Luciana Castilho de Figueiredo - Fisioterapia
- Maurício José de Andrade Thomé - DRH
- Profa. Dra. Derli Conceição Munhoz

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 02</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Papéis e responsabilidades	Elaboração:04/04/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Descrever os papéis e responsabilidades dos colaboradores durante plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>CABE AO COMITÊ DE CRISE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Reconhecer, liderar e coordenar as ações institucionais necessárias para contingenciar a situação de crise;</li> <li>● Disponibilizar aos colaboradores diretrizes, informações e orientações referentes aos processos desenvolvidos na instituição;</li> <li>● Definir líderes e áreas críticas envolvidas na crise;</li> <li>● Definir e descrever a logística de ações internas e externas para sanar a crise;</li> <li>● Estabelecer parcerias externas para alinhar estrutura de atendimento aos pacientes críticos e aos pacientes COVID-19;</li> <li>● Fazer round diário da crise e definir ações prioritárias conforme checklist situacional;</li> <li>● Gerenciar diariamente a capacidade instalada e operacional de leitos, equipamentos e insumos em uso, disponíveis, com necessidade de manutenção, bem como seus tempos de conserto.</li> </ul> <p>Deve-se dar atenção especial aos seguintes equipamentos e insumos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ventiladores mecânicos</li> <li>○ Ventiladores de transporte</li> <li>○ Equipamentos de anestesia</li> <li>○ Monitores multiparamétricos</li> <li>○ Bombas de infusão volumétricas</li> </ul>



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO**

SUPERINTENDÊNCIA

Papéis e responsabilidades

**SPTD 02**

Elaboração:04/04/2020


- Bombas de infusão de seringa
- Camas hospitalares elétricas
- Gasômetros
- Bombas de dieta enteral
- Carrinhos de parada
- Desfibriladores
- Vácuos portáteis
- Cilindros de oxigênio
- Recursos de apoio diagnóstico e terapêutico (tomógrafos, endoscópios, broncoscópios, raio-x móvel, máquinas de hemodiálise, máquinas de hemoperfusão, aparelhos de ressonância)
- Gerenciar a necessidade e disponibilidade do número de painéis de gases nas unidades
- Acompanhar a evolução dos níveis de criticidade em relação ao número de pacientes internados
- Avaliar a adesão e eficácia da implantação dos planos de contingência nas unidades
- Divulgar informes institucionais e avaliar outras solicitações de comunicação

**CABE AO GRUPO DE APOIO DO COMITÊ DE CRISE:**

- Atualizar o Boletim informativo do COVID-19 nos painéis localizados nos 1º e 2º andares do HC
- Atualizar diariamente os indicadores de acompanhamento do COVID
- Atualizar o plano de contingência quando necessário
- Articular levantamento de informações com outras unidades e auxiliar o comitê de crise na avaliação, desenvolvimento e acompanhamento de atividades para minimizar os efeitos negativos decorrentes da pandemia
- Orientar, capacitar e disseminar as informações do plano de contingência aos colaboradores

**CABE AOS DIRETORES, COORDENADORES E SUPERVISORES DE ÁREAS:**


- Identificar as áreas do hospital destinadas aos casos suspeitos e confirmados de COVID-19, reforçando orientações sobre fluxo de pessoas (acompanhantes, visitantes, colaboradores, serviços de apoio) conforme descrito neste manual

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 02</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Papéis e responsabilidades	Elaboração:04/04/2020

- Descrever plano de contingência individual conforme necessidade do setor, divulgando informações pertinentes neste plano de contingência e pelo mailist
- Comunicar e desenvolver junto ao Comitê de Crise planos de ação para superar possíveis adversidades e dificuldades para o desenvolvimento das atividades de suas áreas
- Redimensionar as escalas de trabalho de suas áreas de acordo com a necessidade e disponibilidade de outros colaboradores durante plano de contingência
- Orientar os colaboradores quanto às mudanças de rotina e planos de contingência das diversas áreas

**CABE AOS DEMAIS COLABORADORES:**


- Informar aos diretores, supervisores e coordenadores possíveis entraves no fluxo de trabalho para que sejam estudadas e implantadas mudanças
- Cumprir com as normas de segurança e uso de EPI's indicados pelo Serviço de Epidemiologia Hospitalar
- Cumprir suas atividades com segurança de acordo com premissas éticas de suas profissões
- Sugerir, apoiar e auxiliar o desenvolvimento de ideias que possam melhorar a comunicação institucional e os fluxos de trabalho
- Notificar possíveis eventos e situações inesperadas ao NSP pelos formulários informatizados
- Acompanhar os informativos divulgados pela instituição e disseminar suas informações

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 03</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Níveis de resposta	Elaboração: 04/04/2020
Elaboração: Comitê de crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Descrever a classificação dos níveis de resposta institucionais


<b>EXECUTANTES</b>
Comitê de Crise

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p>Conforme recomendado o HC Unicamp adota a classificação de emergência em três níveis, seguindo a mesma linha utilizada globalmente na preparação e resposta em todo o mundo.</p> <p>Este plano é composto por três níveis de resposta: Alerta, Perigo Iminente e Emergência em Saúde. Cada nível é baseado na avaliação da situação assistencial do HC Unicamp.</p> <p>O nível de resposta será ativado e as medidas correspondentes ao nível de criticidade operacional sejam adotadas.</p> <p><b>Alerta</b></p> <p>Corresponde a uma situação em que há risco de atendimento de pacientes com coronavírus. Compreende o nível 0 de criticidade operacional.</p> <p><b>Perigo Iminente</b></p> <p>Corresponde a uma situação em que há confirmação de caso suspeito na instituição (pacientes ou colaboradores). Compreende o nível 1 de criticidade.</p> <p><b>Emergência de saúde institucional</b></p> <p>Corresponde a uma situação em que há confirmação de transmissão local. Compreende os níveis de 1 a 7 de criticidade operacional.</p>

	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 04</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Níveis de criticidade operacional	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de crise		Revisão nº: 01
Revisão: Mariana Salhab, Alessandra Roscani, Eliete Boaventura		Data revisão: 04/04/2020
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
<p>Descrever os níveis de criticidade operacional adotados pelo HC Unicamp para estratificar as ações conforme número de pacientes internados na instituição com diagnóstico de infecção por coronavírus.</p>

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p>A situação será avaliada diariamente pelo comitê de crise, tendo em vista o desenvolvimento de conhecimento científico e situação em evolução, para garantir que as ações de contingência e as medidas correspondentes ao nível de criticidade operacional sejam adotadas.</p>
<b>NÍVEIS DAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO</b>
<b>Nível 0:</b> Nenhum paciente internado
<b>Nível 1:</b> de 1 a 9 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 2:</b> de 10 a 19 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 3:</b> de 20 a 40 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 4:</b> de 41 a 49 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 5:</b> de 50 a 66 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 6:</b> de 67 a 75 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 7:</b> acima de 75 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>NÍVEIS DAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA</b>
<b>Nível 0:</b> Nenhum paciente internado
<b>Nível 1:</b> de 1 a 2 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 2:</b> de 9 a 13 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 3:</b> de 14 a 15 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 4:</b> de 16 a 17 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus
<b>Nível 5:</b> de 18 a 20 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 04</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Níveis de criticidade operacional	Elaboração: 10/03/2020

### **NÍVEIS DAS ENFERMARIAS ADULTO**

**Nível 0:** Nenhum paciente internado

**Nível 1:** de 1 a 30 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus

**Nível 2:** de 31 a 60 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus

**Nível 3:** de 61 a 90 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus

**Nível 4:** de 91 a 105 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus

**Nível 5:** de 106 a 127 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus


### **NÍVEIS DA ENFERMARIA PEDIÁTRICA**

**Nível 0:** Nenhum paciente internado

**Nível 1:** de 1 a 7 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus

**Nível 2:** de 8 a 12 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus

**Nível 3:** de 13 a 14 pacientes internados com suspeita/ confirmação de infecção por Coronavírus


 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 05</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Disponibilização de leitos conforme criticidade	Elaboração: 04/04/2020
Elaboração: Mariana Salhab, Alessandra Roscani, Eliete Boaventura		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Elucidar como será a liberação de leitos para internação de pacientes suspeitos ou confirmados com infecção pelo Coronavírus durante plano de Contingência institucional.

<b>PROCEDIMENTOS</b>
----------------------

**Tabela 1. Abertura de leitos da UTI Adulto conforme nível de criticidade**

Nível de Criticidade	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Nível 5	Nível 6	Nível 7
<b>Número de pacientes na UTI A</b>	<b>De 1 a 9 pacientes internados</b>	<b>De 10 a 19 pacientes internados</b>	<b>De 20 a 40 pacientes internados</b>	<b>De 41 a 49 pacientes internados</b>	<b>De 50 a 66 pacientes internados</b>	<b>De 67 a 75 pacientes internados</b>	<b>Mais de 75 pacientes internados</b>
<b>Contingência na UTI Adulto</b>	Liberação da UTI D3. Quando necessidade de internar o 10º paciente, abrir e admitir na UTI 206	Internação de pacientes na UTI D3 e UTI 206	Internação no P2 da UTI D3 + (4 leitos) e na UTI 204 (7Leitos) + UCO (10 Leitos)	Admissão de pacientes no CCA (8 Leitos)	Internação de pacientes no CC Central Fase 1 (12 Leitos em SO)	Internação de pacientes no CC Central Fase 2 (12 Leitos em SO) + 8 RPA	Internação de pacientes no Hospital Dia (12 quartos privativos)
<b>Próxima etapa</b>	Abrir UTI 206	Abrir 4 leitos P2 D3, posto 204 e transferir pacientes UCO para D2 para abrir leitos COVID.	Após internação do 36º paciente COVID na UTI, acionar abertura do CCA	Após lotação máxima das UTIs e do CCA, acionar o CC Central para admissão de pacientes em SO	Após admissão do 8º paciente no CC, alinhar admissão de 2 pacientes por SO	Após admissão do 4º paciente na RPA CC, acionar abertura do HD	Após admissão do 8º paciente no HD, alinhar leitos do Hospital de Campanha no Ginásio da Unicamp
<b>Nº de leitos abertos</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>40</b>	<b>48</b>	<b>60</b>	<b>80</b>	<b>92</b>


 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 05</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Disponibilização de leitos conforme criticidade	Elaboração: 10/03/2020

**Tabela 2. Abertura de leitos da enfermaria adulto conforme nível de criticidade**

Nível de Criticidade	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Nível 5
<b>Número de leitos na Enfermaria Adulto</b>	De 1 a 30 leitos ocupados*	De 31 a 60 leitos ocupados*	De 61 a 90 leitos ocupados*	De 91 a 104 leitos ocupados*	De 105 a 126 leitos ocupados*
<b>Contingência nas enfermarias**</b>	Internação de pacientes na enfermaria E9P2 (MI) e E6P4 (URGESP)	Internação de pacientes na enfermaria de E6P1 (EGA1) e E6P3 (EGA2)	Internação de pacientes na enfermaria C6P1 (Gastrocli) e C6P3 (Gastrocx) = Ala COVID 3.	Internação de pacientes na enfermaria C6P2 (Pneumo) = Ala COVID 4.	Internação de pacientes na enfermaria C5P4 (Neuro.) Atenção: 22 camas na neuro.
<b>Próxima etapa</b>	Após 26º leito ocupado, acionar abertura do E6P1/ E6P4	Após 26º leito ocupado, acionar abertura do C6P1/ C6P4	Após 26º leito ocupado, acionar abertura do C6P2	Após 14º leito ocupado, acionar abertura do C5P5	Após admissão do 8º paciente no HD, alinhar leitos do Hospital de Campanha no Ginásio da Unicamp
<b>Nº de leitos abertos</b>	<b>30</b>	<b>60</b>	<b>90</b>	<b>104</b>	<b>126</b>

\* Considerar 2 leitos ocupados por quarto: 2 pacientes confirmados COVID no mesmo quarto ou 1 paciente suspeito e o outro leito bloqueado no mesmo quarto

\*\* Nas enfermarias, um dos quartões será destinado ao vestiário dos colaboradores. No outro quartão, haverá internação de 2 pacientes

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 05</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Disponibilização de leitos conforme criticidade	Elaboração: 10/03/2020


**Tabela 3. Abertura de leitos da UTI pediátrica conforme nível de criticidade**

Nível de Criticidade	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Nível 5	Nível 6
Número de pacientes na UTI Ped	De 1 a 2 pacientes internados	De 3 a 8 pacientes internados	De 9 a 13 pacientes internados	De 14 a 15 pacientes internados	De 16 a 17 pacientes internados	De 18 a 20 pacientes internados
Contingência na UTI Pediátrica	Paciente nos leitos de isolamento (leitos 413 A e B)	Pacientes na área NII (leitos 415 A, B, C, D e 417 A e B)	Pacientes na área NIII (leitos 407 A, B, C, 409 A e B)	Pacientes na área NIV (leitos 405 A e B)	Pacientes na área NV (leitos 403 A e B)	Pacientes na área NVI (leitos 401 A, B e C)
Próxima etapa	Abrir e sinalizar área NII (leitos 415 A, B, C, D e 417 A e B)	Abrir e sinalizar área NIII (leitos 407 A, B, C, 409 A e B)	Abrir e sinalizar área NIV (leitos 405 A e B)	Abrir e sinalizar área NV (leitos 403 A e B)	Abrir área NVI (leitos 401 A, B e C)	Após admissão do 18º paciente no HC alinhar abertura de leitos com a superintendência
Nº de leitos abertos	2	8	13	15	17	20

**Tabela 4. Abertura de leitos da enfermaria pediátrica conforme nível de criticidade**

Nível de Criticidade	Nível 1	Nível 2	Nível 3
Número de leitos na Enfermaria Pediátrica	De 1 a 7 leitos ocupados	De 8 a 14 leitos ocupados	De 15 a 18 leitos ocupados
Contingência nas enfermarias pediátricas	Internação de pacientes na enfermaria C4P4	Internação de pacientes na enfermaria C4P4	Internação de pacientes na enfermaria C4P4
Próxima etapa	Abrir e sinalizar área NII (segundo terço de leitos destinados ao COVID)	Abrir e sinalizar área NIII (terceiro terço de leitos destinados ao COVID). Após admissão do 10º paciente no HC solicitar à superintendência bloqueio de admissões	Após admissão do 12º paciente no HC acionar a Superintendência para alinhar próximos passos
Nº de leitos abertos	7	12	14




 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 06</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de contingência no nível 0 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 1
Revisão: Comitê de Crise		Data revisão: 25/03/2020
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:


<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 0 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Comitê de Crise

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convocar líderes das áreas estratégicas para alinhar plano</li> <li>• Apresentar cenário mundial, nacional e institucional para desenvolver ações de contingência para o COVID-19</li> <li>• Estabelecer plano de ação com atribuições de cada líder de área para construção do plano de contingência</li> <li>• Fazer levantamento da capacidade instalada e operacional para os 3E (Equipe, Espaço e Equipamentos)</li> <li>• Fazer levantamento e monitoramento de recursos físicos (total de equipamentos disponíveis - respiradores, monitores, bomba de infusão, entre outros; leitos operacionais e possíveis locais para atendimento, necessidades emergenciais de abertura de leitos e espaços para assistência)</li> <li>• Fazer levantamento de recursos necessários para atendimento paciente COVID-19 (insumos, EPI) conforme nível de criticidade operacional</li> <li>• Estabelecer recursos financeiros para aquisições durante o contingenciamento</li> <li>• Definir sala de comando do comitê de crise</li> <li>• Definir público envolvido na crise</li> <li>• Definir vulnerabilidades e contramedidas (central de doações, central de dúvidas para a população, central de apoio psicológico ao colaborador)</li> </ul>

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 06</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de contingência no nível 0 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020


- Definir colaboradores de referência para processos envolvidos no plano de contingência
- Definir parceiros externos para ações de contingência externa
- Estabelecer canais específicos de comunicação COVID com colaboradores

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 07</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 1 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 1
Revisão: Comitê de Crise		Data revisão: 25/03/2020
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 1 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>COMITÊ DE CRISE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fazer levantamento da capacidade instalada e operacional (total de equipamentos disponíveis na instituição)</li> <li>• Locais com suporte para atendimento de paciente com necessidade de suporte ventilatório e hemodinâmico</li> <li>•</li> <li>• Manter produção de esterilização para cirurgias de urgência e eletivas com critério e otimização dos recursos</li> <li>• Redimensionar equipes da CME para abertura do 3º turno da Central de Desinfecção</li> <li>• Reforçar os protocolos de paramentação e manejo de artigos respiratórios (equipe de CME e Unidade Respiratória)</li> <li>• Manter controle de Insumos</li> </ul> <p><b>CENTRAL DE MATERIAIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter produção de esterilização para cirurgias de urgência e eletivas com critério e otimização dos recursos</li> <li>• Redimensionar equipes da CME para abertura do 3º turno da Central de Desinfecção</li> </ul>

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 07</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 1 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020

- Reforçar os protocolos de paramentação e manejo de artigos respiratórios (equipe de CME e Unidade Respiratória)
- Manter controle de Insumos

#### **CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL**


- Suspender procedimentos do Centro Cirúrgico Ambulatorial
- Providenciar estruturação Física do Centro Cirúrgico Ambulatorial para posteriormente poder atuar como área de internação
- Disponibilizar colaboradores da Enfermagem para atuação em outras áreas (03 enfermeiros + 21 técnicos de enfermagem - períodos da manhã e tarde)

#### **CENTRO CIRÚRGICO CENTRAL**

- Suspender Cirurgias Eletivas de pacientes não internados (atuação no número de salas disponíveis), mas manter cirurgia eletiva de pacientes internados para otimizar liberação de leito
  - Verificar Listas das especialidades com pacientes internados com indicação cirúrgica
  - Pacientes oncológicos que aguardam cirurgia: avaliar criticidade e discutir com cada equipe
  - A escala cirúrgica será aberta para pedido, mas o atendimento seguirá critérios da gestão em discussão com as especialidades.
- Manter 03 salas em Centro Cirúrgico de Urgência exclusivamente para cirurgias de emergência (UER)
- Redimensionar equipes
- Destinar 2 salas do C.C. eletivo para atendimento de casos cirúrgicos com diagnóstico covid-19

#### **DAMPE - ASSISTENCIAL**

- Suspensão dos atendimentos ambulatoriais conforme mapa de especialidades
- Manutenção do atendimento do salão de Quimioterapia, CEDMAC, sala de infusões da Pediatria, Oftalmo Retina. SOG e ORL funcionam em esquema de final de semana (entrada pela UER)

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 07</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 1 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020


- Restrição de procedimentos especializados somente a pacientes internados e UER até 12 de abril, conforme GR 24/2020 - Função Pulmonar, Broncoscopia, Medicina Laser, Laboratório de Vascular, EEG, ENMG, Ecocardio/Proced. Cardiológicos.
- Suspensão de admissões eletivas

#### **DAMPE - ADMINISTRATIVO**

- Recolhimento e devolução de recursos materiais e farmacológicos dispensados pelo Almojarifado/Farmácia aos ambulatórios.
- Disponibilizar colaboradores administrativos e assistenciais para outras áreas, conforme necessidade da instituição.

#### **UTI ADULTO**

- Liberação dos leitos da UTI D3 para COVID
- Admissão de pacientes críticos na UTI D2 (2º andar)
- Providenciar EPI considerando o maior fluxo
- Treinamento de protocolos assistenciais
- Providenciar/iniciar treinamentos de EPI, transporte, atendimento específico de UTI
- Deslocamento de áreas administrativas para organização de locais de apoio ( recepção de materiais externos, vestimentas de profissionais)
- Dimensionamento das equipes assistenciais conforme RDC n. 7
- Providenciar profissional de apoio da enfermagem (farmácia, banco de sangue, CME)
- Definição de fluxo de entrada e saída de profissionais
- Fluxo de entrada e saída de resíduos
- Fluxo de troca de materiais na CME/UR
- Fluxo de entrada de materiais almojarifado
- Suspensão de visitas (avaliação individual de cada caso)
- Boletim médico uma vez ao dia = 13h
- Controle de acesso à unidade (crachás)
- Finalizar reforma dos 4 leitos D3P2
- Ativação no sistema dos leitos da UTI D3


 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 07</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 1 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020

### **UNIDADES DE INTERNAÇÃO ADULTO**

- Liberar leitos da unidade de Moléstias Infecto Contagiosas para assistência a paciente COVID
- Identificar visualmente área de coorte COVID 19
- Definir local de paramentação e desparamentação das equipes
- Agrupar pacientes internados em unidades cirúrgicas e clínicas para liberar quadrantes para estabelecer unidades de coorte COVID
- Restringir internações eletivas
- Avaliar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades

### **UTI PEDIÁTRICA E ENFERMARIA DE PEDIATRIA**


- Desativação da sala dos acompanhantes que será destinada ao uso dos funcionários que prestam atendimento na UTI-PED
- As visitas aos pacientes está restrita aos seus responsáveis (02)
- Um dos responsáveis poderá ficar como acompanhante durante o dia
- Suspensão da permanência de acompanhantes no hospital
- O horário de visitas e boletim médico dos pacientes internados na UTI-PED será restrito a 20 minutos no período da tarde, sendo metade às 16:00 hs e os demais às 16:30 hs.
- Pacientes com diagnóstico confirmado de COVID-19 internados nos leitos de isolamento não receberão visitas
- Em caso de internação de pacientes com diagnóstico confirmado de COVID-19 fora dos leitos de isolamento, discutir restrição total de visitas na unidade

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 08</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 2 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 2 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>CENTRAL DE MATERIAIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter protocolos de esterilização de instrumentais e demais artigos com otimização dos recursos</li> <li>• Aumentar produção de desinfecção de artigos respiratórios</li> <li>• Disponibilizar colaboradores da Enfermagem para atuação de outras áreas de internação (proporcionalmente a redução de demanda da CME)</li> </ul> <p><b>CENTRO CIRÚRGICO CENTRAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter 03 salas no Centro Cirúrgico de Urgência exclusivamente para cirurgias de emergência (UER) e em casos de urgência de internados</li> <li>• Suspender Cirurgias nas Salas Eletivas</li> <li>• RPA do C.C. eletivo - disponibilizar 08 leitos para atendimento de internação pós-operatório</li> <li>• Disponibilizar RH Médico anestesista para atuação de internação pós operatório (RPA)</li> <li>• Disponibilizar colaboradores da Enfermagem para atuação de internação pós operatório (RPA) com redimensionamento das equipes para atendimento 24 hrs da RPA como terapia intensiva, sem alterar o atendimento do centro cirúrgico de urgência</li> <li>• Disponibilizar colaboradores da Enfermagem para atuação de outras áreas de internação conforme demanda e disponibilidade</li> </ul>

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 08</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 2 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020

#### **DAMPE**

- Mantém plano de contingência do nível 1

#### **UTI ADULTO**

- Após internação do 6 paciente na UTI D3, iniciar transferência de pacientes da UTI 206 para leitos de internação semi intensivo.
- Admissão de pacientes COVID 19 na área da UTI 206 após liberação total da área
- Requisitar recursos humanos: médicos, enfermagem e fisioterapia
- Fluxos de entrada e saída de resíduos, CME, UR, Farmacia
- Expansão para áreas de suporte determinadas na logística de ocupação de leitos conforme nível de criticidade operacional institucional


#### **UNIDADES DE INTERNAÇÃO ADULTO**

- Liberar leitos por quadrante do 6o andar para estabelecer áreas COVID
- Concentrar pacientes críticos no 4o e 5o andar
- Bloquear internações eletivas
- Acompanhar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades
- Alinhar abertura de leitos semi intensivos 4º andar para liberação de leitos da UTI 206 e 204.
- Dimensionar equipe e recursos estruturais para abertura de leitos semi intensivo

#### **UNIDADES DE INTERNAÇÃO PEDIÁTRICA**

- Liberar leitos do posto P4 para estabelecer atendimento COVID
- Concentrar pacientes críticos no posto P2
- Bloquear internações eletivas
- Acompanhar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades




 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 09</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 3 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 3 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área


<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>CENTRAL DE MATERIAIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter protocolos de esterilização de instrumentais e demais artigos otimizando recursos</li> <li>• Aumentar produção de desinfecção de artigos respiratórios</li> </ul> <p><b>CENTRO CIRÚRGICO CENTRAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter Centro cirúrgico de Urgência 03 Salas (UER/Internação)</li> <li>• RPA do C.C. eletivo - Manter 08 leitos para atendimento de internação pós-operatório</li> <li>• Alinhar estrutura para abertura de leitos intensivos no CCA, CCE.</li> </ul> <p><b>UTI ADULTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Após metade da ocupação da UCO, acionar área de suporte para internação (CCA)</li> <li>• Expansão para áreas de suporte conforme nível de criticidade operacional institucional</li> </ul> <p><b>UNIDADES DE INTERNAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorar ocupação de leitos conforme nível de criticidade</li> <li>• Avaliar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades</li> <li>• Admitir pacientes COVID em unidades coorte</li> <li>• Alinhar com especialidades situação institucional diariamente</li> </ul>

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 10</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 4 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 4 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área


<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>CENTRAL DE MATERIAIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manter protocolos de esterilização de instrumentais e demais artigos para procedimentos de urgência com otimização dos recursos</li> <li>• Aumentar produção de desinfecção de artigos respiratórios</li> </ul> <p><b>CENTRO CIRÚRGICO CENTRAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alinhar recursos para atendimento de pacientes em sala operatória CCA</li> <li>• Manter Centro cirúrgico de Urgência 03 Salas (UER/Internação)</li> <li>• RPA do C.C. eletivo - Manter 08 leitos para atendimento de internação pós-operatório</li> </ul> <p><b>UTI ADULTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expansão para áreas de suporte determinadas na logística de ocupação de leitos conforme nível de criticidade operacional institucional</li> </ul> <p><b>UNIDADES DE INTERNAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avaliar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades</li> <li>• Admitir pacientes COVID em unidades coorte</li> <li>• Monitorar ocupação de leitos conforme nível de criticidade</li> <li>• Alinhar com especialidades situação diariamente</li> </ul>

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 11</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 5 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 5 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área


<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>CENTRO CIRÚRGICO CENTRAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alinhar recursos para atendimento de pacientes em sala operatória CCA e CCE</li> <li>• Expansão para áreas de suporte determinadas na logística de ocupação de leitos conforme nível de criticidade operacional institucional</li> <li>• Manter Centro cirúrgico de Urgência 03 Salas (UER/Internação)</li> <li>• RPA do C.C. eletivo - Manter 08 leitos para atendimento de internação pós-operatório</li> </ul> <p><b>UTI ADULTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expansão para áreas de suporte determinadas em fluxo institucional</li> </ul> <p><b>UNIDADES DE INTERNAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorar ocupação de leitos conforme nível de criticidade</li> <li>• Avaliar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades</li> <li>• Alinhar com especialidades situação diariamente</li> </ul>

 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 12</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 6 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 6 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área


<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>CENTRO CIRÚRGICO CENTRAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alinhar recursos para atendimento de pacientes em sala operatória CCE fase 2 e RPA CCE</li> <li>• Expansão para áreas de suporte determinadas na logística de ocupação de leitos conforme nível de criticidade operacional institucional</li> <li>• Manter Centro cirúrgico de Urgência 03 Salas (UER/Internação)</li> <li>• RPA do C.C. eletivo - Manter 08 leitos para atendimento de internação pós-operatório</li> </ul> <p><b>UTI ADULTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expansão para áreas de suporte determinadas em fluxo institucional</li> </ul> <p><b>UNIDADES DE INTERNAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorar ocupação de leitos conforme nível de criticidade</li> <li>• Avaliar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades</li> <li>• Alinhar com especialidades situação diariamente</li> </ul> <p><b>Hospital Dia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alinhar recursos para atendimento de 12 pacientes COVID 19</li> </ul>

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 13</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de Contingência no nível 7 de criticidade	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar as ações adotada durante o nível 7 do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipes de cada área


<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>CENTRO CIRÚRGICO CENTRAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alinhar recursos para atendimento de pacientes em sala operatória Fase 2</li> <li>• Expansão para áreas de suporte determinadas na logística de ocupação de leitos conforme nível de criticidade operacional institucional</li> <li>• Manter Centro cirúrgico de Urgência 03 Salas (UER/Internação)</li> <li>• RPA do C.C. eletivo - Manter 08 leitos para atendimento de internação pós-operatório</li> </ul> <p><b>UTI ADULTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expansão para áreas de suporte determinadas em fluxo institucional</li> </ul> <p><b>UNIDADES DE INTERNAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorar ocupação de leitos conforme nível de criticidade</li> <li>• Avaliar pacientes internados e plano de alta junto às especialidades</li> <li>• Alinhar com especialidades situação diariamente</li> </ul> <p><b>Hospital Dia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alinhar recursos para atendimento de 12 pacientes COVID 19</li> <li>• Expansão para áreas de suporte conforme nível de criticidade operacional institucional</li> </ul>

 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 14</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Descrever os procedimentos adotados por cada área durante execução do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Equipe multiprofissional das áreas

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>AMBULATÓRIOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● A definição de atendimento extraordinário no ambulatório será determinada pelas áreas de referência dos pacientes;</li> <li>● Indivíduos agendados para consultas ambulatoriais e apresentando sintomas respiratórios (febre, tosse, coriza e dor de garganta) serão indicados ao uso de máscara cirúrgica, bem com o seu acompanhante quando necessário;</li> <li>● Indivíduos agendados para consulta ambulatorial, com autonomia e independência preservadas, deverão entrar sozinhos no espaço do HC Unicamp;</li> <li>● Os pacientes deverão manter o afastamento de mínimo de 2 metros de distância entre si durante a espera da consulta;</li> <li>● Seguindo a recomendações da OMS, apenas pacientes com sintomas respiratórios, deverão utilizar máscara cirúrgica. Os profissionais de saúde não necessitam da máscara para o atendimento de pacientes sem sintomas respiratórios. (Vide GR 26/2020);</li> <li>● Ambulatorialmente, não há indicação do uso de avental protetor;</li> <li>● Os pacientes identificados com sintomas respiratórios ou manifestações clínicas durante a consulta médica deverão ser encaminhados para a triagem de síndromes respiratórias na Unidade de Emergência Referenciada(UER) do HC Unicamp;</li> </ul>

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 14</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência	Elaboração: 10/03/2020

## **DIVISÃO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA**

Segundo as práticas para atuação do nutricionista durante a pandemia do novo coronavírus (COVID 19) publicadas em 20/03/2020 pelo Conselho Federal de Nutricionistas - CFN e pela BRASPEN / AMIB em 23/03/2020, para segurança dos pacientes e dos profissionais, é recomendável que seja evitado o contato físico do Nutricionista com os pacientes, de maneira ainda mais rigorosa em se tratando de Unidade de Terapia Intensiva, especialmente aqueles suspeitos ou confirmados com COVID-19. Para avaliação, acompanhamento e evolução dos pacientes, o Nutricionista pode valer-se de dados secundários de prontuário e do intermédio de membros da equipe multiprofissional que já estejam em contato direto com esses pacientes. Desta forma, o processo de assistência nutricional será realizado conforme descrito abaixo:

### **PACIENTES SUSPEITOS OU POSITIVOS PARA O COVID 19**

A assistência nutricional será realizada por intermédio do profissional médico e/ou equipe multiprofissional que esteja em contato direto com os pacientes e de dados obtidos através do sistema AGHUSE.

O nutricionista sempre estará em contato com a equipe para obter informações necessárias para realizar a assistência nutricional.

Quando o paciente iniciar a Terapia Nutricional Enteral, o profissional será responsável em realizar a avaliação do risco nutricional, determinação das necessidades nutricionais, indicação da fórmula enteral e sugestão para programação da terapia nutricional enteral. A Avaliação Nutricional será registrada no sistema AGHUSE, posteriormente o médico deverá entrar em contato com a nutricionista sempre que achar pertinente.

A Orientação nutricional da dieta enteral na alta do paciente, será entregue ao acompanhante ou cuidador, sendo as dúvidas esclarecidas por meio telefônico.

### **RADIOLOGIA**

- Destinado equipamentos de tomografia Aquilion 64 e raios-x digital fixo Sawe para atendimento de pacientes (internados e UER). Na UTI será disponibilizado um equipamento de RX móvel dedica exclusivamente para os casos de COVID-19;

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO**

SUPERINTENDÊNCIA


Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência

**SPTD 14**

Elaboração: 10/03/2020

- Medidas nos serviços de Ressonância Magnética, Ultrassonografia, Radiologia e Tomografia Computadorizada: suspender exames eletivos não essenciais; (manter atendimentos somente casos de urgência/emergência ou situações para que necessitem de conduta médica) de acordo com o Plano de Contingência do HC;
- Como haverá redução nos atendimentos, os profissionais da Radiologia irão cumprir a jornada de trabalho respeitando as normativas, com escalas especiais para atendimento dos pacientes e evitar aglomeração de pessoas;
- Está suspensa a discussão de casos com residentes no processo de liberação de laudos, devendo a liberação ser realizada individualmente pelo médico responsável. Os residentes não estão dispensados, conforme normativa da superintendência e reitoria;
- De acordo com a GR 24/2020, artigo 5ª parágrafo 1 de 16/03/2020, Reitoria – UNICAMP, os profissionais com mais de 60 anos, serão direcionados para atividades de menor exposição e ou horário alternativo para cumprimento integral da jornada;
- Todos os casos notificados com COVID-19 deverão constar na história clínica do paciente e comunicado aos profissionais da área que irão efetuar o atendimento;
- Orientações específicas sobre o Plano de Contingência e prevenção da transmissão para todo o pessoal da Radiologia/HC médicos, enfermagem, técnicos, funcionários administrativos;
- Minimizando as chances de exposições: Recepção do RX ao efetuar atendimento de pacientes, estabeleça uma triagem e que sejam informados eventuais sintomas de infecção respiratória para que seja adotadas ações preventivas apropriadas disponibilizar máscara facial;
- Exames de RX de casos suspeitos ou confirmados Covid 19, deverão ser encaminhados para Radiologia na faixa vermelha número 2 RX do PS (de segunda à sexta das 07:00 às 19:00hs plantão noturno e finais de semana encaminhar para recepção central da Radiologia).
- Pacientes com sintomas de infecção respiratória será destinado um espaço na Recepção-RX, separado que permita que esses pacientes em espera sejam isolados e com fácil acesso para higiene respiratória e agilizar o atendimento. Obs.; é necessário que todos os pacientes com



 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 14</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência	Elaboração: 10/03/2020

sintomas sejam devidamente identificados na história clínica e comunicado aos profissionais da Radiologia antecipadamente;

- Instalação de expositores de alertas visuais nas recepções e salas de esperas com informações aos pacientes instruções sobre higiene das mãos, higiene respiratória e etiqueta da tosse;
- Equipamento de Proteção Individual (EPI): todos os profissionais envolvidos no atendimento e em contato com pacientes devem utilizar
- Após os atendimentos os equipamentos de imagem utilizados para atendimento ao paciente deverão ser limpos e desinfetado de acordo com as instruções do Serv. infectologia do HC.

#### **RELAÇÕES PÚBLICAS**

- Atualizar o Boletim Coronavírus diariamente, com os dados atualizados do Corona no HC e Cecom. Esses dados são passados pela diretoria clínica e a divulgação acontece pelo mailist e também na intranet
- Divulgar via mail list para a comunidade interna toda informação repassada das áreas, mediante autorização da superintendência ou do comitê responsável
- Ser um ponto de apoio e informação à comunidade, através do telefone, e-mails e redes

#### **SERVIÇO SOCIAL**

- Manter atendimento social nos plantões do 3° e 6° andares e UER
- Orientar e encaminhar as mães da UTI Pediátrica para cidades e Estados de origem ou garantindo o transporte para as horas determinadas pelo hospital.
- Restringir o uso do telefone pelos pacientes deixando sob responsabilidade exclusiva do profissional.



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

SUPERINTENDÊNCIA

Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência

SPTD 14

Elaboração: 10/03/2020

### UNIDADE DE EMERGÊNCIA REFERENCIADA - TRIAGEM

- Os indivíduos de procura espontânea de atendimento serão recepcionados por uma equipe composta por um enfermeiro e um médico;
- Indivíduos que apresentarem sintomas respiratórios (febre, tosse, coriza e dor de garganta) serão indicados ao uso de máscara cirúrgica, bem com o seu acompanhante quando necessário;
- O enfermeiro e o médico triadores deverão utilizar para o atendimento, máscara cirúrgica, avental, gorro, óculos de proteção e luvas. O descarte da luva deverá ser efetuado entre os atendimentos;
- O paciente será triado por um enfermeiro realizando medida de pressão arterial, temperatura corporal e saturação do oxigênio;
- Os pacientes serão classificados como “leves” ou com necessidade de atendimento. Os casos considerados “leves” serão orientados e encaminhados para suas casas. Os casos com necessidade de atendimento serão encaminhados para o consultório 7 da UER;
- No consultório 7, os profissionais da saúde deverão utilizar máscara cirúrgica, avental, luvas e óculos de proteção. O descarte da luva deverá ser efetuado entre os atendimentos

### UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO

- Fluxo de circulação (entrada e saída) da equipe escalada no cuidado para atendimento ao COVID-19 será restrito à unidade de atendimento;
- A assistência dos pacientes deve seguir o protocolo de assistência que está disponível no posto da unidade (D3);
- A paramentação da equipe será realizada na área de paramentação localizada na antesala do posto D3.
- Os colaboradores que apresentarem sintomas respiratórios (febre, tosse, coriza e dor de garganta) no horário administrativo deverão ser encaminhados ao Cecom e nos demais horários para a UER;
- Para as atividades de apoio, haverá profissional dedicado em todos os turnos;
- Os recursos de farmácia, nutrição, enxoval serão entregues na antesala;

- As necessidades que surgirem no momento que não tenha profissional de apoio, por este estar tratando demandas externas, exemplo exames, chamar ajuda da supervisão;
- Fluxo de transição de cuidado e transferência do paciente serão executados pelo time escalado nesta unidade

### UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

#### FLUXO DE ADMISSÃO HOSPITALAR DO PACIENTE PEDIÁTRICO COM SUSPEITA DE COVID-19

- Caso suspeito: sintomas de desconforto respiratório, tosse e febre
- Havendo indicação de terapia intensiva, serão admitidos preferencialmente nos leitos de isolamento (Obs.: São 2 leitos, sendo 1 atualmente ocupado por paciente KPC)
- Se teste negativo para COVID-19, o paciente será retirado do isolamento
- Se houver indicação simultânea de admissão em terapia intensiva, a prioridade para admissão no leito de isolamento será do paciente mais velho

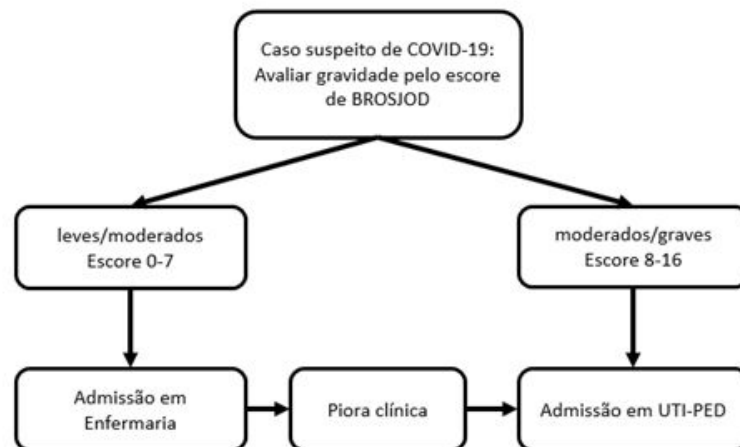



Figura 1. Fluxo de admissão hospitalar do paciente pediátrico com suspeita de COVID-19

- Após ocupação dos 2 leitos de isolamento, os pacientes suspeitos serão alocados nos leitos próximos à saída de emergência (à direita do posto de enfermagem)
  - Fica caracterizada situação crítica
  - Todos os profissionais que atendem dentro da unidade passam a utilizar EPI

 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 14</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência	Elaboração: 10/03/2020

- O total de leitos nesta área são 06 (seis)
- Fluxo dos profissionais que prestarão assistência, na situação descrita acima, aos casos suspeitos:
  - Deverão ser retirados uniformes privativos no centro cirúrgico
  - O banho e troca de roupas serão realizadas na sala atualmente destinado aos acompanhantes dos pacientes internados
  - A entrada dos profissionais será realizada pela porta principal e a saída pela “saída de emergência” (à direita do posto de enfermagem)
- Materiais/insumos
  - Máscara full face para VNI: 04 (quatro) URGENTE
  - Aparelhos de VPM, monitores e especialmente cabos de oxímetro
  - Berços específicos de terapia intensiva pediátrica: 04 (quatro)
  - Teste rápido/painel viral VSR
  - Teste rápido COVID-19
  - Fisioterapia disponível na enfermaria de pediatria

#### **NORMATIZAÇÃO DO FLUXO DE LEITOS DA UTI-PED PARA COVID-19**

- Antes da admissão
  - Coleta de material para detecção viral de todos os casos suspeitos para COVID-19 e H1N1. Coleta para VSR e/ou outros vírus se disponível.
  - Pacientes suspeitos com indicação de terapia intensiva, realizar tomografia computadorizada (TC) de tórax antes da admissão. Motivo: alterações tomográficas típicas da COVID-19 ocorrem precocemente e podem contribuir na decisão da estratégia ventilatória, enquanto não houver resultado do teste confirmatório.[1]
- Orientações para utilização dos leitos
  - Considerando que:



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

SUPERINTENDÊNCIA

Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência

SPTD 14

Elaboração: 10/03/2020

- A situação de maior risco para disseminação de aerossóis são aquelas de manipulação de via aérea (intubação, extubação e aspiração traqueal), uso de suporte ventilatório não invasivo e cânula nasal de alto fluxo;
- A segurança dos profissionais envolvidos na assistência aos casos suspeitos ou confirmados de COVID-19;
- Estabelecemos que:
  - A intubação traqueal deverá ser realizada exclusivamente nos leitos de isolamento obedecendo todas as regras estabelecidas no protocolo específico da unidade “UTI Pediátrica: Intubação Traqueal da COVID-19” e as normas de segurança individual estabelecidas pela instituição;
  - O paciente em uso de cateter nasal de alto fluxo (CNAF) ou ventilação não-invasiva (VNI) deverão ser mantidos nos leitos de isolamento;
  - Pacientes com indicação de cateter nasal de alto fluxo (CNAF) ou ventilação não-invasiva (VNI) terão prioridade sobre os pacientes intubados para o uso do leito de isolamento;
  - Pacientes intubados deverão ser removidos para os leitos 415 e 417 para
  - Pacientes com teste negativo para COVID-19 deverão ser imediatamente retirados dos leitos de isolamento.

### **INTUBAÇÃO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS COM SUSPEITA DE COVID-19**

1. Montar o quarto de isolamento completo com o respirador, sem base aquecida, e o filtro viral.
2. Planejamento prévio do procedimento de intubação entre os envolvidos.
3. Proteção ao profissional – EPI completo (gorro, avental duplo impermeável, máscara N95, óculos de proteção ou escudo facial, 2 pares de luvas)
4. Equipe reduzida: 1 médico experiente (EPI completo) + 1 enfermeiro (EPI completo). Médico assistente de prontidão
5. Manter a porta fechada e entrar com todo o material necessário (sequência rápida de intubação + atropina, tubo, fixação, Trachcare® e filtro viral). Entrega de outros materiais – deixar na porta e afastar-se

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO**

SUPERINTENDÊNCIA

Procedimento de atuação das áreas durante execução do Plano de Contingência

**SPTD 14**

Elaboração: 10/03/2020

6. Pré-oxigenação – EVITAR A FORMAÇÃO DE AEROSSOL
  - a. Até 5 minutos em O<sub>2</sub> 100% (máscara não reinalante com máscara cirúrgica por cima)
  - b. Respirador em espontânea com FiO<sub>2</sub> 100% e PEEP 5 + máscara com coxim + filtro viral)
  - c. SE NECESSÁRIA A VENTILAÇÃO MANUAL – evitar volume elevado (expansibilidade adequada); máscara bem vedada com filtro viral
7. SRI – considerar uso de atropina se pré-oxigenação ineficiente (SO<sub>2</sub> < 94%); bloqueador neuromuscular para evitar a tosse
8. Tubo sempre com balonete – insuflar após a inserção e antes da ventilação com pressão positiva. Visar escape ZERO
9. Instalar o filtro antiviral assim que o tubo for inserido para depois ventilar.
10. Confirmação da intubação: evitar contaminar-se com o estetoscópio. Se possível, usar capnografia. Fazer Raio-X de tórax
11. Aspiração com sistema fechado (Trachcare®)
12. Caso seja necessário desconectar momentaneamente o sistema é recomendável clampar o tubo (se possível hiperoxigenar e hiperventilar antes)



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

SUPERINTENDÊNCIA

Fluxo de entrada do paciente

SPTD 15

Elaboração: 10/03/2020

Elaboração: Comitê de Crise

Revisão nº: 1

Revisão: Ana Paula Beppler

Data revisão: 12/06/2020

Aprovação: Comitê de Crise

Data aprovação:

### FINALIDADE

Apresentar o fluxograma de atendimento ao paciente que chega à instituição com suspeita de infecção por Coronavírus

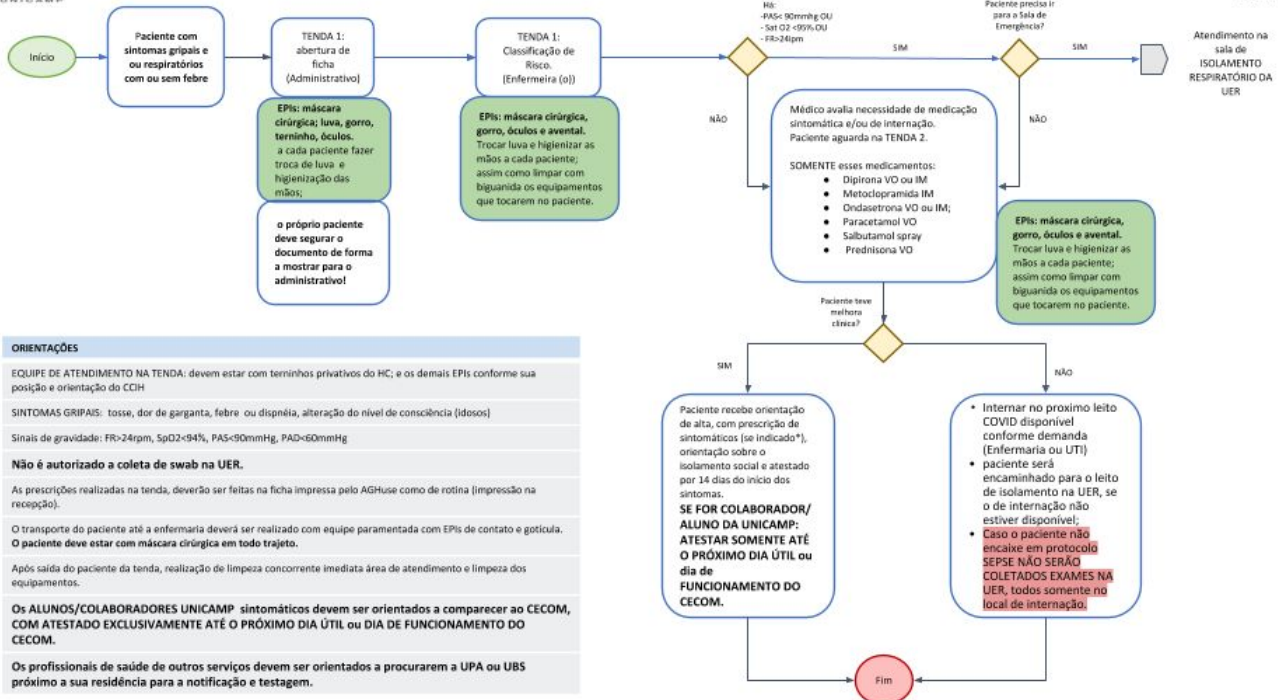
### EXECUTANTES

Equipe multiprofissional da UER

### PROCEDIMENTOS

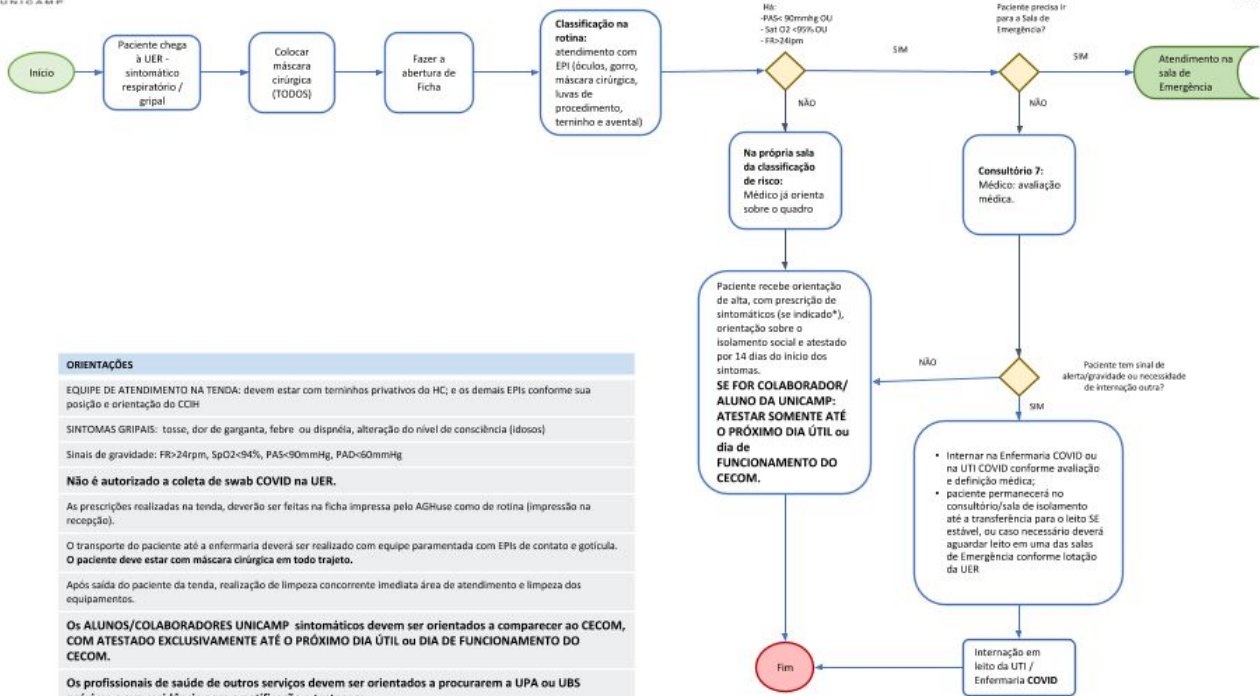


#### Fluxograma de atendimento ao Atendimento de casos suspeitos de Coronavírus 2019-nCoV - Para Pacientes ADULTOS -



atualizado em 12.06.2020

## Fluxograma de atendimento ao Atendimento de casos suspeitos de Coronavírus 2019-nCorv - Para Pacientes de PROCURA ESPONTÂNEA - sem Tenda



### ORIENTAÇÕES

**EQUIPE DE ATENDIMENTO NA TENDA:** devem estar com terminhos privativos do HC, e os demais EPIs conforme sua posição e orientação do CCH

**SINTOMAS GRIPAIS:** tosse, dor de garganta, febre ou dispnéia, alteração do nível de consciência (idosos)

Sinais de gravidade: FR>24rpm, SpO2<94%, PA>90mmHg, PAD<60mmHg

**Não é autorizado a coleta de swab COVID na UER.**

As prescrições realizadas na tenda, deverão ser feitas na ficha impressa pelo AGHuse como de rotina (impressão na recepção).

O transporte do paciente até a enfermaria deverá ser realizado com equipe paramentada com EPIs de contato e gotícula. **O paciente deve estar com máscara cirúrgica em todo trajeto.**


Após saída do paciente da tenda, realização de limpeza concorrente imediata área de atendimento e limpeza dos equipamentos.

**Os ALUNOS/COLABORADORES UNICAMP sintomáticos devem ser orientados a comparecer ao CECOM, COM ATESTADO EXCLUSIVAMENTE ATÉ O PRÓXIMO DIA ÚTIL ou DIA DE FUNCIONAMENTO DO CECOM.**

**Os profissionais de saúde de outros serviços devem ser orientados a procurarem a UPA ou UBS próximo a sua residência para a notificação e testagem.**

atualizado em 12.06.20



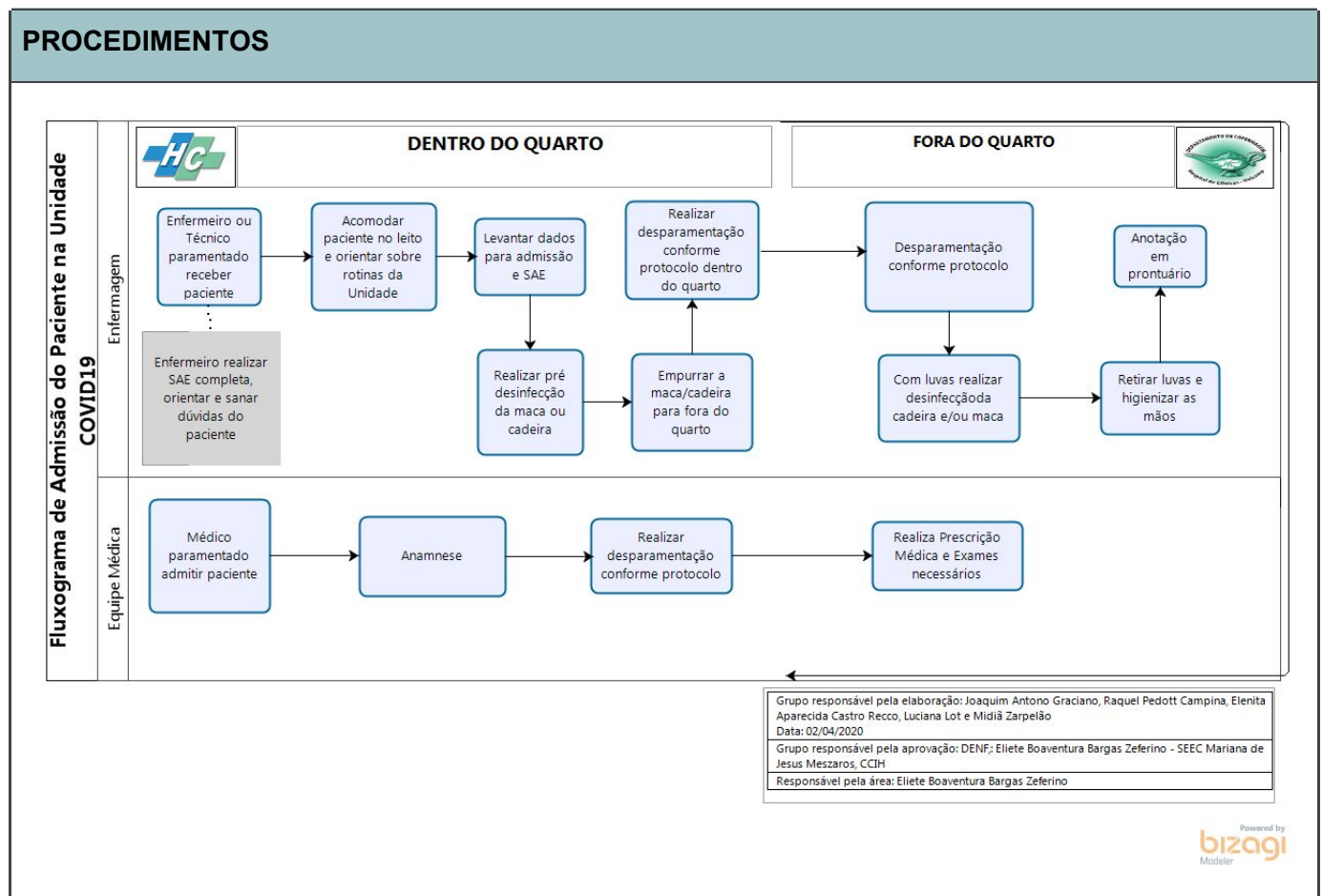
	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 16</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Fluxo de admissão do paciente na internação	Elaboração: 02/04/2020
Elaboração: Joaquim Antonio Graciano, Raquel Pedott Campina, Elenita Aparecida Castro Recco, Luciana Lot, Midiã Zarpelão		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise e Mariana de Jesus Meszarros		Data aprovação:


**FINALIDADE**

Apresentar o fluxograma de admissão do paciente nas unidades destinadas a atendimento de pacientes suspeitos ou confirmados COVID-19

**EXECUTANTES**

Equipe multiprofissional da unidade de admissão do paciente



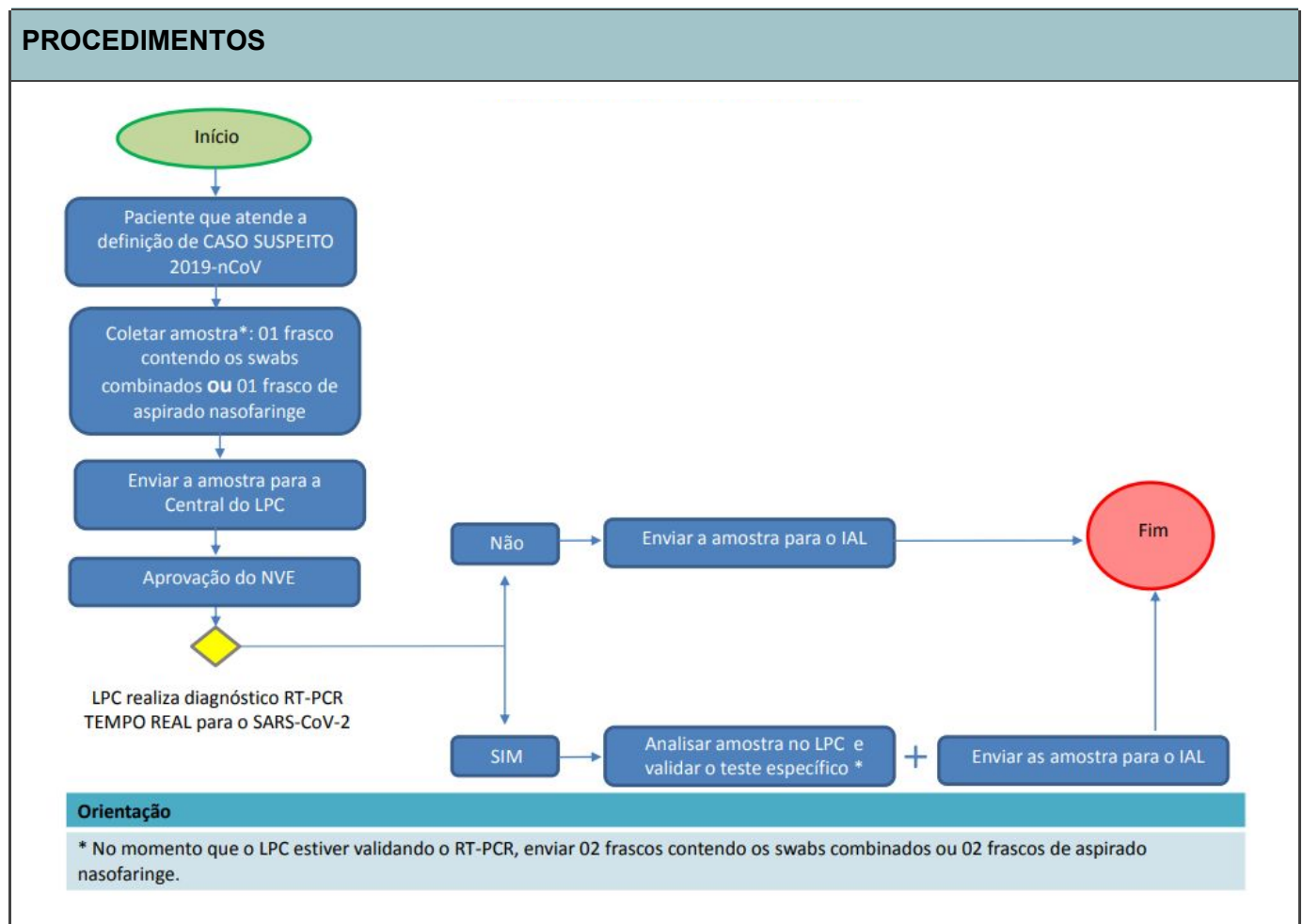
 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 17</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Diagnóstico laboratorial e encaminhamento de amostras	Elaboração: 06/04/2020
Elaboração: LPC, Joaquim Antonio Graciano, Raquel Pedott Campina, Elenita Aparecida Castro Recco, Priscila Silva Urquiza, Midiã Zarpelão		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise e Mariana de Jesus Meszarros		Data aprovação:

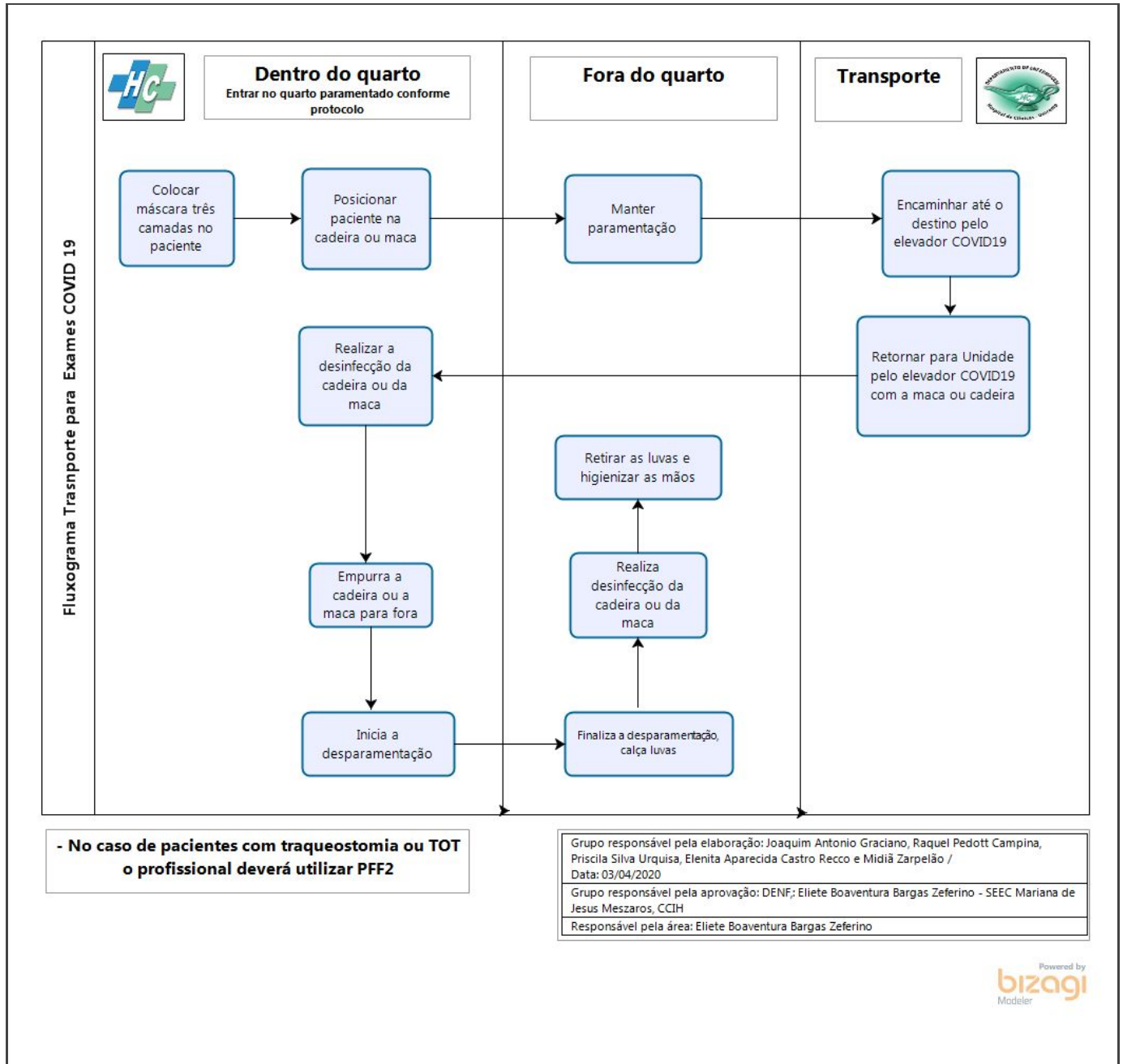
**FINALIDADE**


Apresentar o fluxograma de recebimento de amostras de pacientes suspeitos de COVID-19 e fluxo do diagnóstico laboratorial

**EXECUTANTES**

Equipe multiprofissional da unidade de internação do paciente e Laboratório de Patologia Clínica





 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 18</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Protocolos Assistenciais	Elaboração: 06/04/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 1
Revisão: Mariana Salhab D. Schweller		Data revisão: 16/04/2020
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar Protocolo Assistencial de Manejo Clínico do Paciente Semi-crítico e do Paciente internado nas enfermarias Adulto

<b>EXECUTANTES</b>
Equipe multiprofissional

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p>Para acessar o protocolo de Manejo Clínico do Paciente Semi-crítico, clique no link abaixo:  <a href="https://drive.google.com/open?id=1fYkyJICxuW1GP3pmJNI9VVCX2g-50-1d">https://drive.google.com/open?id=1fYkyJICxuW1GP3pmJNI9VVCX2g-50-1d</a></p> <p>Para acessar o protocolo de Manejo do Paciente internado na enfermaria, clique no link abaixo  <a href="https://drive.google.com/open?id=1XFdeCDp4bEw3EMKV0SYywKO6RJsI2orG">https://drive.google.com/open?id=1XFdeCDp4bEw3EMKV0SYywKO6RJsI2orG</a></p> <p>Os protocolos também estão disponíveis na página dos manuais na intranet:  <a href="https://intranet.hc.unicamp.br/node/3508">https://intranet.hc.unicamp.br/node/3508</a></p>



## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

SUPERINTENDÊNCIA

Fluxo de materiais encaminhados à CME

SPTD 19

Elaboração: 02/04/2020

Elaboração: Joaquim Antonio Graciano, Raquel Pedott Campina, Midiã Zarpelão, Elenita Apda C Recco, Eliane Molina, Luciana Lot, Rafael Marconato, Nelisa Abe da Cruz Almeida

Revisão nº: 0

Revisão: Mariana Salhab D. Schweller

Data revisão: NA

Aprovação: Comitê de Crise e Mariana de Jesus Meszarros

Data aprovação:

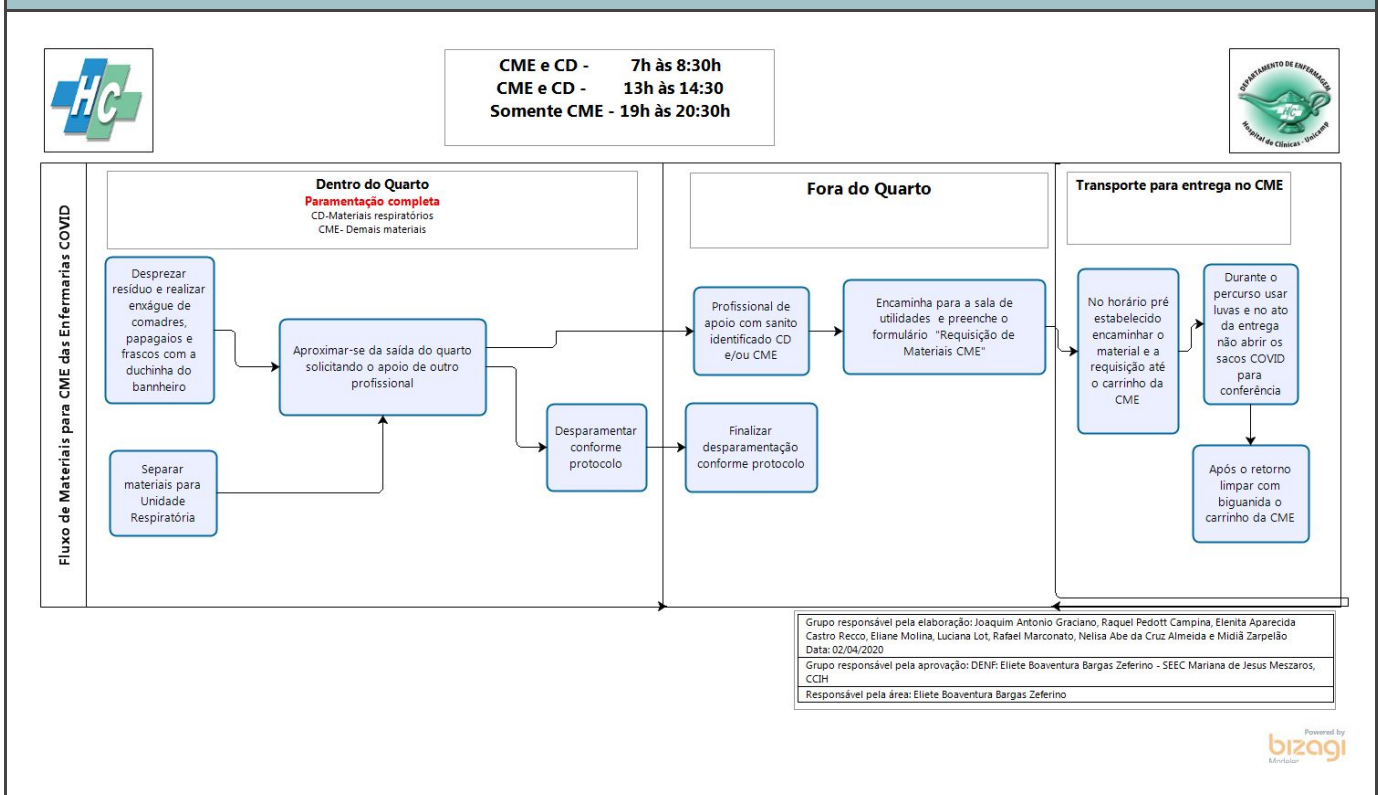
### FINALIDADE


Apresentar Protocolo Assistencial de Manejo Clínico do Paciente Semi-crítico e do Paciente internado nas enfermarias Adulto

### EXECUTANTES

Equipe multiprofissional

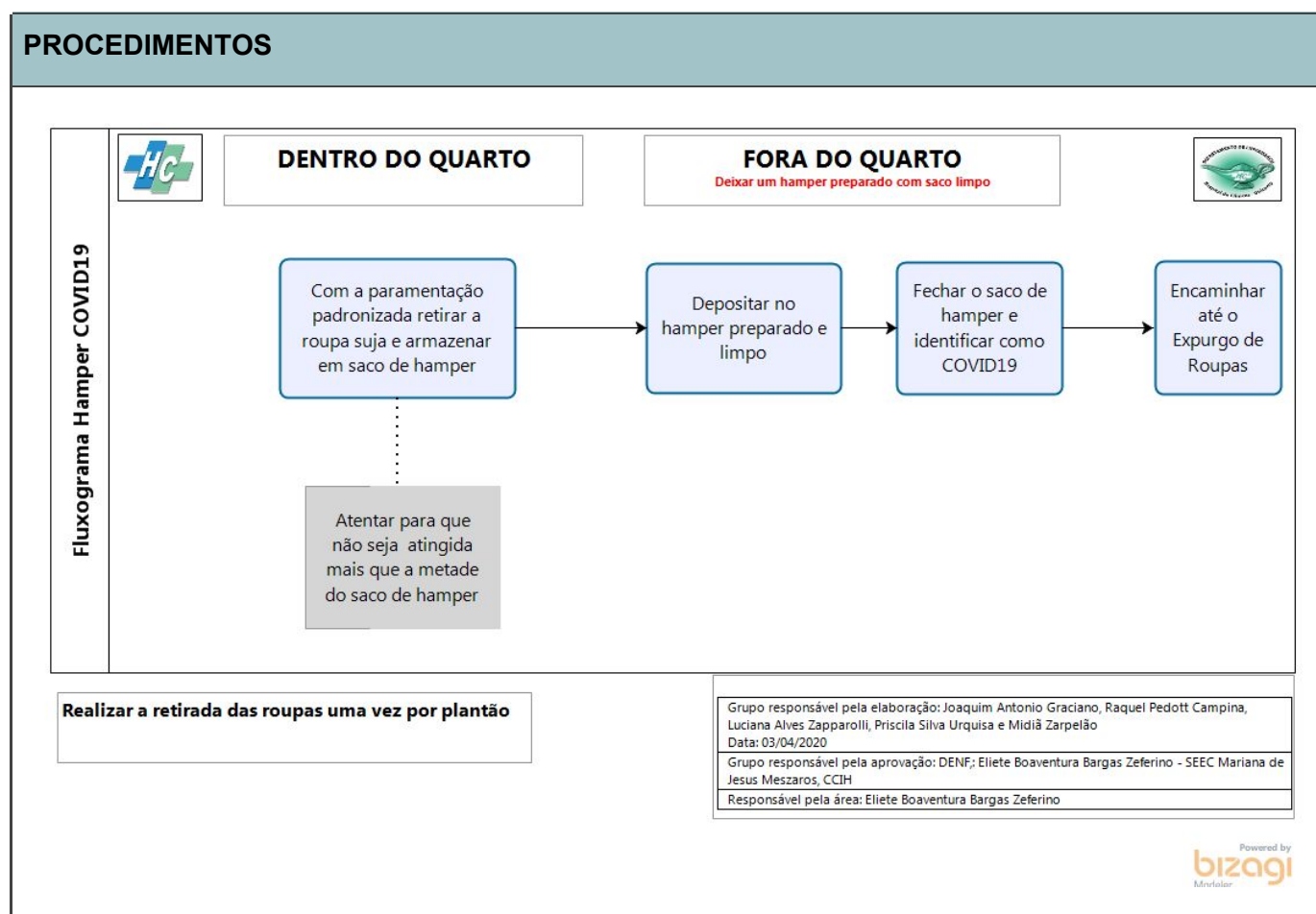
### PROCEDIMENTOS




	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 20</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Fluxo de manejo do Hamper nas unidades COVID-19	Elaboração: 03/04/2020
Elaboração: Joaquim Antonio Graciano, Raquel Pedott Campina, Luciana Alvez Zapparolli, Priscila Silva Urquiza, Midiã Zarpelão		Revisão nº: 0
Revisão: Mariana Salhab D. Schweller		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise e Mariana de Jesus Meszarros		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar fluxograma para manejo do Hamper nas unidades com internação de pacientes suspeitos ou confirmados COVID-19

<b>EXECUTANTES</b>
Equipe de enfermagem




 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 21</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Visitantes e Acompanhantes	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Descrever as regras vigentes para visitantes e acompanhantes durante execução do plano de contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Seguranças, recepcionistas, equipe assistencial

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p>Visitas não são recomendadas neste momento para nenhum paciente, principalmente visitantes com idade superior a 60 anos, grupo de maior risco. As imprescindíveis devem seguir as orientações conforme área e situação:</p> <p><b>PARA PACIENTES INTERNADOS COM SUSPEITA OU CONFIRMAÇÃO DE INFECÇÃO POR COVID-19</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Não haverá visita.</li> </ul> <p><b>UTI PEDIÁTRICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A entrada do acompanhante será liberada em dois horários, evitando assim a circulação excessiva de pessoas. O mesmo poderá permanecer na UTI das 09h às 18h</li> <li>• A visita acontecerá às 16h, sendo permitido apenas para o pai ou acompanhante legal.</li> </ul> <p><b>UTI ADULTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nas unidades com paciente com COVID-19: Visita suspensa.</li> </ul>

 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 21</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Visitantes e Acompanhantes	Elaboração: 10/03/2020

- Demais pacientes na UTI: Das 16h às 17h, 1 pessoa.
- Acompanhantes não estão autorizados neste período.

### **UNIDADE DE INTERNAÇÃO**

- A visita será liberada conforme abaixo:
  - 4º Andar: 14h às 14:45h, 1 pessoa por 30 minutos
  - 5º Andar: 15h às 15:45h, 1 pessoa por 30 minutos
  - 6º Andar: 16 às 16:45h, 1 pessoa por 30 minutos


### **UNIDADE DE EMERGÊNCIA REFERENCIADA**

- Visitas suspensas
- Serão permitidos acompanhantes apenas conforme legislação
- Horário de troca de acompanhante: 17h
- A saída de funcionário e visitantes após às 19h deve ser feita exclusivamente pelo F1

### **ACOMPANHANTES**

- Serão permitidos acompanhantes apenas conforme legislação. Para o paciente com acompanhante não haverá visita de horário
- Horário de troca de acompanhante: 17h




 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 22</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Orientações sobre higienização das mãos	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Informar passos adotados na padronização da higienização das mãos no HC/Unicamp

<b>EXECUTANTES</b>
Colaboradores, pacientes, acompanhantes, visitantes

<b>MATERIAL NECESSÁRIO (QUANDO HOVER)</b>
Sabonete ou solução alcoólica

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p>A higienização das mãos é um dos principais passos para prevenção da infecção pelo coronavírus, devendo ser realizada conforme orientações das figuras seguintes e nos 5 momentos de higienização das mãos:</p> 
<p>Figura 1. 5 momentos de higienização das mãos</p>

## Como Higienizar as Mãos com Água e Sabonete?

Higienize as mãos com água e sabonete apenas quando estiverem visivelmente sujas! Senão, friccione as mãos com preparações alcoólicas!


 Duração de todo o procedimento: 40 a 60 seg



Figura 2. Quadro informativo sobre higienização das mãos com água e sabonete

## Como Fazer a Fricção Anti-Séptica das Mãos com Preparações Alcoólicas?

Friccione as mãos com Preparações Alcoólicas! Higienize as mãos com água e sabonete apenas quando estiverem visivelmente sujas!



 Duração de todo o procedimento: 20 a 30 seg




Figura 3. Quadro informativo sobre higienização das mãos com preparação alcoólica

 Hospital de Clínicas UNICAMP	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 23</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Uso de EPI'S	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 2
Revisão: Serviço de Epidemiologia Hospitalar		Data revisão: 18/05/2020
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
<p>Apresentar a recomendação do CCIH em relação à necessidade de uso de EPI's durante o plano de contingência de coronavírus e a sequência de colocação e retirada de EPI's</p> <p>Fonte: Normas de controle de infecção da Seção de Epidemiologia Hospitalar – SEH – Hospital de Clínicas</p>

<b>EXECUTANTES</b>
Todos os profissionais

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p>O arquivo está disponível na página do Serviço de Epidemiologia Hospitalar da intranet no site do HC-Unicamp.</p> <p>Caso não consiga acessar a intranet, o link para o arquivo em .pdf é:  <a href="https://drive.google.com/open?id=1eNE-_v1F8e8bhaMCoPZeapI3BkwKqBMD">https://drive.google.com/open?id=1eNE-_v1F8e8bhaMCoPZeapI3BkwKqBMD</a></p> <p>A capacitação de colaboradores para paramentação e desparamentação foi realizada pela equipe do CCIH de 15 a 30/03/2020.</p>


 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 24</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Plano de contingência de EPIs	Elaboração: 04/04/2020
Elaboração: Serviço de Epidemiologia Hospitalar		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar a recomendação atual em relação a uso de EPIs conforme plano de contingência de EPIs estabelecido conforme insumos disponíveis, tempo previsto de estoque e nível de criticidade de contingenciamento

<b>EXECUTANTES</b>
Todos os profissionais

<b>PROCEDIMENTOS</b>		
Abaixo é apresentada a orientação de uso para cada EPI no momento atual:		
SITUAÇÃO	DESCRIÇÃO	PONTO DE CORTE PARA MUDAR A SITUAÇÃO (Dias de estoque)
<b>Máscara cirúrgica</b>		
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descartar a cada procedimento</li> <li>• Uso contínuo: descartar a cada 4 horas ou úmida</li> </ul>	30 dias
<b>Máscara N95/PFF2</b>		
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eliminar uso inadequado em áreas ou procedimentos que não gerem aerossol</li> <li>• Centralizar entrega no Setor de Consignados</li> <li>• Descarte centralizado de PFF2 usados</li> <li>• Uso por tempo indeterminado</li> <li>• Troca se alteração estrutural, saturação ou contaminação</li> </ul>	Zero


<b>Avental TNT</b>		
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensionamento de consumo por paciente-dia</li> <li>• Disponibilização em kits</li> <li>• Confeção de aventais de tecido</li> </ul>	30 dias
<b>Avental impermeável</b>		
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Restrição a procedimentos com grande quantidade de fluidos corpóreos</li> <li>• Validação de insumos não hospitalares</li> <li>• Incorporação de banho seco</li> </ul>	15 dias
<b>Gorro</b>		
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descarte ao término do turno</li> <li>• Confeção de gorro de pano</li> </ul>	15 dias
<b>Viseiras / Protetor facial</b>		
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilizar viseira / protetor facial permanentes com desinfecção após uso</li> </ul>	Zero
<b>Álcool Higiene das Mãos</b>		
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirar refis de álcool espuma das áreas administrativas</li> <li>• Disponibilizar álcool líquido em recipientes individuais</li> <li>• Abastecer apenas áreas assistenciais</li> </ul>	Zero

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 25</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Vigilância Epidemiológica	Elaboração: 04/04/2020
Elaboração: Serviço de Epidemiologia Hospitalar		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Instituir comunicação institucional do NVE, Manter as informações atualizadas, Revisar as definições de vigilância sistematicamente, diante de novas evidências ou recomendações.

<b>EXECUTANTES</b>
Equipe Núcleo de Vigilância Epidemiológica

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<b>ACOMPANHAMENTO DE CASOS PÚBLICO-ALVO DAS AÇÕES DE COMUNICAÇÃO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Interno: Monitorar e acompanhar casos institucionais</li> <li>● Externo: notificar casos suspeitos a vigilância sanitária</li> <li>● Acompanhar diariamente o perfil epidemiológico institucional</li> <li>● Alimentar bases de dados de contingência institucional</li> <li>● Prestar assessoria técnica ao comitê de crise</li> </ul>

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 26</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Dimensionamento de recursos	Elaboração: 04/04/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Padronizar insumos, medicamentos, equipamentos e equipes que serão monitorados durante a contingência

<b>EXECUTANTES</b>
Setor de previsão, almoxarifado, engenharia clínica, unidade respiratória, coordenação de médicos, coordenação de enfermagem, coordenação de fisioterapia.

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>DIMENSIONAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS</b></p> <p><b>Responsáveis: Wellington e Davi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Atualização diária das planilhas de controle de estoques de itens de consumo com acompanhamento de dias de estoque conforme número de itens disponíveis.</li> <li>● Atualização e acompanhamento do consumo de itens por área de atendimento</li> <li>● Fazer cálculo prospectivo considerando 6 meses de consumo para aquisições</li> <li>● Desenvolver processo de registro de entrega e controle de EPI</li> <li>● Os itens abaixo são os itens imprescindíveis para atendimentos COVID</li> </ul> <p><b><u>Insumos</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Avental bilaminado (impermeável)</li> <li>➤ Máscara 03 camadas (cirúrgica)</li> <li>➤ Avental TNT (precaução de contato)</li> <li>➤ Luva látex cirúrgica 6,5</li> <li>➤ Luva látex cirúrgica 7,5</li> <li>➤ Luva látex cirúrgica 8,5</li> <li>➤ Touca</li> </ul>



- Máscara PFF2
- Máscara de proteção facial (viseira de plástico transparente)
- Filtro Hepa adulto
- Filtro Hepa Pediátrico e Neonatal
- Filtro bacteriano adulto
- Filtro bacteriano pediátrico
- Filtro bacteriano neonatal
- Trachcare nº 6
- Trachcare nº 8
- Trachcare nº 12
- Banho Seco
- Termômetros
- Manguitos para esfigmomanômetros
- Esfigmomanômetros aneróides
- Estetoscópios adulto
- Conjuntos Privativos

**Medicamentos e soluções**

- Lidocaina 2% S/ Adrenalina Fr 20 ml
- Fentalina, Citrato 0,05mg/ml, 10 ml
- Dextrocetamina 50mg/ml Fr-Amp 2ml
- Propofol 10mg/ml, Fr/Amp ou Amp. 20ml
- Midazolan 5mg/ml, Amp. 10ml
- Brometo Rocuronio 10mg/ml
- Succinilcolina Cloreto 100mg Fr/Amp
- Dubutamina, 12,5 mg/ml, Ampola 20ml, Indivi
- Nor-Epinefrina 8mg (2mg/ml, Amp.4ml)-Ambar
- Epinefrina 1mg/ml, Amp. 1ml
- Ringer com Lactato Bolsa Flex. 500ml
- Cloreto de Sódio 9mg/ml (0,9%) Sol.Inj 1000ml
- Cloreto de Sódio 10% Ampola 10ml
- Cloreto de Sódio 0,9%, Ampola 10ml

- Cloreto de Sódio 0,9% BO Flexivel 250ml
- Cloreto de Sódio 9mg/ml (0,9%) Sol. Inj.
- Gluconato de Cálcio 10% Amp. 10 ml
- Sulfato de Magnésio 10% Amp. 10ml
- Cloreto de Potássio 19,1% Amp. 10ml
- Cloreto de Cálcio Dihidratado 100mg/ml
- Sol. Hemodiálise NA 105Meq/L+mg 1,5
- Solução Anticoagulante ACD

## **DIMENSIONAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE EQUIPAMENTOS**


### **Responsáveis: Zulma e Bruna**

- Atualização diária das planilhas de controle de equipamentos conforme número disponíveis
- Atualização e acompanhamento da distribuição por área de atendimento
- Os equipamentos abaixo são imprescindíveis para atendimentos COVID
  - Bomba de Infusão para medicação
  - Bomba de infusão para dieta
  - Monitor multiparamétrico
  - Ventilador Mecânico não invasivo
  - Ventilador mecânico invasivo
  - Desfibrilador

## **DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL**

### **Responsáveis: Prof. Dr. André, Eliete, Luciana, Mauricio, demais diretores e supervisores**

- Alinhar escalas de colaboradores para atendimento de pacientes críticos e pacientes COVID considerando índice de segurança técnica
- Redimensionar colaboradores das unidades com bloqueio ou restrição de atendimento para unidades em funcionamento
- Fazer cálculo prospectivo considerando afastamentos de colaboradores
- Principais equipes envolvidas na assistência direta aos pacientes COVID 19
  - Médica, Enfermagem, Fisioterapia


 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 27</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Fluxo de Comunicação	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Padronizar as formas de comunicação durante aplicação do plano de contingência do Coronavírus


<b>EXECUTANTES</b>
Setor de relações públicas e imprensa e líderes das áreas

<b>MATERIAL NECESSÁRIO (QUANDO HOVER)</b>
E-mail, cartazes, internet, computador e celular

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>PÚBLICO-ALVO DAS AÇÕES DE COMUNICAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interno: Colaboradores assistenciais e administrativos, terceirizados, FCM, médicos contratados e COREME</li> <li>• Externo: Governo do Estado de São Paulo, DRS e Unicamp</li> <li>• Mídia: Imprensa externa</li> <li>• Sociedade: Usuários da rede pública de saúde, gestores municipais, comunidade da Unicamp</li> </ul> <p><b>CANAIS DE COMUNICAÇÃO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• On-line: Intranet, site institucional, maillist, Instagram e WhatsApp</li> <li>• Off-line: TV, rádio, revistas, jornais e comunicados internos</li> </ul> <p><b>AÇÕES REALIZADAS</b></p>

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 27</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Fluxo de Comunicação	Elaboração: 10/03/2020

- Produção e divulgação de conteúdo informativo acerca do novo coronavírus para a comunidade interna e externa
- Contato permanente com a imprensa (envio de notas, agendamento de entrevistas, repasse de sugestão de pautas)
- Monitoramento das redes sociais e dos veículos de comunicação para esclarecer rumores, boatos e informações equivocadas acerca do novo coronavírus

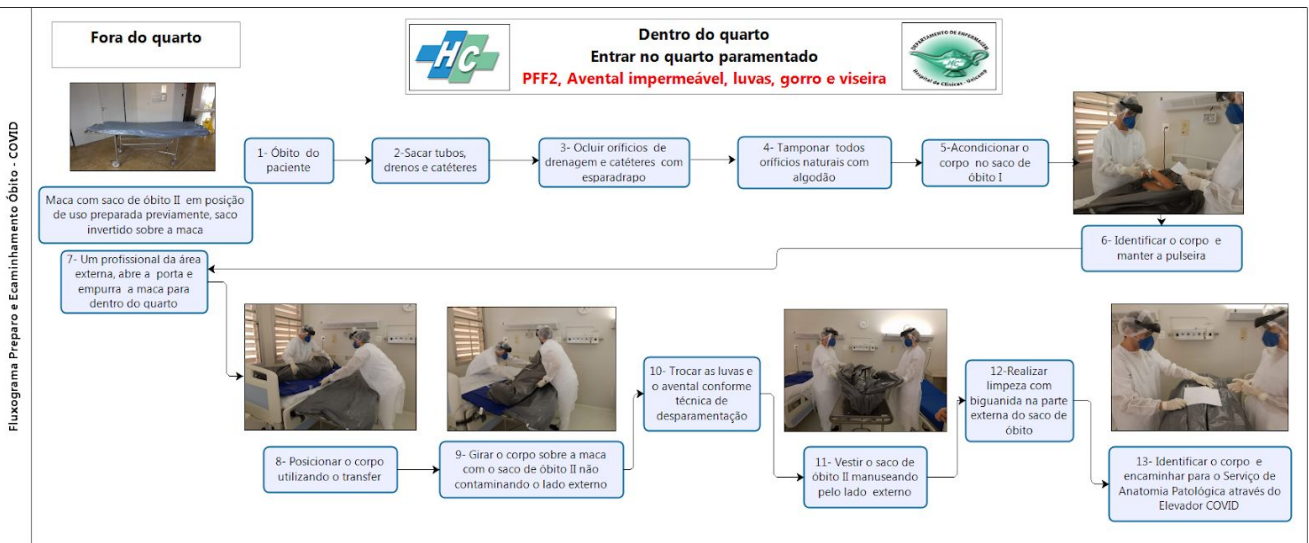
 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 28</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Fluxo do óbito	Elaboração:06/04/2020
Elaboração: Comitê de Crise, Laboratório de Anatomia Patológica, Serviço de Segurança, Serviço de Óbito		Revisão nº: 3
Revisão: Mariana Salhab, Wellington Hisatugo		Data revisão: 18/05/2020
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar fluxograma de manejo do óbito de pacientes com suspeita ou confirmação de infecção por COVID-19

<b>EXECUTANTES</b>
Serviço de óbito, do Laboratório de Anatomia Patológica e Equipe de Enfermagem

<b>MATERIAL NECESSÁRIO (QUANDO HOUVER)</b>
2 sacos mortuários Etiqueta de identificação de óbito de risco biológico 3 Fita adesiva larga Plástico com alta gramatura Algodão / gaze (para tamponamento) Esparadrapo Biguanida EPIs

<b>PROCEDIMENTOS</b>
Segue fluxograma de Preparo do corpo e, abaixo, de manejo do óbito de pacientes com suspeita de COVID:




- Manter rotina de preenchimento do formulário "Identificação do Corpo Pós Óbito"
- Encaminhar junto do corpo a etiqueta de identificação já carimbada e assinada
- Retornar para a Enfermaria pelo elevador COVID
- Realizar a limpeza da maca com biguanida
- Após realizar desparamentação conforme protocolo

Grupo responsável pela elaboração: Joaquim Antonio Graciano, Raquel Pedott Campina, Priscila Silva Urquiza, Flávia Aparecida Castro Recco e Mídiá Zarpelão /  
Data: 02/04/2020  
Grupo responsável pela aprovação: DENI: Eliete Boaventura Bargas Zelerino - SEEC Mariana de Jesus Meszaros, CQH  
Responsável pela área: Eliete Boaventura Bargas Zelerino






	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 29</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Listagem de ramais	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 01
Revisão: Mariana Salhab		Data revisão: 04/04/2020
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar listagem dos principais ramais utilizados durante o plano de contingência

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<p><b>RAMAIS DO HC</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Capelania: 17671</li> <li>● CCIH: 17054</li> <li>● Central de doações: 18329 / 18796 / 99834.8160 / email: amigosdohcunicamp@hc.unicamp.br</li> <li>● Centro Cirúrgico de Urgência: 17534 / 17089 (Dir. Administrativa) / 18335 (Dir Enfermagem)</li> <li>● Diretor administrativo da UER: 18776 / 18786</li> <li>● Diretoria Clínica: 18003 / 18004</li> <li>● Higiene: 18325</li> <li>● Hotelaria (rouparia): 18324</li> <li>● Laboratório de Patologia Clínica: 17435 (Microb.) / 17037 (Líq. Biol.)</li> <li>● Núcleo de Qualidade e Segurança em Saúde: 18001</li> <li>● Plantão Administrativo Celular: 9.9783.6620</li> <li>● Radiologia: 17661(Diretoria) / 17822 (Recepção Diurna) / 17658 (Plantão Noturno e FDS) / 17628 (Ultrassom)</li> <li>● Recursos Humanos: 17501</li> <li>● Radiologia: tomografia 17647 e recepção 17822 / 17658</li> <li>● Serviço de óbito: 17636 / 17491</li> <li>● Serviço de Segurança: 18232 (diretoria) / 17004 / 17457 (Supervisão), 17781 (Central de Visitas), 17229 (Portaria F1)</li> <li>● Serviço Social: 3521.8785 (Pronto Socorro 24hs e Sáb.Dom.Feriado das 7h00 às 19h000, 3521.7104 (Enfermaria 6º Andar)</li> <li>● Superintendência: 18008 ou 17138</li> </ul>




 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 29</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Listagem de ramais	Elaboração: 10/03/2020

- Supervisão de Enfermagem da UER: 18328 / 18777
- Supervisão de Enfermagem do Noturno: 99835.9310 / 99835.6310
- Supervisão de enfermagem da Unidade de internação Pediátrica: 17576
- Supervisão de enfermagem da Unidade de Internação de Adultos (UIA): Celular: 9.9835.9310 e Celular: 9.98.643212 – Diurno e Noturno
- Unidade Respiratória: 18302 / 17656
- Unidade Transfusional: 17003 / 17043 e Laboratório: 17246

#### **CONTATOS EXTERNOS:**

- Departamento de Vigilância em Saúde (DEVISA): Direção: Andrea Paula Bruno Von Zuben (19) 2116-0233 ou 2116-0187
- Departamento Regional de Saúde VII (DRS): Diretor: Mirella Povinelli 3739.7012 – Coordenação, 3739.7068, 3739.7081 e 3739.7018
- CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS DE CAMPINAS: 3294.5751 ou FAX: 3252.6842
- CROSS: (11) 3130.6700 ou FAX: (11) 3130.6755
- SAMU: 192 ou FAX: 3273.1119
- AUTOBAN: (11) 4589.4001

 <p>Hospital de Clínicas UNICAMP</p>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 30</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Referencial bibliográfico	Elaboração: 10/03/2020
Elaboração: Comitê de Crise		Revisão nº: 0
Revisão:		Data revisão: NA
Aprovação: Comitê de Crise		Data aprovação:

<b>FINALIDADE</b>
Apresentar o referencial bibliográfico usado para embasamento científico deste POP

<b>PROCEDIMENTOS</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Who. Novel Coronavirus(2019-nCoV). SITUATION REPORT-1;21 JANUARY 2020.</li> <li>2. Who. Novel Coronavirus(2019-nCoV). SITUATION REPORT-7;27 JANUARY 2020.</li> <li>3. Who. Novel Coronavirus(2019-nCoV). SITUATION REPORT-11; 31 JANUARY 2020.</li> <li>4. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Protocolo de tratamento de Influenza: 2017so eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. – Brasília: Ministério da Saúde, 2018.</li> <li>5. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador. Plano de Resposta às Emergências em Saúde Pública / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador. – Brasília Ministério da Saúde, 2014.</li> <li>6. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância Epidemiológica. Grupo Executivo Interministerial. Plano brasileiro de preparação para enfrentamento de uma pandemia de influenza • IV Versão; Brasília: Ministério da Saúde, 2010.</li> <li>7. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Coordenação Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. Guia de Vigilância em Saúde: volume único. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. – 4ª. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2019.</li> <li>8. Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19 5 COE/SVS/MS   Fev. 2020</li> <li>9. SES-SP. Resolução SS 13 de 29/01/2019. Nº 20-DOE- Seção 1-p.50. Institui o</li> </ol>

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO**

SUPERINTENDÊNCIA

Referencial bibliográfico

**SPTD 30**

Elaboração: 10/03/2020

Centro de Operações de emergências em Saúde Pública Estadual (COE-SP) da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.


10. Secretaria de Vigilância em Saúde. Centro de Operações de Emergência em Saúde. Boletim Epidemiológico COE-nº01, Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV) Janeiro , 2020.

**SPTD 06**

1. Xia W, Shao J, Guo Y, Peng X, Li Z, Hu D. Clinical and CT features in pediatric patients with COVID-19 infection: Different points from adults. *Pediatr Pulmonol.* 2020 Mar 5. doi: 10.1002/ppul.24718.
2. World Health Organization. (2020). Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: interim guidance, 13 March 2020. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331446>.
3. Royal College of Pediatrics and Child Health. (2020). COVID-19 - guidance for paediatric intensive care services. <https://picsociety.uk/wp-content/uploads/2020/03/PICS-Covid-19-guidance-v4.0-14Mar2020-1.pdf>

**Links**

- [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-duringhealth-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-duringhealth-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)
11. [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspectednovel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-andmanagement-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspectednovel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-andmanagement-of-contacts)
  12. <http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28>
  13. hotsite com orientações sobre o coronavírus: <http://saopaulo.sp.gov.br /coronavirus/>.
  14. Documento de “Medidas de prevenção e controle de infecção a serem adotadas na assistência à saúde” para profissionais de saúde, disponível no endereço eletrônico: [http://www.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-devigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissaorespiratoria/coronavirus/coronavius\\_orientacoes\\_pas\\_310120.pdf](http://www.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-devigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissaorespiratoria/coronavirus/coronavius_orientacoes_pas_310120.pdf)
  15. Orientações para “Assistência domiciliar a pacientes suspeitos ou confirmados e contatos”

 Hospital de Clínicas <b>UNICAMP</b>	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>SPTD 30</b>
	SUPERINTENDÊNCIA	
	Referencial bibliográfico	Elaboração: 10/03/2020

disponível no endereço eletrônico:

[http://www.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilanciaepidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissaorespiratoria/coronavirus/coronavirus040220\\_orientacoes\\_assistencia\\_domiciliar.pdf](http://www.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilanciaepidemiologica/areas-de-vigilancia/doencas-de-transmissaorespiratoria/coronavirus/coronavirus040220_orientacoes_assistencia_domiciliar.pdf)