



**NORMAS DE FUNCIONAMENTO DE BLOCOS DE PARTOS**  
(Substitui a Norma complementar Nº 01/04)

- 1) Os Blocos de Partos dos Hospitais **não** considerados como de Apoio Perinatal diferenciado, não poderão funcionar com Recursos Humanos inferiores aos seguintes:
- Hospitais de Apoio Perinatal (HAP) com menos de 1.200 partos – 2 especialistas
  - Hospitais de Apoio Perinatal (HAP) com 1.200 ou mais partos: 3 elementos, no mínimo 2 especialistas e 1 interno do 5º ou 6º ano
  - Disponibilidade permanente de 1 Anestesista e de 1 Pediatra
  - Pelo menos 2 Enfermeiras, uma das quais obrigatoriamente com a Especialidade de Enfermagem Obstétrica

No que se refere ao equipamento para além das instalações e material obstétrico apropriados terá de contar com:

- Sala de operações permanentemente disponível
- 1 monitor fetal (cardiotocógrafo) por cada cama de partos
- 1 ecógrafo sempre disponível
- Instalação central de gases e vácuo
- 2 mesas de reanimação de recém-nascidos

- 2) Os Blocos de partos dos Hospitais de Apoio Perinatal Diferenciado, não poderão funcionar com Recursos Humanos inferiores aos seguintes:

- Hospitais de Apoio Perinatal Diferenciado (HAPD) com menos de 1.200 partos: 3 elementos, no mínimo 2 especialistas e 1 interno do 5º ou 6º ano
- Hospitais de Apoio Perinatal Diferenciado (HAPD) com 1.200 ou mais partos – 4 elementos, no mínimo 2 especialistas, 1 interno do 5º ou 6º ano e 1 interno do 2º ao 6º ano
- Hospitais de Apoio Perinatal Diferenciado (HAPD) com mais de 3000 – 5 elementos, no mínimo 3 especialistas, 1 interno do 5º ou 6º ano e 1 interno do 2º ao 6º ano

No que se refere ao equipamento será igual ao dos outros Hospitais, a que se acresce:

- Mínimo de 2 mesas de reanimação de recém-nascidos
- Sala equipada para monitorização de adultos (mínimo 1 cama)

- 3) Os Hospitais de Apoio Perinatal Diferenciado com mais de 4000 partos/ano deverão ter o número de elementos médicos por cada 24 horas devidamente majorado

Em todos os casos, deverão existir planos de contingência para as situações de necessidade de reforço das equipas

Estas equipas tipo incluem também o atendimento de urgência interna, mas excluem a realização simultânea de consultas ou de exames complementares de diagnóstico.