Protocolo: 637850
Data: 17/04/2020
Título: LAUDA DE 17-04-2020 - RSMS 4369 - NOTA TÉCNICA DA SUSPENSÃO DE VISITA HOSPITALAR
Página(s): a

ATO DA SECRETÁRIA

RESOLUÇÃO SMS Nº 4369 DE 15 DE ABRIL DE 2020

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor,

RESOLVE:

Art.1º Aprovar e conceder efeito normativo a NOTA TÉCNICA SMS/SUBHUE sobre a suspensão das visitas aos pacientes internados na Rede da SMS Rio, anexo I desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução produz efeitos enquanto durar a epidemia do novo Coronavírus no âmbito da Cidade do Rio de Janeiro.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Rio de Janeiro, 15 de abril de 2020.

Carolina Altoé Velasco
Substituta da Secretária Municipal de Saúde

Anexo I À RESOLUÇÃO SMS Nº 4369 DE 15 DE ABRIL DE 2020

NOTA TÉCNICA da Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência SUBHUE ORIENTAÇÃO SOBRE SUSPENSÃO DAS VISITAS AOS PACIENTES INTERNADOS NA REDE DA SMS RIO DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO FRENTE À PANDEMIA DO COVID-19

A presente nota técnica tem como objetivo fornecer aos diretores recomendações para a suspensão de visitas para **TODOS** os pacientes internados em suas unidades.

Considerando o momento epidemiológico e o Decreto Legisla vo nº 6 de 2020, que reconhece a ocorrência do estado de calamidade pública, em vigor desde o dia 20 de março de 2020, bem como o dever estatal de limitar direitos individuais em prol de interesses cole vos, com fundamento no art. 6º, caput, c/c o art. 196, caput, da Constituição Federal, e o art. 19-J, § 2º, da Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, infere-se que alguns direitos individuais podem, temporariamente, sofrer restrições dada a predominância dos interesses sociais envolvidos.

Considerando garantir as informações sobre a evolução ou estado dos pacientes internados aos familiares e/ou cuidadores destes.

Recomenda-se o uso de um telefone institucional para o envio das mensagens com os relatórios para o familiar ou cuidador principal do paciente internado.

Recomenda-se que no momento da internação seja solicitado um telefone celular de contato do familiar e/ou cuidador, que tenha o aplicativo WhatsApp instalado.

Deve-se providenciar um Relatório Clínico Diário, com horário definido pela equipe de gestão da unidade a ser informado ao familiar e/ou cuidador, enquanto o paciente permanecer internado.

Orienta-se o estabelecimento do fluxo das informações clínicas do pacientes previamente realizado pela equipe de assistência de cada setor de internação, a ser coletado pela equipe do Núcleo de Interno de Regulação (NIR), NR (Núcleo de Regulação) ou um administrativo indicado pela unidade, de acordo com a realidade de cada unidade.

Orienta-se o uso do modelo de Relatório Clínico Diário que segue em anexo.

Recomenda-se a manutenção de acompanhante de idosos, crianças, gestantes, recém-natos e portadores de necessidades especiais, uma vez que não são considerados visitas, garantindo contudo as informações necessárias para que o acompanhante possa avaliar os riscos com base no período previsto de internação do paciente.

Esta resolução entra em vigor 48 horas após a sua publicação.

FLUXO DE INFORMAÇAO DE PACIENTES INTERNADOS PARA FAMILIARES E/OU CUIDADORES.

Paciente admitido

INTERNAÇÃO:
Registrar o contato do familiar e/ou cuidador principal: registrar número de telefone com WhatsApp instalado.

EMERGÊNCIA/ENFERMARIA/CTI:
Checar o prontuário do paciente, identificar leito e clínica e registrar a condição clínica.

NIR/NR/ADMINISTRATIVO:
Fornecer o Relatório Clínico Diário via WhatsApp para o telefone do familiar e/ou cuidados cadatrado no momento da internação.

ANEXO - Modelos de Relatório Clínico Diário

RELATÓRIO CLÍNICO DIÁRIO
PACIENTE: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
LEITO: xxx - CLÍNICA: xxx
DATA: xx/xx/2020 - xx:xxh
O paciente xxxxxxxxxxxxxxxxx encontra-se internado para tratamento de xxxxxxxxxxxxx e seu estado é estável.
Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxx - Diretor Geral do Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

RELATÓRIO CLÍNICO DIÁRIO
PACIENTE: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
LEITO: xxx - CLÍNICA: xxx
DATA: xx/xx/2020 - xx:xxh
O paciente xxxxxxxxxxxxxxxxx encontra-se internado para tratamento de xxxxxxxxxxxxx e foi transferido para a unidade de terapia intensiva e seu estado agravou-se.
Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxx - Diretor Geral do Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx