

## 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 Legislativo 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 coletivos, 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 dos 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 INFORMAÇÃO 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 cadastrado no momento da internação.

ANEXO - Modelos de Relatório Clínico Diário

#### **RELATÓRIO CLÍNICO DIÁRIO**

PACIENTE: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

LEITO: xxx - CLÍNICA: xxx

DATA: xx/xx/2020 - xx:xxh

O paciente xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx encontra-se internado para tratamento de xxxxxxxxxxxxxx e seu estado é estável.

Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - Diretor Geral do Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

#### **RELATÓRIO CLÍNICO DIÁRIO**

PACIENTE: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

LEITO: xxx - CLÍNICA: xxx

DATA: xx/xx/2020 - xx:xxh

O paciente xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx encontra-se internado para tratamento de xxxxxxxxxxxxxx e foi transferido para a unidade de terapia intensiva e seu estado agravou-se.

Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - Diretor Geral do Hospital xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx